

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                |         |     | 10,54    | 14,05  | 11,27    | 15,00  | 11,43    | 15,20  | 11,59    | 15,41  |
| 500200301111317 | ACTOS                              | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                    |         |     | 63,43    | 87,68  | 67,25    | 92,97  | 68,07    | 94,10  | 68,91    | 95,25  |
| 500200302118315 | ACTOS                              | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                    |         |     | 78,24    | 108,16 | 82,96    | 114,68 | 83,97    | 116,08 | 85,00    | 117,50 |
| 500200303114313 | ACTOS                              | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                    |         |     | 126,91   | 175,44 | 134,57   | 186,02 | 136,20   | 188,28 | 137,88   | 190,59 |
| 500209701112314 | AKINETON                           | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                |         |     | 17,37    | 24,01  | 18,42    | 25,46  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,09  |
| 500209702119312 | AKINETON                           | 4 MG RETARD COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15     |         |     | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,77    | 17,65  |
| 500200401116116 | ALBENDAZOL                         | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1            |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 500208102118112 | ATENOLOL                           | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 19,40    | 26,82  | 20,57    | 28,44  | 20,82    | 28,78  | 21,08    | 29,13  |
| 500208101111114 | ATENOLOL                           | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 9,90     | 13,68  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  |
| 500200801114218 | BLOPRESS                           | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,92    | 96,65  | 70,78    | 97,84  |
| 500200803117214 | BLOPRESS                           | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 57,90    | 80,04  | 61,39    | 84,87  | 62,14    | 85,90  | 62,90    | 86,96  |
| 500200901119114 | BROMAZEPAM                         | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   |
| 500200902115112 | BROMAZEPAM                         | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 10,21    | 14,12  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,34  |
| 500201006113310 | BUFEDIL                            | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40                 |         |     | 45,27    | 62,58  | 48,00    | 66,35  | 48,58    | 67,16  | 49,18    | 67,98  |
| 500201002118318 | BUFEDIL                            | 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                 |         |     | 34,62    | 47,86  | 36,70    | 50,74  | 37,15    | 51,35  | 37,61    | 51,99  |
| 500201005117312 | BUFEDIL                            | 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                 |         |     | 45,27    | 62,58  | 48,00    | 66,35  | 48,58    | 67,16  | 49,18    | 67,98  |
| 500201003114316 | BUFEDIL                            | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                 |         |     | 66,59    | 92,05  | 70,60    | 97,60  | 71,46    | 98,78  | 72,34    | 100,00 |
| 500201301158311 | CALCIJEX                           | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML          |         |     | 46,46    | 64,22  | 49,26    | 68,10  | 49,86    | 68,92  | 50,47    | 69,77  |
| 500201401111112 | CARBAMAZEPINA                      | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 500201402116118 | CARBAMAZEPINA                      | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 9,18     | 12,69  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  | 9,97     | 13,78  |
| 500202201114116 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO           | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                |         |     | 10,53    | 14,56  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 500209301114115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 90,69    | 120,93 | 97,01    | 129,09 | 98,39    | 130,86 | 99,81    | 132,67 |
| 500209302110113 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA          | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 108,84   | 145,14 | 116,44   | 154,94 | 118,09   | 157,06 | 119,79   | 159,23 |
| 500201901112118 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL            | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |
| 500201902119116 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL            | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30     |         |     | 30,49    | 42,15  | 32,33    | 44,69  | 32,72    | 45,23  | 33,12    | 45,79  |
| 500201903115114 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30             |         |     | 10,70    | 14,79  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  |
| 500209201152317 | DEPACON                            | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP VD INC X 5 ML     |         |     | 81,43    | 112,57 | 86,34    | 119,35 | 87,39    | 120,80 | 88,46    | 122,29 |
| 500202401113318 | DEPAKENE                           | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                     |         |     | 9,16     | 12,66  | 9,71     | 13,43  | 9,83     | 13,59  | 9,95     | 13,76  |
| 500202402111319 | DEPAKENE                           | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                 |         |     | 11,14    | 15,40  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 500202403132311 | DEPAKENE                           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML               |         |     | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  | 7,87     | 10,87  |
| 500202404112312 | DEPAKENE                           | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50               |         |     | 27,71    | 38,31  | 29,38    | 40,62  | 29,74    | 41,11  | 30,11    | 41,62  |
| 500202501118311 | DEPAKOTE                           | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                 |         |     | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,75  |
| 500202503110318 | DEPAKOTE                           | 250MG COMP REV CT FR VD AMB X 30                 |         |     | 21,72    | 30,02  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,22  | 23,60    | 32,62  |
| 500202502114311 | DEPAKOTE                           | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                 |         |     | 26,96    | 37,27  | 28,58    | 39,51  | 28,93    | 39,99  | 29,29    | 40,48  |
| 500202504117316 | DEPAKOTE                           | 500MG COMP REV CT FR VD AMB X 30                 |         |     | 40,44    | 55,90  | 42,88    | 59,27  | 43,40    | 59,99  | 43,93    | 60,73  |
| 500209002117317 | DEPAKOTE ER                        | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30   |         |     | 40,44    | 55,90  | 42,88    | 59,27  | 43,40    | 59,99  | 43,93    | 60,73  |
| 500209001110319 | DEPAKOTE ER                        | 500 MG COM REV LIB PROL CT BLISTER X 20          |         |     | 26,97    | 37,28  | 28,59    | 39,53  | 28,94    | 40,01  | 29,30    | 40,50  |
| 500209003113315 | DEPAKOTE ER                        | 500 MG COM REV LIV PROL CT BL AL PLAS INC X 6    |         |     | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,86  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |
| 500202602119313 | DEPAKOTE SPRINKLE                  | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10          |         |     | 4,25     | 5,88   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,62     | 6,39   |
| 500202601112315 | DEPAKOTE SPRINKLE                  | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30          |         |     | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,68  | 13,68    | 18,91  | 13,85    | 19,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202701117319 | DILACORON                          | 120MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         |          |          | 22,20    | 30,69    | 23,53    | 32,53    | 23,82    | 32,93    | 24,11    | 33,33    |
| 500202703111318 | DILACORON                          | 240MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                     |          |          | 52,04    | 71,94    | 55,18    | 76,28    | 55,85    | 77,20    | 56,54    | 78,15    |
| 500202705112311 | DILACORON                          | 80MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                             |          |          | 17,50    | 24,19    | 18,55    | 25,65    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28    |
| 500202801111118 | DIMETICONA                         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                  |          |          | 4,06     | 5,61     | 4,31     | 5,96     | 4,36     | 6,03     | 4,41     | 6,10     |
| 500203401176318 | FORANE                             | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                                                          |          |          | 477,75   | 660,42   | 506,57   | 700,26   | 512,72   | 708,76   | 519,03   | 717,48   |
| 500203402172316 | FORANE                             | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                                                          |          |          | 1.031,86 | 1.426,40 | 1.094,09 | 1.512,43 | 1.107,38 | 1.530,80 | 1.121,00 | 1.549,63 |
| 500208501111413 | GOPTEN                             | 2,0MG CAP CT BL AL PLÁST. INC X 20                                                  |          |          | 37,92    | 52,42    | 40,21    | 55,59    | 40,70    | 56,26    | 41,20    | 56,95    |
| 500203601167312 | GYNO IRUXOL                        | 0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC                                       |          |          | 26,22    | 34,96    | 28,05    | 37,33    | 28,45    | 37,84    | 28,86    | 38,36    |
| 500208201159216 | HUMIRA                             | 40 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 BL SER + ENV LENÇO COM ALCOOL                             |          |          | 5.055,65 | 6.988,73 | 5.360,57 | 7.410,25 | 5.425,68 | 7.500,25 | 5.492,42 | 7.592,50 |
| 500208202155214 | HUMIRA                             | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL |          |          | 5.055,65 | 6.988,73 | 5.360,57 | 7.410,25 | 5.425,68 | 7.500,25 | 5.492,42 | 7.592,50 |
| 500203801115316 | HYTRIN                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                     |          |          | 52,71    | 72,86    | 55,89    | 77,26    | 56,57    | 78,20    | 57,27    | 79,16    |
| 500203802111314 | HYTRIN                             | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                   |          |          | 144,04   | 199,12   | 152,73   | 211,12   | 154,58   | 213,69   | 156,48   | 216,31   |
| 500203803118312 | HYTRIN                             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                     |          |          | 76,51    | 105,76   | 81,12    | 112,14   | 82,11    | 113,51   | 83,12    | 114,90   |
| 500203901111312 | IBERIN FÓLICO                      | COM REV CT FR VD AMB X 30                                                           |          |          | 11,84    | 15,79    | 12,67    | 16,86    | 12,85    | 17,09    | 13,04    | 17,33    |
| 500204002135411 | IBEROL                             | SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                                                      |          |          | 8,14     | 10,85    | 8,71     | 11,59    | 8,83     | 11,74    | 8,96     | 11,91    |
| 500204101117411 | IBEROL GRADUMET                    | COM REV CT FR VD AMB X 30                                                           |          |          | 15,61    | 20,82    | 16,70    | 22,23    | 16,94    | 22,53    | 17,18    | 22,84    |
| 500204202169311 | IRUXOL                             | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA                                |          |          | 16,65    | 22,20    | 17,82    | 23,71    | 18,07    | 24,03    | 18,33    | 24,37    |
| 500204203165318 | IRUXOL                             | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G                                           |          |          | 26,00    | 34,67    | 27,82    | 37,01    | 28,21    | 37,52    | 28,62    | 38,04    |
| 500204204161316 | IRUXOL                             | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA                                |          |          | 43,97    | 58,63    | 47,04    | 62,60    | 47,71    | 63,45    | 48,40    | 64,33    |
| 500204206164312 | IRUXOL                             | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA                                           |          |          | 21,44    | 28,59    | 22,93    | 30,52    | 23,26    | 30,93    | 23,59    | 31,36    |
| 500204205168314 | IRUXOL                             | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA                                           |          |          | 33,46    | 44,62    | 35,79    | 47,63    | 36,30    | 48,28    | 36,82    | 48,95    |
| 500204201162311 | IRUXOL                             | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                                                         |          |          | 1.288,22 | 1.717,86 | 1.378,16 | 1.833,88 | 1.397,73 | 1.858,93 | 1.417,86 | 1.884,70 |
| 500204303119318 | KALETRA                            | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                         | 446,83   | 617,68   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204304115316 | KALETRA                            | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                          | 223,42   | 308,85   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204301116214 | KALETRA                            | 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 180                                | 1.089,82 | 1.506,52 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500208901118210 | KALETRA                            | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                         | 1.089,82 | 1.506,52 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204302139218 | KALETRA                            | 80 MG + 20 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML +                                  | 544,91   | 753,26   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204408131318 | KLARICID                           | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT                      |          |          | 32,40    | 44,79    | 34,35    | 47,49    | 34,77    | 48,06    | 35,20    | 48,66    |
| 500204405159319 | KLARICID                           | 50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML                                    |          |          | 101,47   | 140,27   | 107,59   | 148,73   | 108,90   | 150,54   | 110,24   | 152,39   |
| 500204409138316 | KLARICID                           | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT                      |          |          | 60,69    | 83,90    | 64,35    | 88,95    | 65,13    | 90,03    | 65,93    | 91,14    |
| 500204501115319 | KLARICID UD                        | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                          |          |          | 72,93    | 100,82   | 77,33    | 106,90   | 78,27    | 108,20   | 79,23    | 109,53   |
| 500204502111317 | KLARICID UD                        | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                                           |          |          | 50,56    | 69,89    | 53,61    | 74,11    | 54,26    | 75,01    | 54,93    | 75,93    |
| 500205101153319 | LUPRON                             | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER                           |          |          | 450,94   | 623,36   | 478,13   | 660,95   | 483,94   | 668,98   | 489,89   | 677,21   |
| 500205201158312 | LUPRON DEPOT                       | 11,25 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                               |          |          | 1.223,22 | 1.690,93 | 1.297,00 | 1.792,92 | 1.312,75 | 1.814,69 | 1.328,90 | 1.837,02 |
| 500205202154310 | LUPRON DEPOT                       | 22,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGULHAS                            |          |          | 2.446,38 | 3.381,78 | 2.593,92 | 3.585,74 | 2.625,43 | 3.629,29 | 2.657,72 | 3.673,93 |
| 500205203150319 | LUPRON DEPOT                       | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA + DIL                                                     |          |          | 378,93   | 523,82   | 401,78   | 555,41   | 406,66   | 562,15   | 411,66   | 569,07   |
| 500205204157317 | LUPRON DEPOT                       | 7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                 |          |          | 1.064,91 | 1.472,09 | 1.129,14 | 1.560,87 | 1.142,85 | 1.579,83 | 1.156,91 | 1.599,26 |
| 500205301111113 | MEBENDAZOL                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                    |          |          | 3,24     | 4,48     | 3,44     | 4,75     | 3,48     | 4,81     | 3,52     | 4,87     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205302132114 | MEBENDAZOL                         | 20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML             |         |        | 4,01     | 5,54     | 4,25     | 5,88     | 4,30     | 5,94     | 4,35     | 6,01     |
| 500205602111414 | NIAR                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                     |         |        | 37,02    | 51,18    | 39,25    | 54,26    | 39,73    | 54,92    | 40,22    | 55,60    |
| 500205603116411 | NIAR                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                     |         |        | 62,37    | 86,22    | 66,13    | 91,41    | 66,93    | 92,52    | 67,75    | 93,66    |
| 500205801112313 | NOCTAL                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |        | 10,05    | 13,89    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    | 10,92    | 15,10    |
| 500205901117317 | NORVIR                             | 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84           | 458,87  | 634,32 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205903111316 | NORVIR                             | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30             | 81,94   | 113,27 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205902131313 | NORVIR                             | 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML             | 510,11  | 705,16 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500206303132418 | PEDIALYTE                          | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)      |         |        | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,77    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    |
| 500206304139416 | PEDIALYTE                          | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)        |         |        | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,77    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    |
| 500206305135414 | PEDIALYTE                          | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)     |         |        | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,77    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    |
| 500206306131412 | PEDIALYTE                          | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)        |         |        | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,77    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    |
| 500206308134419 | PEDIALYTE                          | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)  |         |        | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,77    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    |
| 500206310139414 | PEDIALYTE                          | 90 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML               |         |        | 10,99    | 14,66    | 11,75    | 15,64    | 11,92    | 15,85    | 12,09    | 16,07    |
| 500206801116317 | REDUCTIL                           | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC / PVDC INC X 30     |         |        | 40,19    | 53,59    | 43,00    | 57,22    | 43,61    | 58,00    | 44,24    | 58,81    |
| 500206802112315 | REDUCTIL                           | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30       |         |        | 48,51    | 64,69    | 51,89    | 69,05    | 52,63    | 70,00    | 53,39    | 70,97    |
| 500208605111312 | RITMONORM                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10               |         |        | 16,99    | 23,49    | 18,01    | 24,90    | 18,23    | 25,20    | 18,45    | 25,50    |
| 500208601114317 | RITMONORM                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20               |         |        | 33,96    | 46,94    | 36,01    | 49,78    | 36,45    | 50,39    | 36,90    | 51,01    |
| 500208604113311 | RITMONORM                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30               |         |        | 50,95    | 70,43    | 54,02    | 74,68    | 54,68    | 75,59    | 55,35    | 76,51    |
| 500208602153316 | RITMONORM                          | EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML          |         |        | 22,42    | 30,99    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    |
| 500209101115312 | RITMONORM SR                       | 225 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 |         |        | 20,33    | 28,10    | 21,56    | 29,80    | 21,82    | 30,16    | 22,09    | 30,53    |
| 500209102111310 | RITMONORM SR                       | 325 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 |         |        | 26,23    | 36,26    | 27,81    | 38,45    | 28,15    | 38,91    | 28,50    | 39,39    |
| 500209103118319 | RITMONORM SR                       | 425 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 |         |        | 39,69    | 54,87    | 42,08    | 58,17    | 42,59    | 58,87    | 43,11    | 59,60    |
| 500207003132410 | SEVORANE                           | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML                        |         |        | 475,25   | 656,97   | 503,91   | 696,59   | 510,03   | 705,05   | 516,30   | 713,72   |
| 500207004171312 | SEVORANE                           | INAL CT FR PLASTICO OPC X 250 ML                    |         |        | 1.054,93 | 1.458,29 | 1.118,55 | 1.546,25 | 1.132,14 | 1.565,03 | 1.146,07 | 1.584,28 |
| 500207101150219 | SIMDAX                             | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)   |         |        | 3.189,08 | 4.408,46 | 3.381,42 | 4.674,34 | 3.422,49 | 4.731,12 | 3.464,59 | 4.789,31 |
| 500207201155311 | SURVANTA                           | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML                   |         |        | 738,27   | 1.020,56 | 782,79   | 1.082,10 | 792,30   | 1.095,24 | 802,05   | 1.108,72 |
| 500207202151318 | SURVANTA                           | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML                   |         |        | 1.476,54 | 2.041,11 | 1.565,59 | 2.164,22 | 1.584,61 | 2.190,50 | 1.604,10 | 2.217,45 |
| 500207301151316 | SYNAGIS                            | 100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC                         |         |        | 3.687,14 | 5.096,96 | 3.909,53 | 5.404,38 | 3.957,01 | 5.470,02 | 4.005,68 | 5.537,30 |
| 500207410110416 | SYNTHROID                          | 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30                         |         |        | 13,89    | 19,20    | 14,73    | 20,36    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,86    |
| 500207418111411 | SYNTHROID                          | 100 MCG COM CT BL AL/AL X 10                        |         |        | 3,95     | 5,46     | 4,19     | 5,79     | 4,24     | 5,86     | 4,29     | 5,93     |
| 500207401111413 | SYNTHROID                          | 100 MCG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |        | 18,26    | 25,24    | 19,36    | 26,77    | 19,60    | 27,09    | 19,84    | 27,43    |
| 500207419118411 | SYNTHROID                          | 112 MCG COM CT BL AL/AL X 10                        |         |        | 6,37     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,92     | 9,57     |
| 500207403114411 | SYNTHROID                          | 112 MCG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |        | 19,11    | 26,42    | 20,26    | 28,01    | 20,51    | 28,35    | 20,76    | 28,70    |
| 500207420116417 | SYNTHROID                          | 125 MCG COM CT BL AL/AL X 10                        |         |        | 6,68     | 9,23     | 7,08     | 9,79     | 7,17     | 9,91     | 7,26     | 10,04    |
| 500207404110418 | SYNTHROID                          | 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |        | 20,03    | 27,69    | 21,24    | 29,36    | 21,50    | 29,72    | 21,76    | 30,09    |
| 500207421112415 | SYNTHROID                          | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 10                        |         |        | 6,95     | 9,61     | 7,37     | 10,19    | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,44    |
| 500207417115316 | SYNTHROID                          | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |        | 20,84    | 28,81    | 22,10    | 30,55    | 22,37    | 30,92    | 22,65    | 31,30    |
| 500207422119413 | SYNTHROID                          | 150 MCG COM CT BL AL/AL X 10                        |         |        | 7,20     | 9,95     | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    |
| 500207406113414 | SYNTHROID                          | 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |        | 21,60    | 29,86    | 22,90    | 31,66    | 23,18    | 32,04    | 23,47    | 32,44    |
| 500207423115411 | SYNTHROID                          | 175 MCG COM CT BL AL/AL X 10                        |         |        | 7,91     | 10,93    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,59     | 11,87    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500207408116410 | SYNTHROID                          | 175 MCG COM CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 23,72    | 32,79    | 25,15    | 34,77    | 25,46    | 35,19    | 25,77    | 35,63    |
| 500207424111411 | SYNTHROID                          | 200 MCG COM CT BL AL/AL X 10                               |         |     | 8,71     | 12,04    | 9,24     | 12,77    | 9,35     | 12,93    | 9,47     | 13,09    |
| 500207409112419 | SYNTHROID                          | 200 MCG COM CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 26,14    | 36,13    | 27,71    | 38,31    | 28,05    | 38,78    | 28,40    | 39,25    |
| 500207425118418 | SYNTHROID                          | 25 MCG COM CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 4,18     | 5,78     | 4,44     | 6,14     | 4,49     | 6,21     | 4,55     | 6,29     |
| 500207426114416 | SYNTHROID                          | 50 MCG COM CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 4,64     | 6,41     | 4,92     | 6,80     | 4,98     | 6,88     | 5,04     | 6,97     |
| 500207412113412 | SYNTHROID                          | 50 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 15,75    | 21,77    | 16,70    | 23,08    | 16,90    | 23,36    | 17,11    | 23,65    |
| 500207427110414 | SYNTHROID                          | 75 MCG COM CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 5,06     | 6,99     | 5,36     | 7,41     | 5,43     | 7,51     | 5,50     | 7,60     |
| 500207414116419 | SYNTHROID                          | 75 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 17,65    | 24,40    | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,50    |
| 500207428117412 | SYNTHROID                          | 88 MCG COM CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 6,09     | 8,42     | 6,46     | 8,93     | 6,54     | 9,04     | 6,62     | 9,15     |
| 500207416119415 | SYNTHROID                          | 88 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 17,95    | 24,81    | 19,03    | 26,30    | 19,26    | 26,62    | 19,50    | 26,95    |
| 500208801172310 | TARGUS LAT                         | 40 MG (0,3 MG/CM2) ADESIVO TRANSD CT 2 SACH X 5 + BANDAGEM |         |     | 30,37    | 41,98    | 32,20    | 44,51    | 32,59    | 45,05    | 32,99    | 45,61    |
| 500208701119310 | TEOLONG                            | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30               |         |     | 8,95     | 12,37    | 9,48     | 13,11    | 9,60     | 13,27    | 9,72     | 13,43    |
| 500208702115319 | TEOLONG                            | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30               |         |     | 14,16    | 19,57    | 15,02    | 20,76    | 15,20    | 21,01    | 15,39    | 21,27    |
| 500208703111317 | TEOLONG                            | 300 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30               |         |     | 17,77    | 24,56    | 18,84    | 26,05    | 19,07    | 26,36    | 19,30    | 26,69    |
| 500209401161417 | TROMBOFOB                          | 50 UI/G + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40                |         |     | 8,23     | 10,97    | 8,80     | 11,71    | 8,93     | 11,88    | 9,06     | 12,04    |
| 500209501164418 | TROMBOFOB GEL                      | 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40                              |         |     | 8,87     | 11,83    | 9,49     | 12,63    | 9,62     | 12,79    | 9,76     | 12,97    |
| 500207701166310 | UNGUENTO PICRATO BUTESIN           | 10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G                                |         |     | 15,94    | 21,26    | 17,05    | 22,69    | 17,29    | 23,00    | 17,54    | 23,31    |
| 500209601150311 | ZEMPLAR                            | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                  |         |     | 77,43    | 107,04   | 82,10    | 113,49   | 83,10    | 114,87   | 84,12    | 116,28   |
| 500209602157311 | ZEMPLAR                            | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                  |         |     | 154,87   | 214,09   | 164,21   | 227,00   | 166,20   | 229,75   | 168,24   | 232,57   |
| Laboratório:    | ACCORD FARMACEUTICA LTDA           |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538001701117110 | BICALUTAMIDA                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       |         |     | 299,17   | 413,56   | 317,22   | 438,51   | 321,07   | 443,83   | 325,02   | 449,29   |
| 538000202151110 | CARBOPLATINA                       | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML                   |         |     | 303,46   | 419,50   | 321,77   | 444,80   | 325,67   | 450,20   | 329,68   | 455,74   |
| 538000203156116 | CARBOPLATINA                       | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML                   |         |     | 786,29   | 1.086,93 | 833,71   | 1.152,49 | 843,84   | 1.166,49 | 854,22   | 1.180,84 |
| 538000201153111 | CARBOPLATINA                       | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                    |         |     | 149,63   | 206,84   | 158,65   | 219,32   | 160,58   | 221,98   | 162,56   | 224,71   |
| 538000303150111 | CISPLATINA                         | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML                    |         |     | 27,36    | 37,82    | 29,01    | 40,10    | 29,36    | 40,59    | 29,72    | 41,09    |
| 538000302154111 | CISPLATINA                         | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML                    |         |     | 63,46    | 87,72    | 67,28    | 93,01    | 68,10    | 94,14    | 68,94    | 95,30    |
| 538000301158113 | CISPLATINA                         | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML                    |         |     | 131,21   | 181,37   | 139,12   | 192,31   | 140,81   | 194,65   | 142,54   | 197,04   |
| 538000603154110 | CITARABINA                         | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                      |         |     | 5,92     | 8,18     | 6,27     | 8,67     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 538000602158112 | CITARABINA                         | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                     |         |     | 59,20    | 81,84    | 62,77    | 86,78    | 63,54    | 87,83    | 64,32    | 88,91    |
| 538000601151114 | CITARABINA                         | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                      |         |     | 29,60    | 40,92    | 31,39    | 43,39    | 31,77    | 43,92    | 32,16    | 44,46    |
| 538001402152119 | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA         | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML                    |         |     | 80,95    | 111,90   | 85,83    | 118,65   | 86,87    | 120,09   | 87,94    | 121,56   |
| 538001403159117 | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA         | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML                    |         |     | 172,09   | 237,89   | 182,47   | 252,24   | 184,69   | 255,31   | 186,96   | 258,45   |
| 538001401156110 | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA         | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML                     |         |     | 41,26    | 57,04    | 43,75    | 60,48    | 44,28    | 61,21    | 44,82    | 61,96    |
| 538001002154114 | CLORIDRATO DE GENCITABINA          | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML                   |         |     | 396,76   | 548,47   | 420,69   | 581,55   | 425,80   | 588,61   | 431,04   | 595,85   |
| 538001001158116 | CLORIDRATO DE GENCITABINA          | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                    |         |     | 79,73    | 110,21   | 84,54    | 116,86   | 85,56    | 118,28   | 86,62    | 119,73   |
| 538001301151117 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO          | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                       |         |     | 308,11   | 425,93   | 326,70   | 451,61   | 330,67   | 457,10   | 334,73   | 462,72   |
| 538001302158115 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO          | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                       |         |     | 761,26   | 1.052,34 | 807,18   | 1.115,81 | 816,98   | 1.129,36 | 827,03   | 1.143,25 |
| 538000902119112 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 105 (EMB HOSP)           |         |     | 26,94    | 37,24    | 28,56    | 39,48    | 28,91    | 39,96    | 29,27    | 40,46    |
| 538000906114115 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                       |         |     | 3,85     | 5,32     | 4,08     | 5,64     | 4,13     | 5,71     | 4,18     | 5,78     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538000904111119 | CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 (EMB HOSP)      |         |     | 47,66    | 65,89    | 50,54    | 69,86    | 51,15    | 70,71    | 51,78    | 71,58    |
| 538000901112114 | CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                  |         |     | 7,70     | 10,64    | 8,16     | 11,28    | 8,26     | 11,42    | 8,36     | 11,56    |
| 538000903115110 | CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 450 (EMB HOSP)      |         |     | 102,13   | 141,18   | 108,29   | 149,69   | 109,60   | 151,51   | 110,95   | 153,37   |
| 538000905118117 | CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 600 (EMB HOSP)      |         |     | 136,17   | 188,24   | 144,39   | 199,60   | 146,14   | 202,02   | 147,94   | 204,50   |
| 538001104119113 | DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 1000 (EMB HOSP) |         |     | 459,56   | 635,28   | 487,28   | 673,60   | 493,20   | 681,78   | 499,27   | 690,17   |
| 538001103112115 | DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20              |         |     | 9,18     | 12,69    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,62    | 9,97     | 13,78    |
| 538001102116117 | DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 240 (EMB HOSP)  |         |     | 110,22   | 152,37   | 116,87   | 161,56   | 118,29   | 163,52   | 119,74   | 165,53   |
| 538001101111111 | DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG COM REV CT BL AL/PVDC INC X 10                  |         |     | 4,58     | 6,34     | 4,86     | 6,72     | 4,92     | 6,80     | 4,98     | 6,88     |
| 538000801118110 | GLIMEPIRIDA              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 3,62     | 5,01     | 3,84     | 5,31     | 3,89     | 5,38     | 3,94     | 5,44     |
| 538000802114119 | GLIMEPIRIDA              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 10,88    | 15,04    | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,15    | 11,82    | 16,34    |
| 538000803110117 | GLIMEPIRIDA              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)           |         |     | 163,26   | 225,68   | 173,10   | 239,29   | 175,21   | 242,20   | 177,36   | 245,18   |
| 538000804117115 | GLIMEPIRIDA              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 6,94     | 9,60     | 7,36     | 10,18    | 7,45     | 10,30    | 7,54     | 10,43    |
| 538000805113113 | GLIMEPIRIDA              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 20,76    | 28,70    | 22,01    | 30,43    | 22,28    | 30,80    | 22,55    | 31,18    |
| 538000806111114 | GLIMEPIRIDA              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)           |         |     | 311,43   | 430,51   | 330,21   | 456,48   | 334,23   | 462,02   | 338,34   | 467,70   |
| 538000807116111 | GLIMEPIRIDA              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 13,40    | 18,52    | 14,21    | 19,64    | 14,38    | 19,88    | 14,56    | 20,12    |
| 538000808112118 | GLIMEPIRIDA              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 40,19    | 55,56    | 42,62    | 58,91    | 43,14    | 59,63    | 43,67    | 60,36    |
| 538000809119116 | GLIMEPIRIDA              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)           |         |     | 602,95   | 833,49   | 639,32   | 883,77   | 647,08   | 894,50   | 655,04   | 905,50   |
| 538000701156411 | HYTAS                    | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML                  |         |     | 166,77   | 230,54   | 176,83   | 244,44   | 178,98   | 247,41   | 181,18   | 250,45   |
| 538000703159416 | HYTAS                    | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML                   |         |     | 89,50    | 123,72   | 94,90    | 131,18   | 96,05    | 132,78   | 97,23    | 134,41   |
| 538000702152418 | HYTAS                    | 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                 |         |     | 14,39    | 19,89    | 15,25    | 21,08    | 15,44    | 21,34    | 15,63    | 21,60    |
| 538001501118113 | MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                 |         |     | 353,62   | 488,83   | 374,95   | 518,32   | 379,50   | 524,61   | 384,17   | 531,06   |
| 538001502114111 | MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)     |         |     | 3.465,42 | 4.790,46 | 3.674,43 | 5.079,39 | 3.719,06 | 5.141,08 | 3.764,80 | 5.204,31 |
| 538000401152117 | PACLITAXEL               | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML             |         |     | 1.032,42 | 1.427,18 | 1.094,69 | 1.513,26 | 1.107,99 | 1.531,64 | 1.121,62 | 1.550,48 |
| 538000402159115 | PACLITAXEL               | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML                |         |     | 309,71   | 428,12   | 328,38   | 453,95   | 332,37   | 459,46   | 336,46   | 465,11   |
| 538000403155113 | PACLITAXEL               | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML               |         |     | 3.097,34 | 4.281,65 | 3.284,16 | 4.539,89 | 3.324,04 | 4.595,03 | 3.364,93 | 4.651,55 |
| 538000102155416 | PANTIUM                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML             |         |     | 1.270,61 | 1.756,44 | 1.347,25 | 1.862,38 | 1.363,61 | 1.885,00 | 1.380,38 | 1.908,19 |
| 538000103151414 | PANTIUM                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML                |         |     | 381,19   | 526,94   | 404,18   | 558,72   | 409,09   | 565,51   | 414,12   | 572,46   |
| 538000101159418 | PANTIUM                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML               |         |     | 3.811,84 | 5.269,34 | 4.041,74 | 5.587,14 | 4.090,83 | 5.655,00 | 4.141,14 | 5.724,56 |
| 538001201114112 | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        |         |     | 22,93    | 31,70    | 24,31    | 33,61    | 24,61    | 34,02    | 24,91    | 34,44    |
| 538001202110110 | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        |         |     | 43,29    | 59,84    | 45,90    | 63,45    | 46,46    | 64,22    | 47,03    | 65,01    |
| 538001203117119 | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP)            |         |     | 432,92   | 598,46   | 459,03   | 634,55   | 464,61   | 642,26   | 470,32   | 650,16   |
| 538001204113117 | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                         |         |     | 13,32    | 18,41    | 14,12    | 19,52    | 14,29    | 19,75    | 14,47    | 20,00    |
| 538001205111118 | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        |         |     | 40,89    | 56,52    | 43,35    | 59,93    | 43,88    | 60,66    | 44,42    | 61,40    |
| 538001206116113 | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        |         |     | 76,26    | 105,42   | 80,86    | 111,77   | 81,84    | 113,13   | 82,85    | 114,52   |
| 538001207112111 | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP)            |         |     | 762,95   | 1.054,67 | 808,96   | 1.118,28 | 818,79   | 1.131,86 | 828,86   | 1.145,79 |
| 538001208119111 | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                         |         |     | 22,31    | 30,84    | 23,65    | 32,70    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,50    |
| 538000502110118 | PRAVASTATINA SÓDICA      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                            |         |     | 8,62     | 11,92    | 9,14     | 12,64    | 9,25     | 12,79    | 9,37     | 12,95    |
| 538000503117116 | PRAVASTATINA SÓDICA      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                            |         |     | 23,81    | 32,91    | 25,24    | 34,90    | 25,55    | 35,32    | 25,86    | 35,75    |
| 538000504113114 | PRAVASTATINA SÓDICA      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            |         |     | 11,45    | 15,83    | 12,14    | 16,79    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,20    |
| 538000505111115 | PRAVASTATINA SÓDICA      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                            |         |     | 34,36    | 47,50    | 36,44    | 50,37    | 36,88    | 50,98    | 37,33    | 51,61    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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            |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538000501114111 | PRAVASTATINA SÓDICA                 | 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                                            |         |     | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,36  | 23,70    | 32,76  |
| 538000506116110 | PRAVASTATINA SÓDICA                 | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            |         |     | 65,47    | 90,50  | 69,42    | 95,96  | 70,26    | 97,13  | 71,13    | 98,32  |
| 538001601155118 | SULFATO DE VINCRISTINA              | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                   |         |     | 14,31    | 19,78  | 15,18    | 20,98  | 15,36    | 21,23  | 15,55    | 21,50  |
| Laboratório:    | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S/A |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512501175311 | ADINOS                              | 0,5 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G                                     |         |     | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 500512502171311 | ADINOS                              | 0,5 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 11,70    | 15,60  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 500510601172415 | AIRCLIN                             | SOL NAS FR SPRAY X 15ML                                               |         |     | 33,34    | 46,09  | 35,35    | 48,87  | 35,78    | 49,47  | 36,22    | 50,07  |
| 500500305112414 | ALLESTRA                            | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                 |         |     | 46,27    | 63,96  | 49,06    | 67,82  | 49,66    | 68,64  | 50,27    | 69,49  |
| 500500303111410 | ALLESTRA                            | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21                 |         |     | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  | 18,52    | 25,61  |
| 500500304116416 | ALLESTRA                            | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                 |         |     | 51,15    | 70,71  | 54,23    | 74,96  | 54,89    | 75,87  | 55,56    | 76,81  |
| 500500301117411 | ALLESTRA                            | 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                           |         |     | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,61  | 16,55    | 22,88  | 16,76    | 23,16  |
| 500513001133111 | AMOXICILINA TRIIDRATADA             | 250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML |         |     | 18,31    | 25,31  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  | 19,89    | 27,50  |
| 500513002131112 | AMOXICILINA TRIIDRATADA             | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML   |         |     | 18,36    | 25,38  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  |
| 500507701161415 | ANDANTOL                            | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                                       |         |     | 8,24     | 10,99  | 8,81     | 11,73  | 8,94     | 11,89  | 9,07     | 12,05  |
| 500500401138410 | ANTUX                               | 30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                              |         |     | 20,28    | 27,04  | 21,69    | 28,86  | 22,00    | 29,25  | 22,31    | 29,66  |
| 500500402134419 | ANTUX                               | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                     |         |     | 25,33    | 33,78  | 27,10    | 36,06  | 27,48    | 36,55  | 27,88    | 37,06  |
| 500500502112417 | ARTROLIVE                           | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90                           |         |     | 119,48   | 165,16 | 126,68   | 175,12 | 128,22   | 177,25 | 129,80   | 179,43 |
| 500500501116419 | ARTROLIVE                           | 500MG+400MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                               |         |     | 42,43    | 58,65  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,73  |
| 500500604111312 | ARTROSIL                            | 160 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 9,86     | 13,63  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  |
| 500500601110412 | ARTROSIL                            | 160MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,60  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,36  |
| 500500603113311 | ARTROSIL                            | 320 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,76  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  |
| 500500602117410 | ARTROSIL                            | 320MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 34,34    | 47,47  | 36,41    | 50,33  | 36,85    | 50,94  | 37,31    | 51,57  |
| 500512801111114 | ATORVASTATINA CÁLCICA               | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 52,28    | 72,27  | 55,44    | 76,64  | 56,11    | 77,56  | 56,80    | 78,52  |
| 500512802116111 | ATORVASTATINA CÁLCICA               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 91,60    | 126,62 | 97,12    | 134,25 | 98,30    | 135,89 | 99,51    | 137,56 |
| 500512803112118 | ATORVASTATINA CÁLCICA               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 94,29    | 130,34 | 99,98    | 138,21 | 101,19   | 139,88 | 102,43   | 141,60 |
| 500512804119116 | ATORVASTATINA CÁLCICA               | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 94,29    | 130,34 | 99,98    | 138,21 | 101,19   | 139,88 | 102,43   | 141,60 |
| 500500701115416 | AURAM                               | 300MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 18,35    | 25,37  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,21  | 19,93    | 27,55  |
| 500500702111414 | AURAM                               | 600MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 34,49    | 47,68  | 36,57    | 50,55  | 37,01    | 51,16  | 37,47    | 51,79  |
| 500510003135419 | BENFLOGIN                           | 30 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,66   | 4,15     | 5,73   |
| 500510001132412 | BENFLOGIN                           | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                              |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,66   | 4,15     | 5,73   |
| 500510002112415 | BENFLOGIN                           | 50 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 4,78     | 6,61   | 5,06     | 7,00   | 5,13     | 7,08   | 5,19     | 7,17   |
| 500500802132413 | BIOFENAC                            | 44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML                            |         |     | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 500500804119414 | BIOFENAC                            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 500500803112416 | BIOFENAC                            | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 500500901114413 | BIOFENAC CLR                        | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   |         |     | 10,53    | 14,56  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 500501002113412 | BIOFENAC DI                         | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10                                |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,63  | 12,18    | 16,83  | 12,33    | 17,04  |
| 500501102118416 | BIOFENAC LP                         | 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 500501101111418 | BIOFENAC LP                         | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500511903113411 | BIOMAG                              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 10,30    | 13,74  | 11,03    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 500511901110413 | BIOMAG                              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 30,91    | 41,22  | 33,07    | 44,00  | 33,54    | 44,60  | 34,02    | 45,22  |
| 500511902117411 | BIOMAG                              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 12,26    | 16,35  | 13,11    | 17,45  | 13,30    | 17,69  | 13,49    | 17,94  |
| 500511904111410 | BIOMAG                              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 36,78    | 49,05  | 39,35    | 52,37  | 39,91    | 53,08  | 40,49    | 53,82  |
| 500501201132417 | BRONDILAT                           | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                        |         |     | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,80  | 21,08    | 29,15  | 21,34    | 29,50  |
| 500501202139415 | BRONDILAT                           | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                         |         |     | 13,26    | 18,33  | 14,06    | 19,44  | 14,23    | 19,67  | 14,41    | 19,92  |
| 500501301161311 | CANDICORT                           | 20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                |         |     | 18,53    | 24,71  | 19,82    | 26,37  | 20,10    | 26,73  | 20,39    | 27,10  |
| 500501302168311 | CANDICORT                           | 20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                 |         |     | 18,14    | 24,19  | 19,40    | 25,82  | 19,68    | 26,17  | 19,96    | 26,53  |
| 500501401166412 | CANDIDERM                           | 2% CREM DERM CT BG AL X 30G                                               |         |     | 9,65     | 12,87  | 10,33    | 13,74  | 10,47    | 13,93  | 10,62    | 14,12  |
| 500501501111415 | CANDIZOL                            | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                  |         |     | 22,19    | 30,67  | 23,52    | 32,51  | 23,81    | 32,91  | 24,10    | 33,31  |
| 500501502116410 | CANDIZOL                            | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                  |         |     | 42,62    | 58,92  | 45,19    | 62,47  | 45,74    | 63,23  | 46,30    | 64,00  |
| 500501601114416 | CANDORAL                            | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,98  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,61  |
| 500501701119411 | CARNABOL                            | COM CT 5 STR AL X 4                                                       |         |     | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,88  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  |
| 500501702131413 | CARNABOL                            | SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                               |         |     | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,96   | 6,07     | 8,07   |
| 500501801164417 | CAUTEREX                            | UNG CT BG AL X 10G                                                        |         |     | 11,94    | 16,51  | 12,66    | 17,50  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,93  |
| 500501901118417 | CEFALIUM                            | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN                        |         |     | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,52  |
| 500502001110418 | CEFALIV                             | COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,61     | 11,46  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  |
| 500513102118118 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                      |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 500513101111111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 16,15    | 21,54  | 17,27    | 22,98  | 17,52    | 23,30  | 17,77    | 23,62  |
| 500513103114116 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                       |         |     | 7,24     | 9,65   | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  | 7,97     | 10,59  |
| 500513104110114 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 14,51    | 19,35  | 15,52    | 20,65  | 15,74    | 20,93  | 15,97    | 21,23  |
| 500502101166415 | COLPISTATIN                         | 62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL                         |         |     | 21,40    | 28,54  | 22,90    | 30,47  | 23,22    | 30,89  | 23,56    | 31,31  |
| 500502201111418 | COMBIRON                            | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                              |         |     | 16,92    | 22,56  | 18,11    | 24,09  | 18,36    | 24,42  | 18,63    | 24,76  |
| 500502202132419 | COMBIRON                            | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                               |         |     | 7,62     | 10,16  | 8,15     | 10,85  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  |
| 500502203139417 | COMBIRON                            | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                          |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 500512301133410 | COMBIRON                            | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                       |         |     | 7,62     | 10,16  | 8,15     | 10,85  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  |
| 500512302131411 | COMBIRON                            | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT                                   |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 500512101118418 | COMBIRON FÓLICO                     | COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                            |         |     | 16,92    | 22,56  | 18,11    | 24,09  | 18,36    | 24,42  | 18,63    | 24,76  |
| 500510406132418 | DECADRON                            | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                       |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,88  |
| 500510401114411 | DECADRON                            | 0,5MG COM CT X 20                                                         |         |     | 3,40     | 4,70   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   |
| 500510402110411 | DECADRON                            | 0,75MG COM CT X 20                                                        |         |     | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,20   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   |
| 500510403151411 | DECADRON                            | 2MG INJ 2 AMP X 1ML                                                       |         |     | 4,57     | 6,32   | 4,84     | 6,70   | 4,90     | 6,78   | 4,96     | 6,86   |
| 500510404113416 | DECADRON                            | 4MG COM CT X 10                                                           |         |     | 7,14     | 9,87   | 7,56     | 10,46  | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  |
| 500510405152415 | DECADRON                            | 4MG INJ FA X 2,5ML                                                        |         |     | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   |
| 500510407139416 | DECADRON                            | SOL NAS FRX 20ML                                                          |         |     | 15,12    | 20,16  | 16,18    | 21,54  | 16,41    | 21,83  | 16,65    | 22,13  |
| 500508801178415 | DECADRON COLÍRIO                    | SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                        |         |     | 6,04     | 8,35   | 6,40     | 8,85   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   |
| 500507801158416 | DECADRONAL                          | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                                           |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,84     | 9,46   | 6,93     | 9,57   | 7,01     | 9,69   |
| 500502401135418 | DECONGEX PLUS                       | 0,4 MG + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP ME                        |         |     | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  |
| 500502402115410 | DECONGEX PLUS                       | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X                        |         |     | 10,66    | 14,22  | 11,41    | 15,19  | 11,57    | 15,39  | 11,74    | 15,61  |
| 500502405114415 | DECONGEX PLUS                       | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) |         |     | 83,94    | 111,93 | 89,80    | 119,49 | 91,08    | 121,13 | 92,39    | 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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                    |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500502403138414                                  | DECONGEX PLUS      | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML               |         |     | 5,78     | 7,71   | 6,18     | 8,23   | 6,27     | 8,34   | 6,36     | 8,45   |
| 500502501113416                                  | DEPRAX             | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 58,65    | 78,21  | 62,74    | 83,49  | 63,64    | 84,63  | 64,55    | 85,81  |
| 500502601118411                                  | DEPROZOL           | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                             |         |     | 14,54    | 19,39  | 15,56    | 20,70  | 15,78    | 20,99  | 16,01    | 21,28  |
| 500502602114418                                  | DEPROZOL           | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                             |         |     | 27,58    | 36,78  | 29,51    | 39,27  | 29,93    | 39,80  | 30,36    | 40,35  |
| 500510101110410                                  | DESOBESI-M         | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 500510102117419                                  | DESOBESI-M         | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,94  | 11,38    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 5005027011155414                                 | DEXTROVITASE       | SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML                                 |         |     | 4,28     | 5,71   | 4,57     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,70     | 6,25   |
| 500502702151412                                  | DEXTROVITASE       | SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML                                 |         |     | 7,22     | 9,63   | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  | 7,94     | 10,55  |
| 500511401118318                                  | DIGEPLUS           | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 19,94    | 26,59  | 21,33    | 28,39  | 21,64    | 28,77  | 21,95    | 29,17  |
| 500502901111410                                  | DIOSMIN            | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 41,20    | 54,94  | 44,07    | 58,65  | 44,70    | 59,45  | 45,34    | 60,27  |
| 500502902118419                                  | DIOSMIN            | 500MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 79,99    | 106,67 | 85,57    | 113,87 | 86,79    | 115,42 | 88,03    | 117,02 |
| 500512902110415                                  | DIOSMIN SDU        | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        |         |     | 37,64    | 50,19  | 40,27    | 53,59  | 40,84    | 54,32  | 41,43    | 55,07  |
| 500512901114417                                  | DIOSMIN SDU        | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)  |         |     | 37,64    | 50,19  | 40,27    | 53,59  | 40,84    | 54,32  | 41,43    | 55,07  |
| 500512903117413                                  | DIOSMIN SDU        | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        |         |     | 75,28    | 100,39 | 80,53    | 107,16 | 81,67    | 108,62 | 82,85    | 110,13 |
| 500512904113411                                  | DIOSMIN SDU        | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)  |         |     | 75,28    | 100,39 | 80,53    | 107,16 | 81,67    | 108,62 | 82,85    | 110,13 |
| 500512905111412                                  | DIOSMIN SDU        | 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        |         |     | 150,55   | 200,76 | 161,05   | 214,30 | 163,34   | 217,24 | 165,69   | 220,24 |
| 500512906116418                                  | DIOSMIN SDU        | 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)  |         |     | 150,55   | 200,76 | 161,05   | 214,30 | 163,34   | 217,24 | 165,69   | 220,24 |
| 500503002110411                                  | DORILAX            | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP) |         |     | 60,30    | 80,41  | 64,51    | 85,84  | 65,43    | 87,01  | 66,37    | 88,22  |
| 500503001114411                                  | DORILAX            | COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 500507901111411                                  | DUALID S           | 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20                  |         |     | 12,93    | 17,24  | 13,83    | 18,41  | 14,03    | 18,66  | 14,23    | 18,92  |
| 500508002151419                                  | DUO-DECADRON       | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS      |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,73   | 4,92     | 6,81   | 4,98     | 6,89   |
| 500508001155410                                  | DUO-DECADRON       | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS      |         |     | 9,18     | 12,69  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,61  | 9,97     | 13,78  |
| 500503201131417                                  | ERITREX            | 25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M           |         |     | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 500503202111411                                  | ERITREX            | 500MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7                        |         |     | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,15  | 25,73    | 35,57  | 26,05    | 36,01  |
| 500503203132410                                  | ERITREX            | 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M           |         |     | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,55  | 14,32    | 19,79  | 14,49    | 20,03  |
| 500503301177419                                  | ERITREX A          | 20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML           |         |     | 13,23    | 17,64  | 14,15    | 18,83  | 14,35    | 19,08  | 14,56    | 19,35  |
| 500513203119411                                  | EXODUS             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                       |         |     | 53,91    | 74,52  | 57,17    | 79,03  | 57,86    | 79,98  | 58,57    | 80,96  |
| 500513202112413                                  | EXODUS             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                       |         |     | 107,84   | 149,07 | 114,34   | 158,06 | 115,73   | 159,98 | 117,15   | 161,94 |
| 500513201116415                                  | EXODUS             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                       |         |     | 185,47   | 256,39 | 196,65   | 271,84 | 199,04   | 275,15 | 201,49   | 278,53 |
| 500513204115411                                  | EXODUS             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                        |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 500511801116215                                  | FACTIVE            | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                         |         |     | 89,13    | 123,21 | 94,50    | 130,63 | 95,65    | 132,22 | 96,83    | 133,85 |
| 500511802112213                                  | FACTIVE            | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         |         |     | 124,77   | 172,48 | 132,29   | 182,87 | 133,90   | 185,10 | 135,55   | 187,38 |
| 500503401112416                                  | FAMOX              | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,54  |
| 500503402119414                                  | FAMOX              | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 17,14    | 23,69  | 18,17    | 25,12  | 18,39    | 25,43  | 18,62    | 25,74  |
| 500503502113418                                  | FEMINA             | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21              |         |     | 19,81    | 27,38  | 21,01    | 29,04  | 21,26    | 29,39  | 21,53    | 29,76  |
| 500503601111413                                  | FEMME              | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  |         |     | 27,96    | 37,28  | 29,92    | 39,81  | 30,34    | 40,35  | 30,78    | 40,91  |
| 500512202119411                                  | FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10                  |         |     | 6,06     | 8,08   | 6,47     | 8,61   | 6,57     | 8,73   | 6,66     | 8,85   |
| 500512203115418                                  | FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  |         |     | 18,17    | 24,23  | 19,43    | 25,86  | 19,71    | 26,21  | 19,99    | 26,57  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                       |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 500512204111416 | FEMME CÁLCIO D 400                  | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                           |         |     | 36,32    | 48,43 | 38,85    | 51,70  | 39,41    | 52,41  | 39,97    | 53,13  |
| 500512205118414 | FEMME CÁLCIO D 400                  | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10                           |         |     | 9,52     | 12,70 | 10,18    | 13,55  | 10,33    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 500512206114412 | FEMME CÁLCIO D 400                  | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           |         |     | 28,56    | 38,09 | 30,55    | 40,65  | 30,99    | 41,21  | 31,43    | 41,78  |
| 500512201112411 | FEMME CÁLCIO D 400                  | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                           |         |     | 57,11    | 76,16 | 61,10    | 81,31  | 61,97    | 82,42  | 62,86    | 83,56  |
| 500503701116417 | FEMME COM FLÚOR                     | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                           |         |     | 29,49    | 39,33 | 31,55    | 41,99  | 32,00    | 42,56  | 32,46    | 43,15  |
| 500509103164311 | FENTIZOL                            | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL 30 G                                      |         |     | 18,51    | 24,68 | 19,80    | 26,34  | 20,08    | 26,70  | 20,37    | 27,07  |
| 500509101110311 | FENTIZOL                            | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS               |         |     | 24,54    | 32,72 | 26,26    | 34,94  | 26,63    | 35,42  | 27,02    | 35,91  |
| 500509102168311 | FENTIZOL                            | CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                                           |         |     | 25,17    | 33,56 | 26,93    | 35,83  | 27,31    | 36,32  | 27,70    | 36,83  |
| 500503801110410 | FLAGASS                             | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 7,72     | 10,67 | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 500503802133414 | FLAGASS                             | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                              |         |     | 7,18     | 9,93  | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |
| 500503901131411 | FLAGASS BABY                        | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 1                    |         |     | 10,23    | 14,14 | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |
| 500504001134410 | FLOGENE                             | 10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                              |         |     | 17,15    | 23,71 | 18,18    | 25,14  | 18,41    | 25,44  | 18,63    | 25,76  |
| 500504002114413 | FLOGENE                             | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5                             |         |     | 18,24    | 25,21 | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  |
| 500510203177417 | FLOGO-ROSA                          | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML                               |         |     | 14,02    | 18,70 | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 500510201131411 | FLOGO-ROSA                          | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML                                |         |     | 14,85    | 19,80 | 15,88    | 21,13  | 16,11    | 21,42  | 16,34    | 21,72  |
| 500510202170419 | FLOGO-ROSA                          | 500 MG PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G                  |         |     | 19,59    | 26,12 | 20,96    | 27,89  | 21,25    | 28,27  | 21,56    | 28,66  |
| 500508101133419 | FLUNARIN                            | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                            |         |     | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 500508102113411 | FLUNARIN                            | CAP 4 BL X 15                                                         |         |     | 12,50    | 17,28 | 13,26    | 18,32  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 500504101171415 | FREENAL                             | 0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML                                |         |     | 6,16     | 8,21  | 6,59     | 8,77   | 6,68     | 8,89   | 6,78     | 9,01   |
| 500504201117412 | GASTRIUM                            | 10MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                               |         |     | 21,50    | 29,72 | 22,79    | 31,50  | 23,07    | 31,88  | 23,35    | 32,28  |
| 500504202113410 | GASTRIUM                            | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                               |         |     | 39,60    | 54,74 | 41,99    | 58,04  | 42,50    | 58,75  | 43,02    | 59,47  |
| 500504203111411 | GASTRIUM                            | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7                                |         |     | 20,46    | 28,28 | 21,70    | 30,00  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 500511501112311 | GERIATON                            | COM REV CT FR PLAS BCO X 30                                           |         |     | 29,79    | 39,73 | 31,87    | 42,41  | 32,32    | 42,98  | 32,79    | 43,58  |
| 500504401167413 | GINO CAUTEREX                       | UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC                                          |         |     | 25,93    | 35,84 | 27,50    | 38,01  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  |
| 500509001175411 | HIDROCIN                            | 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML |         |     | 6,21     | 8,28  | 6,64     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,83     | 9,08   |
| 500509002171418 | HIDROCIN                            | 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML |         |     | 12,43    | 16,58 | 13,30    | 17,70  | 13,49    | 17,94  | 13,69    | 18,19  |
| 500504601115417 | ISKEMIL                             | 6MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 57,48    | 79,46 | 60,95    | 84,25  | 61,69    | 85,27  | 62,44    | 86,32  |
| 500504701111413 | ISKETAM                             | 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 11,60    | 16,04 | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 500508201111417 | KATADOLON                           | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4                                    |         |     | 20,58    | 27,44 | 22,02    | 29,30  | 22,33    | 29,70  | 22,66    | 30,12  |
| 500508301132416 | LABEL                               | 15 MG/ML SOL OR ISENTA DE ACUCAR CT FR VD AMB X 120 ML                |         |     | 16,92    | 23,39 | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,11  | 18,38    | 25,41  |
| 500504801114414 | LANZOL                              | 15MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                           |         |     | 21,30    | 29,44 | 22,59    | 31,23  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  |
| 500504802110315 | LANZOL                              | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                           |         |     | 38,15    | 52,74 | 40,45    | 55,91  | 40,94    | 56,59  | 41,44    | 57,29  |
| 500504803117410 | LANZOL                              | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7                            |         |     | 21,65    | 29,93 | 22,96    | 31,73  | 23,23    | 32,12  | 23,52    | 32,51  |
| 500504901135413 | LEUCOGEN                            | 200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                     |         |     | 55,71    | 77,01 | 59,07    | 81,66  | 59,79    | 82,65  | 60,53    | 83,67  |
| 500504902115416 | LEUCOGEN                            | 80MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 70,69    | 97,72 | 74,95    | 103,60 | 75,86    | 104,86 | 76,79    | 106,15 |
| 500511605112415 | LEVOID                              | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30                                          |         |     | 10,28    | 14,21 | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,44  |
| 500511606119413 | LEVOID                              | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30                                          |         |     | 11,73    | 16,22 | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,41  | 12,75    | 17,62  |
| 500511607115411 | LEVOID                              | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30                                          |         |     | 12,20    | 16,86 | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,09  | 13,25    | 18,32  |
| 500511608111411 | LEVOID                              | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30                                          |         |     | 13,18    | 18,22 | 13,98    | 19,32  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500511609118418 | LEVOID                              | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30                       |         |     | 13,72    | 18,97    | 14,54    | 20,10    | 14,72    | 20,35    | 14,90    | 20,60    |
| 500511610116415 | LEVOID                              | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30                       |         |     | 14,25    | 19,70    | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 500511601117412 | LEVOID                              | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30                        |         |     | 8,37     | 11,57    | 8,87     | 12,26    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,57    |
| 500511611112316 | LEVOID                              | 38 MCG COM CT BL AL AL X 30                        |         |     | 5,06     | 6,99     | 5,37     | 7,42     | 5,43     | 7,51     | 5,50     | 7,60     |
| 500511602113410 | LEVOID                              | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30                        |         |     | 9,55     | 13,20    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,17    | 10,38    | 14,34    |
| 500511603111411 | LEVOID                              | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                        |         |     | 10,42    | 14,40    | 11,05    | 15,27    | 11,18    | 15,46    | 11,32    | 15,65    |
| 500511604116417 | LEVOID                              | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                        |         |     | 10,88    | 15,04    | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,15    | 11,82    | 16,34    |
| 500509602111416 | MAXICALC                            | D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60  |         |     | 36,32    | 48,43    | 38,85    | 51,70    | 39,41    | 52,41    | 39,97    | 53,13    |
| 500509603116411 | MAXICALC                            | D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60  |         |     | 57,11    | 76,16    | 61,10    | 81,31    | 61,97    | 82,42    | 62,86    | 83,56    |
| 500505101116412 | MENOPAX                             | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 21,65    | 29,93    | 22,95    | 31,73    | 22,35    | 32,11    | 23,52    | 32,51    |
| 500508401110414 | MERACILINA                          | 500.000 U COM CT STR X 12                          |         |     | 4,69     | 6,48     | 4,97     | 6,87     | 5,03     | 6,95     | 5,09     | 7,04     |
| 500508402117412 | MERACILINA                          | COM 25 STR X 10                                    |         |     | 85,57    | 118,29   | 90,72    | 125,41   | 91,83    | 126,94   | 92,95    | 128,50   |
| 500512601110319 | MERITOR                             | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 12,75    | 17,63    | 13,52    | 18,69    | 13,68    | 18,91    | 13,85    | 19,15    |
| 500512602117317 | MERITOR                             | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 38,24    | 52,86    | 40,55    | 56,05    | 41,04    | 56,73    | 41,54    | 57,42    |
| 500512603113315 | MERITOR                             | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 18,51    | 25,59    | 19,63    | 27,14    | 19,87    | 27,47    | 20,11    | 27,80    |
| 500512604111316 | MERITOR                             | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 55,54    | 76,78    | 58,88    | 81,39    | 59,60    | 82,39    | 60,33    | 83,40    |
| 500505201110416 | MIONEVRIX                           | 250MG+100MG+50MG+1000MCG+250 MG COM REV CT 2 BL AL |         |     | 15,48    | 20,64    | 16,56    | 22,04    | 16,80    | 22,34    | 17,04    | 22,65    |
| 500508502111416 | MIRTAX                              | 10 MG COM REV 1 BL X 15                            |         |     | 12,41    | 16,55    | 13,28    | 17,67    | 13,47    | 17,91    | 13,66    | 18,16    |
| 500508505110410 | MIRTAX                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 8,27     | 11,03    | 8,84     | 11,77    | 8,97     | 11,93    | 9,10     | 12,09    |
| 500508503118414 | MIRTAX                              | 10MG COM REV CT X 30                               |         |     | 24,83    | 33,11    | 26,56    | 35,35    | 26,94    | 35,83    | 27,33    | 36,33    |
| 500508506117419 | MIRTAX                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 7,43     | 9,91     | 7,95     | 10,57    | 8,06     | 10,72    | 8,17     | 10,87    |
| 500508501115418 | MIRTAX                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 11,15    | 14,87    | 11,93    | 15,88    | 12,10    | 16,10    | 12,28    | 16,32    |
| 500508504114412 | MIRTAX                              | 5MG COM REV CT X30                                 |         |     | 22,33    | 29,78    | 23,89    | 31,79    | 24,23    | 32,22    | 24,58    | 32,67    |
| 500509701177415 | MITICOÇAN                           | 100 MG/G SAB CT SAB X 80 G                         |         |     | 6,68     | 9,43     | 7,12     | 10,06    | 7,21     | 10,20    | 7,31     | 10,33    |
| 500509702130412 | MITICOÇAN                           | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML           |         |     | 6,22     | 8,29     | 6,65     | 8,85     | 6,75     | 8,97     | 6,84     | 9,09     |
| 500505301115411 | NECAMIN                             | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                    |         |     | 2,84     | 3,93     | 3,01     | 4,16     | 3,05     | 4,21     | 3,09     | 4,27     |
| 500505302138413 | NECAMIN                             | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                   |         |     | 3,69     | 5,10     | 3,91     | 5,41     | 3,96     | 5,47     | 4,01     | 5,54     |
| 500505401152414 | NEO DECAPEPTYL                      | 3,75 MG PÓ LIOF INF CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML     |         |     | 471,44   | 651,70   | 499,88   | 691,01   | 505,95   | 699,40   | 512,17   | 708,00   |
| 500511701154311 | NEO DECAPEPTYL LP                   | 11,25 MG LIOF INJ CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML       |         |     | 1.414,28 | 1.955,05 | 1.499,58 | 2.072,96 | 1.517,79 | 2.098,13 | 1.536,46 | 2.123,94 |
| 500509307134311 | NISULID                             | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML               |         |     | 11,88    | 16,42    | 12,60    | 17,41    | 12,75    | 17,63    | 12,91    | 17,84    |
| 500509304119311 | NISULID                             | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                 |         |     | 17,06    | 23,58    | 18,09    | 25,01    | 18,31    | 25,31    | 18,54    | 25,62    |
| 500509309110312 | NISULID                             | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12             |         |     | 18,10    | 25,02    | 19,20    | 26,54    | 19,43    | 26,86    | 19,67    | 27,19    |
| 500509302140313 | NISULID                             | 100MG SUP 2 STR X 6                                |         |     | 17,38    | 24,03    | 18,42    | 25,47    | 18,65    | 25,78    | 18,88    | 26,10    |
| 500509301136411 | NISULID                             | 50 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML      |         |     | 14,02    | 19,38    | 14,87    | 20,55    | 15,05    | 20,80    | 15,23    | 21,06    |
| 500509303147311 | NISULID                             | 50MG SUP 2 STR X 6                                 |         |     | 9,30     | 12,86    | 9,86     | 13,62    | 9,98     | 13,79    | 10,10    | 13,96    |
| 500509308114314 | NISULID                             | COM DISP 3 STR X 4                                 |         |     | 18,84    | 26,04    | 19,97    | 27,61    | 20,22    | 27,95    | 20,46    | 28,29    |
| 500509306138313 | NISULID                             | GRANULADO 12 ENV X 2G                              |         |     | 20,74    | 28,67    | 21,99    | 30,40    | 22,26    | 30,77    | 22,53    | 31,15    |
| 500505501130412 | NOTUSS                              | 1,5MG+12MG+1,5MG+1,5MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 12 |         |     | 10,53    | 14,04    | 11,27    | 14,99    | 11,43    | 15,20    | 11,59    | 15,41    |
| 500505502137410 | NOTUSS                              | 3MG+50MG+3MG +3MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML+ |         |     | 12,30    | 16,40    | 13,17    | 17,52    | 13,35    | 17,76    | 13,55    | 18,01    |
| 500505503117413 | NOTUSS                              | 3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA) |         |     | 7,90     | 10,53    | 8,45     | 11,24    | 8,57     | 11,39    | 8,69     | 11,55    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500505601161311 | NOVACORT                            | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG                                                                                   |         |     | 19,46    | 25,95  | 20,81    | 27,69  | 21,11    | 28,07  | 21,41    | 28,46  |
| 500505602166315 | NOVACORT                            | 20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                                                                                     |         |     | 18,12    | 24,16  | 19,38    | 25,79  | 19,66    | 26,14  | 19,94    | 26,50  |
| 500505701131412 | NOVAMOX                             | (200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A                                                                           |         |     | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,85  | 37,97    | 52,48  | 38,43    | 53,13  |
| 500505702111415 | NOVAMOX                             | 500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21                                                                                        |         |     | 58,04    | 80,23  | 61,54    | 85,07  | 62,29    | 86,11  | 63,06    | 87,17  |
| 500505703132416 | NOVAMOX                             | 80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD                                                                            |         |     | 68,38    | 94,53  | 72,50    | 100,22 | 73,38    | 101,43 | 74,28    | 102,68 |
| 500505704139414 | NOVAMOX                             | 80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD                                                                           |         |     | 50,58    | 69,92  | 53,63    | 74,14  | 54,28    | 75,04  | 54,95    | 75,96  |
| 500505705119417 | NOVAMOX                             | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                                                        |         |     | 68,38    | 94,53  | 72,50    | 100,22 | 73,38    | 101,43 | 74,28    | 102,68 |
| 500505706115415 | NOVAMOX                             | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                                                        |         |     | 92,92    | 128,45 | 98,52    | 136,19 | 99,72    | 137,84 | 100,94   | 139,54 |
| 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                                        |         |     | 33,31    | 46,05  | 35,32    | 48,83  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,03  |
| 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                                        |         |     | 41,51    | 57,38  | 44,02    | 60,85  | 44,55    | 61,59  | 45,10    | 62,34  |
| 500505803110414 | NOVATREX                            | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 2                                                                                             |         |     | 32,82    | 45,37  | 34,80    | 48,11  | 35,22    | 48,69  | 35,66    | 49,29  |
| 500505804117412 | NOVATREX                            | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 3                                                                                             |         |     | 44,01    | 60,84  | 46,66    | 64,51  | 47,23    | 65,29  | 47,81    | 66,09  |
| 500505901139417 | NOVOCILIN                           | 250MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                                                            |         |     | 19,42    | 26,85  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  | 21,10    | 29,16  |
| 500505902135415 | NOVOCILIN                           | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                                                                            |         |     | 23,13    | 31,97  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,31  | 25,13    | 34,74  |
| 500505903115418 | NOVOCILIN                           | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                                                                   |         |     | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,15  | 25,73    | 35,57  | 26,05    | 36,01  |
| 500505904111416 | NOVOCILIN                           | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                           |         |     | 43,32    | 59,88  | 45,93    | 63,49  | 46,49    | 64,27  | 47,06    | 65,06  |
| 500505905118414 | NOVOCILIN                           | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                                                            |         |     | 32,17    | 44,47  | 34,11    | 47,15  | 34,52    | 47,72  | 34,95    | 48,31  |
| 500506001115412 | NOVOFER                             | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                 |         |     | 15,83    | 21,11  | 16,94    | 22,54  | 17,18    | 22,84  | 17,42    | 23,16  |
| 500506002138416 | NOVOFER                             | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                                                                                  |         |     | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,06     | 10,71  |
| 500506003134414 | NOVOFER                             | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                                                                             |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,04     | 10,68  |
| 500512403130410 | NOVOFER PED                         | 263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                                                                             |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,03     | 10,67  |
| 500512402134412 | NOVOFER PED                         | 263,16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                                                               |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,04     | 10,68  |
| 500512401138414 | NOVOFER PED                         | 52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                              |         |     | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,06     | 10,71  |
| 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 |         |     | 129,42   | 172,58 | 138,46   | 184,24 | 140,42   | 186,76 | 142,45   | 189,35 |
| 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 |         |     | 139,18   | 185,60 | 148,90   | 198,14 | 151,01   | 200,84 | 153,19   | 203,63 |
| 500506101111419 | OMEPRAMIX                           | 20MG + 500MG + 500MG 56 + 28 CAP GEL DURA + COM REV BL AL PLAS INC                                                           |         |     | 121,99   | 168,63 | 129,35   | 178,81 | 130,92   | 180,98 | 132,53   | 183,20 |
| 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  |         |     | 113,44   | 156,82 | 120,28   | 166,27 | 121,74   | 168,29 | 123,24   | 170,36 |
| 500506103112412 | OMEPRAMIX                           | 20MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP GEL DURA 07 BL AL PLAS INC X 2+2+4                                             |         |     | 110,43   | 152,65 | 117,09   | 161,86 | 118,51   | 163,82 | 119,97   | 165,84 |
| 500510301111313 | OSSOPAN                             | 100MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100G                                                                                           |         |     | 18,68    | 24,91  | 19,99    | 26,59  | 20,27    | 26,96  | 20,56    | 27,33  |
| 500510303112414 | OSSOPAN                             | 200 MG DRG CT FR VD INC X 30                                                                                                 |         |     | 9,08     | 12,11  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |
| 500506201114411 | OSTEORAL                            | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                            |         |     | 92,49    | 127,85 | 98,07    | 135,57 | 99,26    | 137,21 | 100,48   | 138,90 |
| 500512702111116 | OXALATO DE ESCITALOPRAM             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                                                                                       |         |     | 35,04    | 48,44  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,98  | 38,06    | 52,61  |
| 500512701115118 | OXALATO DE ESCITALOPRAM             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                                                       |         |     | 70,10    | 96,90  | 74,33    | 102,75 | 75,23    | 104,00 | 76,16    | 105,28 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500508601160415  | PARAQUEIMOL                         | 74 MG/G 21,67 MG/GPOM DERM CT BG AL X 50 G                 |         |     | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 500506301119413  | PARASIN                             | 400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                       |         |     | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 500506302131417  | PARASIN                             | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML                         |         |     | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,67   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   |
| 500506401113417  | POSTINOR                            | 0,75MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                           |         |     | 16,33    | 22,57  | 17,30    | 23,92  | 17,52    | 24,21  | 17,73    | 24,51  |
| 500510901117312  | POSTINOR UNO                        | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                           |         |     | 16,33    | 22,57  | 17,30    | 23,92  | 17,52    | 24,21  | 17,73    | 24,51  |
| 500509402110416  | PRELONE                             | 20MG COM BL X 10                                           |         |     | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |
| 5005094011130413 | PRELONE                             | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA   |         |     | 19,85    | 27,44  | 21,04    | 29,09  | 21,30    | 29,44  | 21,56    | 29,80  |
| 500509403133411  | PRELONE                             | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + PIPETA DOSADORA    |         |     | 10,87    | 15,03  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  |
| 500509404113412  | PRELONE                             | 5MG COM 2 BL X 10                                          |         |     | 8,00     | 11,06  | 8,48     | 11,73  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,02  |
| 500506501118410  | REBONE                              | 300MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 58,22    | 80,48  | 61,73    | 85,33  | 62,48    | 86,37  | 63,25    | 87,43  |
| 500511201178414  | RINO-LASTIN                         | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML                 |         |     | 22,01    | 30,43  | 23,33    | 32,25  | 23,62    | 32,64  | 23,91    | 33,05  |
| 500509501135311  | SELVIGON                            | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                        |         |     | 5,83     | 7,77   | 6,24     | 8,31   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   |
| 500509502131415  | SELVIGON                            | GTS FR X 10ML                                              |         |     | 4,67     | 6,23   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,84   |
| 500506604138406  | SOMALIUM                            | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                  |         |     | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,71  | 7,85     | 10,85  |
| 500506601112414  | SOMALIUM                            | 3MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 6,12     | 8,46   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   |
| 500506602119412  | SOMALIUM                            | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,32  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  |
| 500506701176317  | SORINE                              | 0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT              |         |     | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 500506702172315  | SORINE                              | 0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M         |         |     | 9,72     | 12,96  | 10,40    | 13,84  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,22  |
| 500506703179410  | SORINE                              | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML         |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,04     | 10,68  |
| 500511001179311  | SORINE H                            | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                 |         |     | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,18  |
| 500511301172418  | SORINE SSC                          | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML          |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,19    | 13,56  | 10,34    | 13,75  | 10,48    | 13,94  |
| 500506901116318  | TANDRILAX                           | 300MG+125MG+50 MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 15          |         |     | 11,65    | 15,54  | 12,47    | 16,59  | 12,64    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |
| 500506902112316  | TANDRILAX                           | 300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15         |         |     | 23,29    | 31,06  | 24,91    | 33,15  | 25,27    | 33,60  | 25,63    | 34,07  |
| 500507001119416  | TENOTEC                             | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 17,64    | 24,38  | 18,71    | 25,86  | 18,93    | 26,17  | 19,17    | 26,50  |
| 500508701114415  | TEOREMIN                            | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9                |         |     | 21,56    | 29,80  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  |
| 500509904116410  | TIMASEN                             | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)               |         |     | 42,83    | 59,21  | 45,42    | 62,79  | 45,97    | 63,55  | 46,54    | 64,33  |
| 500509905112419  | TIMASEN                             | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)             |         |     | 25,69    | 35,51  | 27,23    | 37,65  | 27,57    | 38,10  | 27,90    | 38,57  |
| 500513302117115  | TOPIRAMATO                          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                            |         |     | 170,68   | 235,94 | 180,97   | 250,17 | 183,17   | 253,21 | 185,42   | 256,32 |
| 500513303113113  | TOPIRAMATO                          | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                             |         |     | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 500513301110117  | TOPIRAMATO                          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                             |         |     | 84,78    | 117,20 | 89,89    | 124,26 | 90,98    | 125,77 | 92,10    | 127,32 |
| 500507201118413  | TRACONAL                            | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5                      |         |     | 52,23    | 72,20  | 55,38    | 76,55  | 56,05    | 77,48  | 56,74    | 78,44  |
| 500507202114411  | TRACONAL                            | 100MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5                      |         |     | 65,84    | 91,01  | 69,81    | 96,50  | 70,66    | 97,67  | 71,53    | 98,87  |
| 500507203110411  | TRACONAL                            | 100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                        |         |     | 24,91    | 34,43  | 26,41    | 36,51  | 26,73    | 36,95  | 27,06    | 37,40  |
| 500511103141419  | TRANSPULMIN                         | (13,12MG + 31,50MG + 13,12MG + 4,20MG)/G SUP STR X 5       |         |     | 7,50     | 10,00  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 500511102161416  | TRANSPULMIN                         | (25MG + 100MG + 10MG + 50MG)/G BG AL X 20 G                |         |     | 7,85     | 10,47  | 8,40     | 11,18  | 8,52     | 11,34  | 8,65     | 11,49  |
| 500511104131417  | TRANSPULMIN                         | 6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML |         |     | 8,56     | 11,41  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  | 9,42     | 12,52  |
| 500509202162412  | TRICANGINE-A                        | CREM VAG BG X 85G + 15 APLIC DESC                          |         |     | 25,50    | 34,00  | 27,28    | 36,31  | 27,67    | 36,80  | 28,07    | 37,31  |
| 500507401117410  | VERTIX                              | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25                          |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM                                                    | Medicamento          | Apresentação                                             | ICMS 0% |     | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|---------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                          |                      |                                                          | PF      | PMC | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S/A         |                      |                                                          |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500507403136404                                          | VERTIX               | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML                |         |     | 4,80      | 6,64      | 5,08      | 7,03      | 5,15      | 7,11      | 5,21      | 7,20      |
| 500507501111414                                          | VERTIZINE            | 10 MG + 3 MG COM CE BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 33,39     | 46,16     | 35,40     | 48,94     | 35,83     | 49,53     | 36,27     | 50,14     |
| 500507601116418                                          | VITA E               | 400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                   |         |     | 18,92     | 25,23     | 20,25     | 26,94     | 20,53     | 27,31     | 20,83     | 27,69     |
| Laboratório: ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA     |                      |                                                          |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500600101111211                                          | TRACLEER             | 125 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60                      |         |     | 10.339,90 | 14.293,48 | 10.963,53 | 15.155,56 | 11.096,69 | 15.339,63 | 11.233,18 | 15.528,31 |
| 500600102116217                                          | TRACLEER             | 62,5 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60                     |         |     | 10.333,29 | 14.284,34 | 10.956,52 | 15.145,87 | 11.089,60 | 15.329,83 | 11.226,00 | 15.518,39 |
| Laboratório: ACTIVA PRODUTOS CIENTÍFICOS E SERVIÇOS LTDA |                      |                                                          |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 537900201151313                                          | CERETEC              | 0,5 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML              |         |     | 3.790,94  | 5.055,26  | 4.055,63  | 5.396,71  | 4.113,21  | 5.470,42  | 4.172,44  | 5.546,24  |
| 537900301156317                                          | MYOVIEV              | 0,23 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC 10 ML              |         |     | 3.491,16  | 4.655,50  | 3.734,92  | 4.969,95  | 3.787,95  | 5.037,84  | 3.842,50  | 5.107,67  |
| Laboratório: ALCON LABORATORIOS DO BRASIL LTDA           |                      |                                                          |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500900101174115                                          | ACET.DE PREDNISOLONA | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 12,48     | 16,64     | 13,35     | 17,77     | 13,54     | 18,01     | 13,73     | 18,26     |
| 500900301173414                                          | ANESTALCON           | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 4,44      | 6,14      | 4,70      | 6,50      | 4,76      | 6,58      | 4,82      | 6,66      |
| 500900401178310                                          | AZOPT                | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 33,26     | 45,98     | 35,26     | 48,74     | 35,69     | 49,34     | 36,13     | 49,94     |
| 500900501172314                                          | BETOPTIC             | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 12,92     | 17,86     | 13,70     | 18,94     | 13,87     | 19,17     | 14,04     | 19,41     |
| 500900502179312                                          | BETOPTIC             | S - FRASCO C/ 5ML                                        |         |     | 17,25     | 23,85     | 18,29     | 25,28     | 18,51     | 25,59     | 18,74     | 25,90     |
| 500900601177318                                          | CERUMIN              | FRASCO C/ 8ML                                            |         |     | 6,50      | 8,67      | 6,95      | 9,25      | 7,05      | 9,38      | 7,15      | 9,51      |
| 500900701163416                                          | CILODEX              | BISNAGA C/ 3.5G                                          |         |     | 18,34     | 25,35     | 19,44     | 26,88     | 19,68     | 27,20     | 19,92     | 27,54     |
| 500900702178417                                          | CILODEX              | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                                  |         |     | 17,12     | 23,67     | 18,15     | 25,09     | 18,37     | 25,39     | 18,60     | 25,71     |
| 500900801176315                                          | CILOXAN              | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 13,93     | 19,26     | 14,77     | 20,42     | 14,95     | 20,67     | 15,13     | 20,92     |
| 500900802164310                                          | CILOXAN              | POMADA BISNAGA C/ 3.5G                                   |         |     | 13,27     | 18,34     | 14,07     | 19,45     | 14,24     | 19,68     | 14,42     | 19,93     |
| 500900803179311                                          | CILOXAN              | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                                    |         |     | 10,30     | 14,24     | 10,92     | 15,09     | 11,05     | 15,28     | 11,19     | 15,46     |
| 500900901170319                                          | CIPRO                | FRASCO C/ 10ML                                           |         |     | 32,95     | 45,55     | 34,94     | 48,29     | 35,36     | 48,88     | 35,79     | 49,48     |
| 500901001173311                                          | CLARIL               | FRASCO C/ 15ML                                           |         |     | 6,96      | 9,28      | 7,44      | 9,91      | 7,55      | 10,04     | 7,66      | 10,18     |
| 500901101178410                                          | CLAROFT              | FRASCO C/ 15ML                                           |         |     | 5,23      | 6,97      | 5,59      | 7,44      | 5,67      | 7,54      | 5,75      | 7,65      |
| 500901201131114                                          | CLORIDR.BETAXOLOL    | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 8,31      | 11,49     | 8,81      | 12,18     | 8,92      | 12,33     | 9,03      | 12,48     |
| 500901301177116                                          | CROMOGLICATO DISSOD. | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 4,36      | 6,03      | 4,62      | 6,39      | 4,68      | 6,47      | 4,74      | 6,55      |
| 500901401171314                                          | DUNASON              | FRASCO C/ 15ML                                           |         |     | 17,64     | 23,52     | 18,87     | 25,11     | 19,14     | 25,46     | 19,42     | 25,81     |
| 500904701133315                                          | DUO-TRAVATAN         | 0,04 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML |         |     | 67,55     | 90,08     | 72,26     | 96,16     | 73,29     | 97,47     | 74,35     | 98,82     |
| 500901501176318                                          | EMADINE              | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 21,04     | 29,08     | 22,31     | 30,84     | 22,58     | 31,21     | 22,86     | 31,60     |
| 500901601170311                                          | FLORATE              | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 14,53     | 19,38     | 15,54     | 20,68     | 15,76     | 20,96     | 15,99     | 21,25     |
| 500901701175412                                          | GLAUTIMOL            | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 5,09      | 7,04      | 5,39      | 7,46      | 5,46      | 7,55      | 5,53      | 7,64      |
| 500904501118312                                          | ICAPS L&Z            | COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60                            |         |     | 22,18     | 29,58     | 23,72     | 31,57     | 24,06     | 32,00     | 24,41     | 32,44     |
| 500901901174411                                          | ISOPTO               | FRASCO C/ 15ML                                           |         |     | 9,66      | 13,35     | 10,25     | 14,16     | 10,37     | 14,34     | 10,50     | 14,51     |
| 500902101171317                                          | LACRIMA PLUS         | FRASCO C/ 15ML                                           |         |     | 10,33     | 13,78     | 11,05     | 14,71     | 11,21     | 14,91     | 11,37     | 15,12     |
| 500902301170111                                          | MALEATO DE TIMOLOL   | FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 4,74      | 6,56      | 5,03      | 6,95      | 5,09      | 7,04      | 5,15      | 7,12      |
| 500902401175415                                          | MAXICROM             | 20 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                |         |     | 4,33      | 5,99      | 4,59      | 6,35      | 4,65      | 6,43      | 4,71      | 6,51      |
| 500902402171413                                          | MAXICROM             | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             |         |     | 5,19      | 7,17      | 5,50      | 7,61      | 5,57      | 7,70      | 5,64      | 7,79      |
| 500902501161319                                          | MAXIDEX              | BISNAGA C/ 3.5G                                          |         |     | 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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                                 | Medicamento               | Apresentação                                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                           |                                                   | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ALCON LABORATORIOS DO BRASIL LTDA        |                           |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500902502176311                                       | MAXIDEX                   | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                           |         |     | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   | 4,36     | 6,03   |
| 500902601166312                                       | MAXITROL                  | BISNAGA C/ 3.5G                                   |         |     | 13,56    | 18,74  | 14,38    | 19,87  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  |
| 500902602170313                                       | MAXITROL                  | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 500902701179319                                       | MINIDEX                   | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 500902901178316                                       | MYDRIACYL                 | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 8,03     | 10,71  | 8,59     | 11,43  | 8,71     | 11,58  | 8,84     | 11,74  |
| 500904901132312                                       | NEVANAC                   | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML       |         |     | 31,47    | 43,50  | 33,36    | 46,12  | 33,77    | 46,68  | 34,19    | 47,26  |
| 500903001170112                                       | OFLOXACINO                | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 10,21    | 14,12  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,34  |
| 500903101175310                                       | PATANOL                   | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 28,21    | 39,00  | 29,91    | 41,34  | 30,27    | 41,84  | 30,64    | 42,36  |
| 500904601171411                                       | PATANOL S                 | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML         |         |     | 28,21    | 39,00  | 29,91    | 41,34  | 30,27    | 41,84  | 30,64    | 42,36  |
| 500903301174113                                       | TARTARATO DE BRIMONIDINA  | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 24,33    | 33,63  | 25,80    | 35,66  | 26,11    | 36,09  | 26,43    | 36,54  |
| 500903401160319                                       | TOBRADEX                  | BISNAGA C/ 3.5G                                   |         |     | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |
| 500903402175311                                       | TOBRADEX                  | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                           |         |     | 16,61    | 22,96  | 17,62    | 24,35  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  |
| 500903501173110                                       | TOBRAMIC/DEXAMET.         | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 500903601178114                                       | TOBRAMICINA               | FRASCO C/ 5ML                                     |         |     | 8,30     | 11,48  | 8,80     | 12,17  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  |
| 500903701164311                                       | TOBREX                    | BISNAGA C/ 3.5G                                   |         |     | 15,37    | 21,25  | 16,30    | 22,54  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  |
| 500903702179310                                       | TOBREX                    | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                             |         |     | 12,12    | 16,75  | 12,85    | 17,77  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,21  |
| 500903801177316                                       | TRAVATAN                  | FRASCO C/2,5ML                                    |         |     | 56,92    | 78,68  | 60,36    | 83,44  | 61,09    | 84,45  | 61,84    | 85,49  |
| 500903901171311                                       | TRISORB                   | FRASCO C/ 15ML                                    |         |     | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,12  |
| 500904401172110                                       | TROMETAMINA DE CETOROLACO | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML |         |     | 20,76    | 28,70  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,80  | 22,55    | 31,18  |
| 500904801138319                                       | VIGADEXA                  | 5MG/ML +1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML   |         |     | 20,49    | 27,32  | 21,92    | 29,17  | 22,23    | 29,57  | 22,55    | 29,97  |
| 500904201130317                                       | VIGAMOX                   | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               |         |     | 16,70    | 23,09  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  | 18,14    | 25,08  |
| 500904101179411                                       | VISLIN                    | FRASCO C/ 15ML                                    |         |     | 5,36     | 7,15   | 5,74     | 7,64   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,85   |
| Laboratório: ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |                           |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538400201134412                                       | OPTI-BAR                  | 66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML        |         |     | 221,59   | 306,32 | 234,96   | 324,80 | 237,81   | 328,74 | 240,74   | 332,79 |
| 538400202130410                                       | OPTI-BAR                  | 66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML        |         |     | 467,81   | 646,68 | 496,03   | 685,69 | 502,05   | 694,01 | 508,23   | 702,56 |
| 538400203137419                                       | OPTI-BAR                  | 98 PCC PO BOLSA PVC CX 340 G                      |         |     | 20,03    | 27,69  | 21,24    | 29,36  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  |
| 538400101156414                                       | VIEWGAM                   | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML             |         |     | 93,16    | 128,78 | 98,78    | 136,55 | 99,98    | 138,21 | 101,21   | 139,91 |
| 538400102152412                                       | VIEWGAM                   | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15ML             |         |     | 139,75   | 193,18 | 148,18   | 204,84 | 149,98   | 207,33 | 151,82   | 209,87 |
| Laboratório: ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA     |                           |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501000101176310                                       | ACULAR                    | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    |         |     | 31,96    | 44,18  | 33,89    | 46,85  | 34,30    | 47,42  | 34,72    | 48,00  |
| 501000102172319                                       | ACULAR                    | 5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE |         |     | 33,91    | 46,88  | 35,95    | 49,70  | 36,39    | 50,30  | 36,83    | 50,92  |
| 501006202136313                                       | ACULAR LS                 | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 10 ML    |         |     | 51,14    | 70,69  | 54,22    | 74,95  | 54,88    | 75,86  | 55,55    | 76,79  |
| 501006201131318                                       | ACULAR LS                 | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML     |         |     | 25,58    | 35,36  | 27,12    | 37,49  | 27,45    | 37,94  | 27,79    | 38,41  |
| 501000301175318                                       | ALPHAGAN                  | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                   |         |     | 66,53    | 91,97  | 70,54    | 97,51  | 71,40    | 98,70  | 72,28    | 99,91  |
| 501000302171316                                       | ALPHAGAN                  | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    |         |     | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,34  | 44,18    | 61,07  | 44,72    | 61,83  |
| 501000401171314                                       | ALPHAGAN P                | 0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                   |         |     | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,34  | 44,18    | 61,07  | 44,72    | 61,83  |
| 501006402178311                                       | ALPHAGAN Z                | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML            |         |     | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  |
| 501006401171313                                       | ALPHAGAN Z                | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            |         |     | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,36  |
| 501000501174315                                       | ANESTESICO                | FR PLASTICO - GTS - 10ML                          |         |     | 4,84     | 6,45   | 5,18     | 6,89   | 5,25     | 6,98   | 5,33     | 7,08   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501000601179319 | ARGIROL                              | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                |         |     | 5,58     | 7,44     | 5,96     | 7,93     | 6,05     | 8,04     | 6,13     | 8,15     |
| 501000701173312 | ATROPINA                             | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 4,43     | 5,91     | 4,74     | 6,31     | 4,81     | 6,39     | 4,88     | 6,48     |
| 501000702171313 | ATROPINA                             | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 5,00     | 6,67     | 5,36     | 7,13     | 5,43     | 7,22     | 5,51     | 7,32     |
| 501000801178316 | BETAGAN                              | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                |         |     | 23,16    | 32,02    | 24,56    | 33,94    | 24,85    | 34,36    | 25,16    | 34,78    |
| 501000802174314 | BETAGAN                              | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 13,33    | 18,43    | 14,14    | 19,54    | 14,31    | 19,78    | 14,48    | 20,02    |
| 501000901164414 | BIAMOTIL                             | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                              |         |     | 9,97     | 13,78    | 10,57    | 14,61    | 10,70    | 14,78    | 10,83    | 14,97    |
| 501000903175413 | BIAMOTIL                             | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                    |         |     | 10,45    | 14,45    | 11,08    | 15,32    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    |
| 501000902179415 | BIAMOTIL                             | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   |         |     | 20,01    | 27,66    | 21,21    | 29,32    | 21,47    | 29,67    | 21,73    | 30,04    |
| 501001101161311 | BIAMOTIL-D                           | BISNAGA - POM - 3,5G                                                           |         |     | 19,86    | 27,45    | 21,05    | 29,10    | 21,31    | 29,45    | 21,57    | 29,82    |
| 501001102176312 | BIAMOTIL-D                           | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 18,10    | 25,02    | 19,20    | 26,54    | 19,43    | 26,86    | 19,67    | 27,19    |
| 501001201158312 | BOTOX                                | 100 UI PO LIOF (SOL INJ) CX FA VD INC                                          |         |     | 1.141,20 | 1.577,55 | 1.210,04 | 1.672,71 | 1.224,73 | 1.693,02 | 1.239,80 | 1.713,85 |
| 501001301179311 | CELLUFRESH                           | 5 MG/ML SOL OC CT 30 FLAC X 0,4 ML                                             |         |     | 27,83    | 37,11    | 29,78    | 39,63    | 30,20    | 40,17    | 30,64    | 40,72    |
| 501001401173315 | CICLOPLEGICO                         | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 4,94     | 6,59     | 5,28     | 7,03     | 5,36     | 7,13     | 5,44     | 7,22     |
| 501001501178319 | CLARVISOL                            | FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP                                              |         |     | 13,04    | 17,39    | 13,95    | 18,56    | 14,15    | 18,82    | 14,35    | 19,08    |
| 501001601172312 | CLORANFENICOL                        | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                       |         |     | 4,65     | 6,43     | 4,93     | 6,81     | 4,99     | 6,89     | 5,05     | 6,98     |
| 501006001173319 | COMBIGAN                             | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        |         |     | 47,34    | 65,44    | 50,20    | 69,39    | 50,81    | 70,24    | 51,43    | 71,10    |
| 501006002171311 | COMBIGAN                             | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          |         |     | 74,53    | 103,03   | 79,02    | 109,23   | 79,98    | 110,55   | 80,96    | 111,91   |
| 501001701169313 | CORCICLEN                            | 2 MG/G + 5 MG/G + 50 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                             |         |     | 5,91     | 8,17     | 6,27     | 8,66     | 6,34     | 8,77     | 6,42     | 8,88     |
| 501001801171311 | CROMOLERG                            | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,59     | 6,29     | 8,70     | 6,37     | 8,80     |
| 501001802178318 | CROMOLERG                            | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 7,42     | 10,26    | 7,87     | 10,88    | 7,96     | 11,01    | 8,06     | 11,14    |
| 501001901168310 | DEXAFENICOL                          | BISNAGA - POM - 3,5G                                                           |         |     | 5,21     | 7,20     | 5,52     | 7,64     | 5,59     | 7,73     | 5,66     | 7,82     |
| 501001902172311 | DEXAFENICOL                          | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 4,92     | 6,80     | 5,22     | 7,22     | 5,28     | 7,30     | 5,35     | 7,39     |
| 501002001160419 | DEXAMINOR                            | BISNAGA - POM - 3,5G                                                           |         |     | 3,82     | 5,28     | 4,05     | 5,60     | 4,10     | 5,66     | 4,15     | 5,73     |
| 501002002175411 | DEXAMINOR                            | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 4,03     | 5,57     | 4,28     | 5,92     | 4,33     | 5,99     | 4,38     | 6,06     |
| 501002101173318 | DIFEN                                | 0,1% SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC CGT X 5 ML                                       |         |     | 6,13     | 8,47     | 6,50     | 8,98     | 6,58     | 9,09     | 6,66     | 9,20     |
| 501002201178311 | DINILL                               | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                       |         |     | 5,09     | 6,79     | 5,44     | 7,24     | 5,52     | 7,34     | 5,60     | 7,44     |
| 501002401169316 | EPITEZAN                             | BISNAGA - POM - 3,5G                                                           |         |     | 6,58     | 8,77     | 7,04     | 9,36     | 7,14     | 9,49     | 7,24     | 9,62     |
| 501002501171312 | FENIDEX                              | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 4,66     | 6,44     | 4,94     | 6,83     | 5,00     | 6,91     | 5,06     | 6,99     |
| 501002601176316 | FENILEFRINA                          | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,86     | 8,10     | 5,93     | 8,20     | 6,00     | 8,30     |
| 501002701170417 | FILMCEL                              | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                |         |     | 5,70     | 7,60     | 6,10     | 8,11     | 6,18     | 8,22     | 6,27     | 8,34     |
| 501002801175410 | FLUMEX                               | 0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                |         |     | 9,82     | 13,57    | 10,41    | 14,39    | 10,54    | 14,57    | 10,67    | 14,75    |
| 501002802171419 | FLUMEX                               | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                |         |     | 9,96     | 13,77    | 10,56    | 14,59    | 10,69    | 14,77    | 10,82    | 14,95    |
| 501002901171311 | FLUMEX-N                             | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                       |         |     | 10,72    | 14,82    | 11,36    | 15,71    | 11,50    | 15,90    | 11,64    | 16,09    |
| 501003001172318 | FLUO-VASO                            | 0,25MG/ML + 0,5MG/ML + 4,0MG/ML + 7,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML |         |     | 4,35     | 6,01     | 4,61     | 6,38     | 4,67     | 6,46     | 4,73     | 6,54     |
| 501006501133316 | FRESH CLEAR                          | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      |         |     | 5,73     | 7,64     | 6,13     | 8,16     | 6,22     | 8,27     | 6,31     | 8,39     |
| 501006502131317 | FRESH CLEAR                          | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      |         |     | 8,59     | 11,45    | 9,19     | 12,23    | 9,32     | 12,40    | 9,45     | 12,56    |
| 501006503136312 | FRESH CLEAR                          | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                     |         |     | 2,87     | 3,83     | 3,07     | 4,09     | 3,11     | 4,14     | 3,15     | 4,19     |
| 501003102173311 | FRESH TEARS                          | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                        |         |     | 35,77    | 47,70    | 38,27    | 50,92    | 38,81    | 51,62    | 39,37    | 52,33    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501003103137414 | FRESH TEARS                          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                             |         |     | 19,52    | 26,03  | 20,88    | 27,79  | 21,18    | 28,17  | 21,48    | 28,56  |
| 501003101177311 | FRESH TEARS                          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                             |         |     | 29,30    | 39,07  | 31,35    | 41,71  | 31,79    | 42,28  | 32,25    | 42,87  |
| 501006301134319 | GANFORT                              | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML          |         |     | 57,57    | 76,77  | 61,58    | 81,95  | 62,46    | 83,07  | 63,36    | 84,22  |
| 501003201163411 | GENTACORT                            | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                            |         |     | 4,57     | 6,32   | 4,84     | 6,70   | 4,90     | 6,78   | 4,96     | 6,86   |
| 501003202178410 | GENTACORT                            | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 4,37     | 6,04   | 4,63     | 6,41   | 4,69     | 6,48   | 4,75     | 6,56   |
| 501003301168316 | GENTAMICINA                          | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                            |         |     | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,57   | 5,54     | 7,66   |
| 501003302172317 | GENTAMICINA                          | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,75   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   |
| 501003401170312 | LACRIL                               | 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           |         |     | 8,37     | 11,16  | 8,95     | 11,91  | 9,08     | 12,07  | 9,21     | 12,24  |
| 501003501175316 | LERIN                                | FR PLASTICO - GTS - 24ML                                           |         |     | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  | 8,79     | 11,68  |
| 501003601171312 | LUMIGAN                              | 0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML                                    |         |     | 61,55    | 85,08  | 65,26    | 90,21  | 66,05    | 91,30  | 66,86    | 92,43  |
| 501003602176318 | LUMIGAN                              | 0,3 MG/ ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT 5 ML                         |         |     | 92,32    | 127,62 | 97,89    | 135,32 | 99,08    | 136,96 | 100,30   | 138,65 |
| 501006601138311 | LUMIGAN RC                           | 0,1MG/ML FRASCO PLASTICO DE 3ML                                    |         |     | 19,28    | 25,71  | 20,63    | 27,45  | 20,92    | 27,82  | 21,22    | 28,21  |
| 501006602134318 | LUMIGAN RC                           | 0,1MG/ML FRASCO PLASTICO DE 5ML                                    |         |     | 32,13    | 42,85  | 34,37    | 45,74  | 34,86    | 46,36  | 35,36    | 47,00  |
| 501006603130316 | LUMIGAN RC                           | 0,1MG/ML FRASCO PLASTICO DE 7,5ML                                  |         |     | 48,20    | 64,28  | 51,56    | 68,61  | 52,29    | 69,54  | 53,04    | 70,50  |
| 501003701174119 | MALEATO DE TIMOLOL                   | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                    |         |     | 5,25     | 7,26   | 5,57     | 7,69   | 5,63     | 7,79   | 5,70     | 7,88   |
| 501003702170117 | MALEATO DE TIMOLOL                   | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                   |         |     | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,32  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 501003703177115 | MALEATO DE TIMOLOL                   | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                    |         |     | 6,24     | 8,62   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   |
| 501003801179317 | MIRABEL                              | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRASN GOT X 10 ML       |         |     | 4,61     | 6,15   | 4,93     | 6,56   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   |
| 501003901173310 | NAABAK                               | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 35,92    | 47,90  | 38,43    | 51,13  | 38,97    | 51,83  | 39,53    | 52,55  |
| 501004001176311 | NAAXIA                               | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 13,66    | 18,22  | 14,61    | 19,44  | 14,82    | 19,70  | 15,03    | 19,98  |
| 501004101170315 | OCUFEN                               | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 11,99    | 16,57  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  | 13,02    | 18,00  |
| 501004201175319 | OFLOX                                | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                     |         |     | 16,71    | 23,10  | 17,71    | 24,49  | 17,93    | 24,78  | 18,15    | 25,09  |
| 501004301171412 | PILOCARPINA                          | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                    |         |     | 9,65     | 13,34  | 10,23    | 14,15  | 10,36    | 14,32  | 10,48    | 14,49  |
| 501004302176418 | PILOCARPINA                          | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                    |         |     | 13,59    | 18,79  | 14,41    | 19,92  | 14,58    | 20,16  | 14,76    | 20,41  |
| 501004303172416 | PILOCARPINA                          | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                    |         |     | 19,86    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,82  |
| 501004401174316 | POLIPRED                             | 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML |         |     | 16,97    | 23,46  | 18,00    | 24,88  | 18,21    | 25,18  | 18,44    | 25,49  |
| 501004501179311 | PRED MILD                            | 0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                   |         |     | 21,18    | 28,24  | 22,66    | 30,15  | 22,98    | 30,56  | 23,31    | 30,99  |
| 501004601173313 | PRED-FORT                            | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                     |         |     | 20,44    | 27,26  | 21,86    | 29,09  | 22,18    | 29,49  | 22,49    | 29,90  |
| 501004801172310 | PROPINE                              | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                           |         |     | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  |
| 501004901169419 | REFRESH                              | 0,2 PCC GEL OFT CT BG X 10 G                                       |         |     | 19,56    | 26,08  | 20,92    | 27,84  | 21,22    | 28,22  | 21,53    | 28,62  |
| 501004903161415 | REFRESH                              | 0.3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10G                                     |         |     | 24,85    | 33,14  | 26,58    | 35,38  | 26,96    | 35,86  | 27,35    | 36,36  |
| 501004902173312 | REFRESH                              | 14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML                     |         |     | 25,74    | 34,32  | 27,53    | 36,64  | 27,93    | 37,14  | 28,33    | 37,65  |
| 501006102131311 | RELESTAT                             | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                               |         |     | 59,23    | 78,98  | 63,36    | 84,31  | 64,26    | 85,46  | 65,19    | 86,65  |
| 501006101135311 | RELESTAT                             | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                |         |     | 29,61    | 39,49  | 31,68    | 42,16  | 32,13    | 42,73  | 32,59    | 43,32  |
| 501005001137314 | RESTASIS                             | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML           |         |     | 111,06   | 153,53 | 117,76   | 162,79 | 119,19   | 164,76 | 120,66   | 166,79 |
| 501005201160417 | STILL                                | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                            |         |     | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 501005202175418 | STILL                                | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 7,47     | 10,33  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  | 8,11     | 11,22  |
| 501005301165313 | SULNIL                               | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                            |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,85     | 6,71   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,88   |
| 501005302171317 | SULNIL                               | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                            |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501005401178417 | TOBRAGAN                             | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 11,99    | 16,57    | 12,71    | 17,57    | 12,87    | 17,79    | 13,02    | 18,00    |
| 501005501172119 | TOBRAMICINA                          | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 11,98    | 16,56    | 12,70    | 17,56    | 12,86    | 17,77    | 13,01    | 17,99    |
| 501005601177414 | VISONEST                             | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 4,57     | 6,32     | 4,84     | 6,70     | 4,90     | 6,78     | 4,96     | 6,86     |
| 501005701171418 | ZINCOLOK                             | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                       |         |     | 4,88     | 6,51     | 5,22     | 6,95     | 5,30     | 7,04     | 5,37     | 7,14     |
| 501005901170318 | ZYMAR                                | SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML DE SOLUÇÃO                   |         |     | 16,72    | 23,11    | 17,72    | 24,50    | 17,94    | 24,80    | 18,16    | 25,10    |
| Laboratório:    | ALZEC INTERNACIONAL LTDA             |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501200101161413 | HERSTAT                              | 30 MG/G POM DERM CT TB PLAS OPC X 4 G                                          |         |     | 14,70    | 19,60    | 15,73    | 20,93    | 15,95    | 21,21    | 16,18    | 21,51    |
| Laboratório:    | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA          |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501301601151411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                    | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                                             |         |     | 8,47     | 11,71    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,56    | 9,20     | 12,71    |
| 501302601155113 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30                                    |         |     | 13,83    | 19,12    | 14,66    | 20,27    | 14,84    | 20,51    | 15,02    | 20,76    |
| 501302602151111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30                                 |         |     | 138,33   | 191,22   | 146,67   | 202,75   | 148,45   | 205,21   | 150,28   | 207,74   |
| 501302603158111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 30                                |         |     | 1.383,29 | 1.912,21 | 1.466,73 | 2.027,55 | 1.484,54 | 2.052,17 | 1.502,80 | 2.077,41 |
| 501302604154118 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30                                 |         |     | 345,82   | 478,05   | 366,68   | 506,88   | 371,13   | 513,04   | 375,69   | 519,34   |
| 501302605150116 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 30                                 |         |     | 691,65   | 956,11   | 733,36   | 1.013,77 | 742,27   | 1.026,09 | 751,40   | 1.038,71 |
| 501302607153112 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30                                      |         |     | 24,38    | 33,70    | 25,85    | 35,73    | 26,16    | 36,16    | 26,48    | 36,60    |
| 501302606157114 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30                                   |         |     | 243,77   | 336,98   | 258,47   | 357,30   | 261,61   | 361,64   | 264,83   | 366,09   |
| 501302608151113 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 30                                  |         |     | 2.437,70 | 3.369,78 | 2.584,73 | 3.573,03 | 2.616,12 | 3.616,42 | 2.648,30 | 3.660,91 |
| 501302609156119 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30                                   |         |     | 609,43   | 842,45   | 646,18   | 893,25   | 654,03   | 904,11   | 662,07   | 915,22   |
| 501302610154116 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 30                                   |         |     | 1.218,85 | 1.684,89 | 1.292,36 | 1.786,51 | 1.308,06 | 1.808,21 | 1.324,15 | 1.830,45 |
| 501301810133114 | CEFALEXINA                           | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                             |         |     | 45,78    | 63,28    | 48,54    | 67,10    | 49,13    | 67,92    | 49,73    | 68,74    |
| 501301812136110 | CEFALEXINA                           | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                |         |     | 41,33    | 57,13    | 43,83    | 60,59    | 44,36    | 61,32    | 44,91    | 62,08    |
| 501301813132119 | CEFALEXINA                           | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                 |         |     | 24,00    | 33,18    | 25,45    | 35,18    | 25,76    | 35,61    | 26,08    | 36,05    |
| 501301814139117 | CEFALEXINA                           | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                  |         |     | 13,18    | 18,22    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,55    | 14,31    | 19,78    |
| 501301811113117 | CEFALEXINA                           | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                                  |         |     | 352,45   | 487,21   | 373,71   | 516,60   | 378,25   | 522,88   | 382,90   | 529,31   |
| 501302102159113 | CEFALOTINA SÓDICA                    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)                            |         |     | 267,63   | 369,97   | 283,78   | 392,28   | 287,22   | 397,04   | 290,75   | 401,93   |
| 501302101152115 | CEFALOTINA SÓDICA                    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 283,70   | 392,17   | 300,81   | 415,83   | 304,46   | 420,88   | 308,21   | 426,05   |
| 501302103155111 | CEFALOTINA SÓDICA                    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)                            |         |     | 401,45   | 554,95   | 425,66   | 588,42   | 430,83   | 595,57   | 436,13   | 602,89   |
| 501302104151111 | CEFALOTINA SÓDICA                    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML + 150 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 425,55   | 588,26   | 451,21   | 623,74   | 456,69   | 631,32   | 462,31   | 639,08   |
| 501302105158118 | CEFALOTINA SÓDICA                    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)                            |         |     | 535,27   | 739,93   | 567,55   | 784,56   | 574,44   | 794,09   | 581,51   | 803,86   |
| 501302106154116 | CEFALOTINA SÓDICA                    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML + 200 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 567,41   | 784,36   | 601,63   | 831,67   | 608,94   | 841,77   | 616,43   | 852,12   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302107150114 | CEFALOTINA SÓDICA           | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP)                                          |         |     | 133,82   | 184,98   | 141,89   | 196,14   | 143,61   | 198,52   | 145,38   | 200,96   |
| 501302108157112 | CEFALOTINA SÓDICA           | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP)                |         |     | 141,85   | 196,09   | 150,40   | 207,91   | 152,23   | 210,44   | 154,10   | 213,03   |
| 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)      |         |     | 267,63   | 369,96   | 283,77   | 392,27   | 287,22   | 397,04   | 290,75   | 401,92   |
| 501302302158110 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)                |         |     | 572,60   | 791,54   | 607,13   | 839,28   | 614,51   | 849,47   | 622,06   | 859,92   |
| 501302303154119 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                                       |         |     | 572,60   | 791,54   | 607,13   | 839,28   | 614,51   | 849,47   | 622,06   | 859,92   |
| 501302304150117 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC + 150 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)                |         |     | 858,89   | 1.187,30 | 910,69   | 1.258,91 | 921,75   | 1.274,20 | 933,09   | 1.289,87 |
| 501302305157115 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                                       |         |     | 858,89   | 1.187,30 | 910,69   | 1.258,91 | 921,75   | 1.274,20 | 933,09   | 1.289,87 |
| 501302306153113 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC + 200 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)                |         |     | 1.145,20 | 1.583,08 | 1.214,27 | 1.678,56 | 1.229,02 | 1.698,95 | 1.244,14 | 1.719,85 |
| 501302308156111 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                                       |         |     | 1.145,20 | 1.583,08 | 1.214,27 | 1.678,56 | 1.229,02 | 1.698,95 | 1.244,14 | 1.719,85 |
| 501302307151114 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP)                  |         |     | 286,29   | 395,76   | 303,56   | 419,63   | 307,25   | 424,73   | 311,03   | 429,95   |
| 501302301151112 | CEFAZOLINA SÓDICA           | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                                        |         |     | 286,29   | 395,76   | 303,56   | 419,63   | 307,25   | 424,73   | 311,03   | 429,95   |
| 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)         |         |     | 572,60   | 791,54   | 607,14   | 839,29   | 614,51   | 849,47   | 622,07   | 859,93   |
| 501302502157118 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA       | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)                                  |         |     | 1.962,37 | 2.712,70 | 2.080,73 | 2.876,32 | 2.106,00 | 2.911,25 | 2.131,90 | 2.947,06 |
| 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) |         |     | 1.962,37 | 2.712,70 | 2.080,73 | 2.876,32 | 2.106,00 | 2.911,25 | 2.131,90 | 2.947,06 |
| 501302504151117 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA       | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)                                  |         |     | 2.943,56 | 4.069,06 | 3.121,09 | 4.314,47 | 3.159,00 | 4.366,88 | 3.197,86 | 4.420,60 |
| 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) |         |     | 2.943,56 | 4.069,06 | 3.121,09 | 4.314,47 | 3.159,00 | 4.366,88 | 3.197,86 | 4.420,60 |
| 501302501150111 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA       | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)                                  |         |     | 3.924,74 | 5.425,41 | 4.161,46 | 5.752,64 | 4.212,00 | 5.822,50 | 4.263,81 | 5.894,12 |
| 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) |         |     | 3.924,74 | 5.425,41 | 4.161,46 | 5.752,64 | 4.212,00 | 5.822,50 | 4.263,81 | 5.894,12 |
| 501302507159119 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA       | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)                                   |         |     | 490,59   | 678,17   | 520,18   | 719,08   | 526,50   | 727,81   | 532,98   | 736,77   |
| 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)   |         |     | 490,59   | 678,17   | 520,18   | 719,08   | 526,50   | 727,81   | 532,98   | 736,77   |
| 501302509151115 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA       | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)                                   |         |     | 981,19   | 1.356,36 | 1.040,36 | 1.438,15 | 1.053,00 | 1.455,63 | 1.065,95 | 1.473,53 |
| 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)   |         |     | 981,19   | 1.356,36 | 1.040,36 | 1.438,15 | 1.053,00 | 1.455,63 | 1.065,95 | 1.473,53 |
| 501301903158117 | CLARITROMICINA              | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                                            |         |     | 65,96    | 91,18    | 69,93    | 96,67    | 70,78    | 97,85    | 71,65    | 99,05    |
| 501302202153419 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                         |         |     | 38,77    | 53,59    | 41,11    | 56,83    | 41,61    | 57,52    | 42,12    | 58,22    |
| 501302203151411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                          |         |     | 21,22    | 29,33    | 22,50    | 31,10    | 22,77    | 31,47    | 23,05    | 31,86    |
| 501302204156415 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                          |         |     | 25,35    | 35,04    | 26,88    | 37,16    | 27,21    | 37,61    | 27,54    | 38,07    |
| 501302205152413 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                          |         |     | 29,16    | 40,31    | 30,92    | 42,74    | 31,29    | 43,26    | 31,68    | 43,79    |
| 501302206159411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                    |         |     | 28,44    | 39,31    | 30,15    | 41,68    | 30,52    | 42,19    | 30,90    | 42,71    |
| 501302234152418 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                        |         |     | 387,73   | 535,98   | 411,12   | 568,32   | 416,11   | 575,22   | 421,23   | 582,29   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501302207155411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) |         |     | 212,12   | 293,23 | 224,92   | 310,92 | 227,65   | 314,70 | 230,45   | 318,57 |
| 501302208151418 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) |         |     | 253,45   | 350,36 | 268,74   | 371,50 | 272,00   | 376,01 | 275,35   | 380,63 |
| 501302209158416 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) |         |     | 291,59   | 403,08 | 309,17   | 427,39 | 312,93   | 432,58 | 316,78   | 437,90 |
| 501302210156413 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML           |         |     | 284,36   | 393,09 | 301,51   | 416,80 | 305,17   | 421,86 | 308,93   | 427,05 |
| 501302211152411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) |         |     | 96,94    | 134,01 | 102,78   | 142,08 | 104,03   | 143,80 | 105,31   | 145,57 |
| 501302212159411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 53,03    | 73,31  | 56,23    | 77,73  | 56,91    | 78,67  | 57,61    | 79,64  |
| 501302213155418 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 63,36    | 87,59  | 67,18    | 92,87  | 68,00    | 94,00  | 68,83    | 95,15  |
| 501302214151416 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 72,90    | 100,77 | 77,30    | 106,86 | 78,24    | 108,15 | 79,20    | 109,48 |
| 501302215158414 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML            |         |     | 71,09    | 98,27  | 75,37    | 104,19 | 76,29    | 105,46 | 77,23    | 106,76 |
| 501302216154412 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) |         |     | 155,09   | 214,39 | 164,45   | 227,32 | 166,44   | 230,08 | 168,49   | 232,91 |
| 501302217150410 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 84,85    | 117,29 | 89,97    | 124,37 | 91,06    | 125,88 | 92,18    | 127,43 |
| 501302201157410 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 101,38   | 140,14 | 107,50   | 148,60 | 108,80   | 150,40 | 110,14   | 152,25 |
| 501302218157419 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 116,63   | 161,22 | 123,67   | 170,96 | 125,17   | 173,04 | 126,71   | 175,16 |
| 501302219153417 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML            |         |     | 113,74   | 157,23 | 120,61   | 166,72 | 122,07   | 168,75 | 123,57   | 170,82 |
| 501302220151414 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) |         |     | 193,86   | 267,98 | 205,55   | 284,15 | 208,05   | 287,60 | 210,61   | 291,14 |
| 501302221158412 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 106,07   | 146,63 | 112,47   | 155,47 | 113,83   | 157,36 | 115,23   | 159,29 |
| 501302222154410 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 126,73   | 175,19 | 134,37   | 185,75 | 136,01   | 188,01 | 137,68   | 190,32 |
| 501302223150419 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 145,80   | 201,55 | 154,59   | 213,70 | 156,47   | 216,29 | 158,39   | 218,95 |
| 501302224157417 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML            |         |     | 142,18   | 196,54 | 150,76   | 208,40 | 152,59   | 210,94 | 154,47   | 213,53 |
| 501302225153415 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) |         |     | 232,64   | 321,59 | 246,67   | 340,99 | 249,67   | 345,13 | 252,74   | 349,38 |
| 501302226151416 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 127,27   | 175,93 | 134,95   | 186,55 | 136,59   | 188,82 | 138,27   | 191,14 |
| 501302227156411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 152,07   | 210,22 | 161,24   | 222,90 | 163,20   | 225,60 | 165,21   | 228,38 |
| 501302228152411 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 174,95   | 241,84 | 185,51   | 256,44 | 187,76   | 259,55 | 190,07   | 262,75 |
| 501302229159418 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML            |         |     | 170,61   | 235,84 | 180,90   | 250,07 | 183,10   | 253,11 | 185,35   | 256,22 |
| 501302235159416 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) |         |     | 279,17   | 385,91 | 296,01   | 409,19 | 299,60   | 414,16 | 303,29   | 419,25 |
| 501302230157415 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 152,73   | 211,13 | 161,95   | 223,87 | 163,91   | 226,59 | 165,93   | 229,37 |
| 501302231153413 | CLORETO DE SÓDIO            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)  |         |     | 182,49   | 252,27 | 193,50   | 267,49 | 195,85   | 270,74 | 198,26   | 274,07 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                               |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302232151414                          | CLORETO DE SÓDIO              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)             |         |     | 209,94   | 290,21   | 222,61   | 307,73   | 225,31   | 311,46   | 228,08   | 315,29   |
| 501302233156411                          | CLORETO DE SÓDIO              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                       |         |     | 204,74   | 283,02   | 217,10   | 300,10   | 219,73   | 303,75   | 222,43   | 307,49   |
| 501301002150116                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)        |         |     | 32,72    | 45,23    | 34,69    | 47,96    | 35,12    | 48,54    | 35,55    | 49,14    |
| 501301003157114                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                         |         |     | 29,91    | 41,34    | 31,71    | 43,84    | 32,10    | 44,37    | 32,49    | 44,92    |
| 501301007152117                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                             |         |     | 54,38    | 75,17    | 57,66    | 79,71    | 58,36    | 80,68    | 59,08    | 81,67    |
| 501301008159115                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)     |         |     | 57,18    | 79,05    | 60,63    | 83,82    | 61,37    | 84,83    | 62,12    | 85,88    |
| 501302701151111                          | CLORIDRATO DE VANCOMICINA     | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                              |         |     | 14,77    | 20,42    | 15,66    | 21,65    | 15,85    | 21,91    | 16,04    | 22,17    |
| 501302702156115                          | CLORIDRATO DE VANCOMICINA     | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                |         |     | 369,14   | 510,28   | 391,41   | 541,07   | 396,16   | 547,64   | 401,03   | 554,37   |
| 501300101155312                          | DOBUTREX                      | 250 MG 1 AMP. COM 20 ML                                                        |         |     | 22,88    | 31,63    | 24,25    | 33,53    | 24,55    | 33,93    | 24,85    | 34,35    |
| 501302001115412                          | DOLOXENE - A                  | 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 11,56    | 15,42    | 12,36    | 16,45    | 12,54    | 16,68    | 12,72    | 16,91    |
| 501301102155111                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML           |         |     | 53,91    | 74,52    | 57,16    | 79,01    | 57,85    | 79,97    | 58,56    | 80,96    |
| 501301103151118                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML                                 |         |     | 539,12   | 745,25   | 571,63   | 790,20   | 578,57   | 799,80   | 585,69   | 809,64   |
| 501301104158116                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML     |         |     | 539,12   | 745,25   | 571,63   | 790,20   | 578,57   | 799,80   | 585,69   | 809,64   |
| 501300802153413                          | KEFADIM                       | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC                                                      |         |     | 474,09   | 655,36   | 502,68   | 694,89   | 508,79   | 703,33   | 515,04   | 711,98   |
| 501301301158410                          | KEFAXIM                       | 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                              |         |     | 529,63   | 732,14   | 561,57   | 776,29   | 568,39   | 785,71   | 575,38   | 795,38   |
| 501300201151319                          | KEFAZOL                       | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                     |         |     | 440,46   | 608,87   | 467,02   | 645,59   | 472,70   | 653,44   | 478,51   | 661,47   |
| 501300203152312                          | KEFAZOL                       | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL                                            |         |     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    | 7,44     | 10,28    |
| 501300301154311                          | KEFLIN                        | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                     |         |     | 205,87   | 284,59   | 218,29   | 301,75   | 220,94   | 305,42   | 223,66   | 309,17   |
| 501300404115414                          | KEFORAL                       | 500 MG CAP GEL CT 25 BL X 8                                                    |         |     | 338,20   | 467,51   | 358,60   | 495,71   | 362,95   | 501,73   | 367,42   | 507,90   |
| 501300402112418                          | KEFORAL                       | 500 MG CAP GEL CT BL X 8                                                       |         |     | 14,25    | 19,70    | 15,11    | 20,89    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 501300901151419                          | KEFOX                         | 1G PO INJ 25 FA VD INC                                                         |         |     | 562,13   | 777,07   | 596,03   | 823,93   | 603,27   | 833,94   | 610,69   | 844,19   |
| 501300701152411                          | KEFTRON                       | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                              |         |     | 546,73   | 755,78   | 579,71   | 801,37   | 586,75   | 811,10   | 593,97   | 821,08   |
| 501301201153417                          | KEROXIME                      | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                          |         |     | 444,96   | 615,10   | 471,80   | 652,20   | 477,53   | 660,12   | 483,40   | 668,24   |
| 501301705151116                          | MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML             |         |     | 111,43   | 154,03   | 118,15   | 163,32   | 119,58   | 165,31   | 121,05   | 167,34   |
| 501301703159111                          | MEROPENEM                     | 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)                           |         |     | 1.114,31 | 1.540,37 | 1.181,51 | 1.633,28 | 1.195,87 | 1.653,12 | 1.210,57 | 1.673,45 |
| 501301708150110                          | MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML          |         |     | 64,23    | 88,79    | 68,10    | 94,14    | 68,93    | 95,29    | 69,78    | 96,46    |
| 501301709157119                          | MEROPENEM                     | 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP)                        |         |     | 642,31   | 887,91   | 681,05   | 941,46   | 689,32   | 952,89   | 697,80   | 964,62   |
| 501301401152414                          | ONCOVIN                       | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL                                            |         |     | 25,89    | 35,79    | 27,45    | 37,95    | 27,79    | 38,41    | 28,13    | 38,89    |
| 501302801154412                          | PROTO-ITECAN                  | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML                                       |         |     | 1.127,32 | 1.558,36 | 1.195,31 | 1.652,35 | 1.209,83 | 1.672,42 | 1.224,71 | 1.692,99 |
| 501302402152114                          | TEICOPLANINA                  | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML       |         |     | 122,16   | 168,87   | 129,53   | 179,06   | 131,10   | 181,23   | 132,72   | 183,46   |
| 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 |         |     | 1.221,60 | 1.688,69 | 1.295,28 | 1.790,54 | 1.311,01 | 1.812,29 | 1.327,14 | 1.834,58 |
| 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 |         |     | 3.053,99 | 4.221,72 | 3.238,19 | 4.476,35 | 3.277,52 | 4.530,72 | 3.317,83 | 4.586,44 |
| 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   |         |     | 610,79   | 844,34   | 647,63   | 895,26   | 655,50   | 906,14   | 663,56   | 917,28   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302410155119                          | TEICOPLANINA | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML + BOLS PLAS X 100 ML (EMB HOSP) |         |     | 122,16   | 168,87   | 129,53   | 179,06   | 131,10   | 181,23   | 132,72   | 183,46   |
| 501302405151119                          | TEICOPLANINA | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML          |         |     | 244,35   | 337,77   | 259,08   | 358,15   | 262,23   | 362,50   | 265,46   | 366,96   |
| 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    |         |     | 2.443,43 | 3.377,70 | 2.590,80 | 3.581,42 | 2.622,27 | 3.624,92 | 2.654,52 | 3.669,51 |
| 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    |         |     | 6.108,57 | 8.444,25 | 6.477,00 | 8.953,55 | 6.555,67 | 9.062,30 | 6.636,30 | 9.173,76 |
| 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      |         |     | 1.221,71 | 1.688,84 | 1.295,39 | 1.790,70 | 1.311,13 | 1.812,45 | 1.327,25 | 1.834,74 |
| 501302409157111                          | TEICOPLANINA | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS PLAS X 100 ML (EMB HOSP) |         |     | 244,35   | 337,77   | 259,08   | 358,15   | 262,23   | 362,50   | 265,46   | 366,96   |
| 501300502151318                          | TOBRAMINA    | TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS.                                             |         |     | 41,74    | 57,70    | 44,26    | 61,18    | 44,80    | 61,92    | 45,35    | 62,69    |
| 501300601158310                          | VANCOCINA CP | 1 G PO LIOF CT FA VD INC                                                          |         |     | 40,93    | 56,58    | 43,40    | 59,99    | 43,93    | 60,72    | 44,47    | 61,47    |
| 501300603150317                          | VANCOCINA CP | 500 MG PO LIOF CT 25 FA VD INC                                                    |         |     | 568,21   | 785,47   | 602,49   | 832,85   | 609,80   | 842,97   | 617,30   | 853,34   |
| 501300602154319                          | VANCOCINA CP | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC                                                       |         |     | 22,72    | 31,41    | 24,09    | 33,29    | 24,38    | 33,70    | 24,68    | 34,11    |
| 501300604157412                          | VANCOCINA CP | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX X 100 ML                              |         |     | 22,72    | 31,41    | 24,09    | 33,29    | 24,38    | 33,70    | 24,68    | 34,11    |
| 501301501157418                          | VELBAN       | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                    |         |     | 50,51    | 69,82    | 53,56    | 74,04    | 54,21    | 74,94    | 54,88    | 75,86    |
| Laboratório: APOTEX DO BRASIL LTDA       |              |                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501504401114110                          | ACICLOVIR    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 |         |     | 23,67    | 32,72    | 25,10    | 34,70    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 501504402110119                          | ACICLOVIR    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                 |         |     | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,02    | 43,95    | 60,75    | 44,49    | 61,50    |
| 501504403117117                          | ACICLOVIR    | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                                    |         |     | 23,67    | 32,72    | 25,10    | 34,70    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 501504404113115                          | ACICLOVIR    | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                                    |         |     | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,02    | 43,95    | 60,75    | 44,49    | 61,50    |
| 501500101116115                          | ALOPURINOL   | COMP. 300MG CX 3 BL AL PLASTICO X 10                                              |         |     | 10,20    | 14,10    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    | 11,08    | 15,32    |
| 501500201110119                          | ALPRAZOLAM   | COMP. 0,25MG FR PLASTICO X 20                                                     |         |     | 3,53     | 4,88     | 3,74     | 5,17     | 3,79     | 5,24     | 3,84     | 5,31     |
| 501500202117117                          | ALPRAZOLAM   | COMP. 0,5MG FR PLASTICO X 20                                                      |         |     | 6,90     | 9,54     | 7,31     | 10,11    | 7,40     | 10,23    | 7,49     | 10,35    |
| 501500203113115                          | ALPRAZOLAM   | COMP. 1,0MG FR PLASTICO X 20                                                      |         |     | 12,23    | 16,91    | 12,97    | 17,93    | 13,13    | 18,15    | 13,29    | 18,37    |
| 501500303118119                          | AMOXICILINA  | 500 mg cap gel dura ct bl al plas inc x 21                                        |         |     | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,43    | 14,96    | 20,68    | 15,14    | 20,93    |
| 501500304114117                          | AMOXICILINA  | 500 mg cap gel dura ct fr plas opc x 21                                           |         |     | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,43    | 14,96    | 20,68    | 15,14    | 20,93    |
| 501500302111110                          | AMOXICILINA  | CPS 500MG CX 3BL X 7                                                              |         |     | 14,76    | 20,40    | 15,65    | 21,63    | 15,84    | 21,90    | 16,03    | 22,16    |
| 501500301131118                          | AMOXICILINA  | PÓ SUSP.ORAL 250MG/5ML FR PLASTICO 150 ML                                         |         |     | 12,10    | 16,73    | 12,83    | 17,74    | 12,99    | 17,96    | 13,15    | 18,18    |
| 501503902111116                          | ATENOLOL     | 100 MG CVOM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 13,03    | 18,01    | 13,81    | 19,09    | 13,98    | 19,33    | 14,15    | 19,56    |
| 501503901113115                          | ATENOLOL     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 7,69     | 10,63    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,40    | 8,35     | 11,54    |
| 501504002112114                          | BROMAZEPAM   | 6 mg com ct bl al plas inc x 20                                                   |         |     | 7,91     | 10,93    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,59     | 11,87    |
| 501504001116116                          | BROMAZEPAM   | COMP 6MG FR X 30                                                                  |         |     | 7,91     | 10,93    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,59     | 11,87    |
| 501500402116114                          | CAPTOPRIL    | COMP. 12,5MG CX 3 BL X 10                                                         |         |     | 7,41     | 10,24    | 7,85     | 10,85    | 7,95     | 10,99    | 8,05     | 11,13    |
| 501500404119110                          | CAPTOPRIL    | COMP. 25MG CX 3 BL X 10                                                           |         |     | 11,15    | 15,41    | 11,83    | 16,35    | 11,97    | 16,55    | 12,12    | 16,75    |
| 501500405115119                          | CAPTOPRIL    | COMP. 50MG CX 2 BL X 15                                                           |         |     | 22,32    | 30,85    | 23,66    | 32,71    | 23,95    | 33,11    | 24,24    | 33,51    |
| 501500501114111                          | CEFACLOR     | 250 MG FR PLASTICO X 10                                                           |         |     | 15,33    | 21,19    | 16,25    | 22,46    | 16,45    | 22,74    | 16,65    | 23,02    |
| 501500601119113                          | CEFADROXIL   | CAPS 500MG FR PLASTICO X 20                                                       |         |     | 51,26    | 70,86    | 54,35    | 75,13    | 55,01    | 76,04    | 55,69    | 76,98    |
| 501500602115111                          | CEFADROXIL   | CAPS 500MG FR PLASTICO X 8                                                        |         |     | 21,12    | 29,20    | 22,40    | 30,96    | 22,67    | 31,34    | 22,95    | 31,73    |
| 501500701113117                          | CEFALEXINA   | COMP.REV. 500MG CX 1 BL X 8                                                       |         |     | 11,14    | 15,40    | 11,81    | 16,33    | 11,95    | 16,52    | 12,10    | 16,73    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento               | Apresentação                                     | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------|--------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                           |                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | APOTEX DO BRASIL LTDA     |                                                  |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 501500702111118 | CEFALEXINA                | COMP.REV. 500MG CX 4 BL X 10                     |         |     | 49,34    | 68,21 | 52,31    | 72,31  | 52,95    | 73,20  | 53,60    | 74,09  |
| 501500703116113 | CEFALEXINA                | COMP.REV. 500MG X 1BL 10                         |         |     | 12,97    | 17,93 | 13,75    | 19,01  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  |
| 501500801118110 | CETOCONAZOL               | COMP. 200MG CX 1 BL X 10                         |         |     | 11,88    | 16,42 | 12,60    | 17,42  | 12,75    | 17,63  | 12,91    | 17,85  |
| 501500901112114 | CETOPROFENO               | COMP. 200MG DESINT LENT CT BL AL PLASTICO X 10   |         |     | 9,73     | 13,45 | 10,31    | 14,25  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,61  |
| 501501001115115 | CLONAZEPAN                | COMP. 2,0 MG FR PLASTICO X 30                    |         |     | 5,21     | 7,20  | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 501501101111111 | CLORIDRATO DE BUSPIRONA   | COMP. 10MG FR PLASTICO X 20                      |         |     | 8,67     | 11,99 | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  | 9,41     | 13,01  |
| 501501301119116 | CLORIDRATO DE DOXICICLINA | COMP. 100MG CX 1 BL X 15                         |         |     | 19,06    | 26,35 | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  | 20,71    | 28,63  |
| 501501401113111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA  | COMP. 20MG CX 2 BL X 15                          |         |     | 61,71    | 82,29 | 66,01    | 87,84  | 66,95    | 89,04  | 67,91    | 90,27  |
| 501501501118113 | CLORIDRATO DE RANITIDINA  | COMP. 150MG CX 2 X 10                            |         |     | 11,07    | 15,30 | 11,74    | 16,23  | 11,88    | 16,42  | 12,03    | 16,63  |
| 501501502114111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA  | COMP. 300MG CX 2 X 10                            |         |     | 19,88    | 27,48 | 21,08    | 29,14  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  |
| 501501601112117 | CLORIDRATO DE SELEGILINA  | COMP. 5MG FL PLASTICO X 30                       |         |     | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  | 18,53    | 25,62  |
| 501501701117110 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA | COMP. 250MG CX 1 BL X 14                         |         |     | 34,99    | 48,37 | 37,10    | 51,29  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,54  |
| 501501702113119 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA | COMP. 250MG CX 2 BL X 14                         |         |     | 68,62    | 94,86 | 72,76    | 100,58 | 73,64    | 101,80 | 74,55    | 103,06 |
| 501504101110111 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL   | COMP 80MG CX 3 BL X 10                           |         |     | 9,01     | 12,46 | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,37  | 9,79     | 13,53  |
| 501501801170110 | CROMOGLICATO DISSODICO    | SOL. PARA NEBULIZAÇÃO CX 25 AMP X 2ML            |         |     | 15,51    | 21,44 | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  | 16,85    | 23,29  |
| 501501901116118 | DICLOFENACO POTASSICO     | COMP. 50MG FR PLASTICO X 20                      |         |     | 6,99     | 9,66  | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,49  |
| 501502001119119 | FENOFIBRATO               | CAPS 200MG FR PLASTICO X 30                      |         |     | 29,94    | 41,39 | 31,74    | 43,88  | 32,13    | 44,42  | 32,53    | 44,97  |
| 501504601113118 | FLUTAMIDA                 | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20               |         |     | 50,30    | 69,53 | 53,33    | 73,72  | 53,98    | 74,62  | 54,64    | 75,53  |
| 501504201115113 | GABAPENTINA               | 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30          |         |     | 35,92    | 49,65 | 38,09    | 52,65  | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,94  |
| 501504202111111 | GABAPENTINA               | CAPS 400 MG FR X 30                              |         |     | 43,75    | 60,48 | 46,39    | 64,13  | 46,95    | 64,90  | 47,53    | 65,70  |
| 501502201118116 | GENFIBROZILA              | COMP. 600MG FR PLASTICO X 30                     |         |     | 38,72    | 53,53 | 41,05    | 56,75  | 41,55    | 57,44  | 42,06    | 58,14  |
| 501502301112111 | GLIBENCLAMIDA             | COMP. 5MG CX 1 BL X 30                           |         |     | 4,06     | 5,62  | 4,31     | 5,95   | 4,36     | 6,03   | 4,41     | 6,10   |
| 501502302119118 | GLIBENCLAMIDA             | COMP. 5MG CX 3 BL X 10                           |         |     | 4,03     | 5,57  | 4,28     | 5,92   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,05   |
| 501502401117113 | INDAPAMIDA                | COMP. REV. 2,5MG FR X 15                         |         |     | 4,69     | 6,48  | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   |
| 501502402113111 | INDAPAMIDA                | COMP. REV. 2,5MG FR X 30                         |         |     | 9,21     | 12,73 | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  |
| 501502501111117 | LORATADINA                | COMP. 10MG FR PLASTICO X 12                      |         |     | 12,89    | 17,19 | 13,79    | 18,35  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 501504702114111 | LORAZEPAM                 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 3,55     | 4,91  | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   |
| 501504701118111 | LORAZEPAM                 | 2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                 |         |     | 5,11     | 7,06  | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 501503801119111 | LOVASTATINA               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 26,95    | 37,25 | 28,57    | 39,49  | 28,92    | 39,98  | 29,28    | 40,48  |
| 501502601175117 | MALEATO DE TIMOLOL        | SOL.OFT.0,5% FR PLASTICO X 5ML                   |         |     | 4,52     | 6,25  | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,79   |
| 501502701110114 | MESILATO DE BROMOCRIPTINA | COMP. 2,5MG FR PLASTICO X 14                     |         |     | 16,86    | 23,31 | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  |
| 501502801115118 | MESILATO DE DOXAZOSINA    | COMP. 2MG FR PLASTICO X 10                       |         |     | 18,27    | 25,26 | 19,37    | 26,78  | 19,61    | 27,11  | 19,85    | 27,44  |
| 501502901179118 | MINOXIDIL                 | SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML              |         |     | 41,85    | 55,81 | 44,76    | 59,56  | 45,40    | 60,38  | 46,05    | 61,21  |
| 501502902175116 | MINOXIDIL                 | SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML +DOSIFICADOR |         |     | 51,08    | 68,12 | 54,64    | 72,71  | 55,42    | 73,71  | 56,22    | 74,73  |
| 501504501119114 | MOCLOBEMIDA               | 300MG 30 COMP REV                                |         |     | 51,91    | 69,22 | 55,53    | 73,89  | 56,32    | 74,90  | 57,13    | 75,94  |
| 501503003115119 | NAPROXENO                 | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 6,96     | 9,62  | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  |
| 501503004111117 | NAPROXENO                 | 550 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10               |         |     | 6,96     | 9,62  | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  |
| 501503001112112 | NAPROXENO                 | COMP. 250MG CX 1 BL X 15                         |         |     | 3,81     | 5,27  | 4,04     | 5,58   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   |
| 501503002119110 | NAPROXENO                 | COMP.500MG CX 2 BL X 10                          |         |     | 8,66     | 11,97 | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  |
| 501503101117116 | NORFLOXACINO              | COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 14                |         |     | 15,33    | 21,19 | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                               | Medicamento                 | Apresentação                               | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                             |                                            | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: APOTEX DO BRASIL LTDA  |                             |                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501503102113114                     | NORFLOXACINO                | COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 6           |         |     | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  |
| 501503201111111                     | PENTOXIFILINA               | COMP.400MG CX 2 BL X 10                    |         |     | 18,16    | 25,10  | 19,26    | 26,62  | 19,49    | 26,94  | 19,73    | 27,27  |
| 501503301116113                     | PIROXICAM                   | CAPS 20MG CX 1 BL X 10                     |         |     | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   |
| 501503302112111                     | PIROXICAM                   | CAPS 20MG CX 1 BL X 15                     |         |     | 8,27     | 11,43  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 501503401110117                     | PRAVASTATINA SÓDICA         | COMP. 10MG FR PLASTICO 30                  |         |     | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,23  | 22,87    | 31,61  |
| 501503402117115                     | PRAVASTATINA SÓDICA         | COMP.20MG FR PLASTICO X 30                 |         |     | 30,41    | 42,04  | 32,25    | 44,58  | 32,64    | 45,12  | 33,04    | 45,67  |
| 501503501115110                     | SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA | COMP. 400MG+80MG CX 2 BL X10               |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   |
| 501503502111119                     | SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA | COMP. 800MG+160MGCX 1 BL X10               |         |     | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   |
| 501503601111117                     | TENOXICAM                   | COMP. 20MG CX 1 BL X 10                    |         |     | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  |
| 501503701114118                     | ZOPICLONA                   | COMP. 7,5 MG CX 2 BL X 10                  |         |     | 18,15    | 24,20  | 19,41    | 25,83  | 19,69    | 26,19  | 19,97    | 26,55  |
| Laboratório: APSEN FARMACÊUTICA S/A |                             |                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501603901115319                     | ALOIS                       | 10 MG CX 30 COMP                           |         |     | 44,25    | 61,17  | 46,92    | 64,86  | 47,49    | 65,65  | 48,07    | 66,46  |
| 501604901119312                     | ARTANE                      | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 501604902115310                     | ARTANE                      | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 6,39     | 8,83   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   |
| 501600101118319                     | AZULFIN                     | 500 MG CX C/ 60 COMP REVEST                |         |     | 39,33    | 54,37  | 41,71    | 57,65  | 42,21    | 58,35  | 42,73    | 59,07  |
| 501603502113411                     | BENEPAX                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       |         |     | 26,57    | 36,73  | 28,17    | 38,94  | 28,51    | 39,42  | 28,86    | 39,90  |
| 501603503111410                     | BENEPAX                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 36,91    | 51,02  | 39,14    | 54,10  | 39,61    | 54,76  | 40,10    | 55,43  |
| 501603504116416                     | BENEPAX                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       |         |     | 73,40    | 101,47 | 77,83    | 107,59 | 78,77    | 108,89 | 79,74    | 110,23 |
| 501603505112414                     | BENEPAX                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90       |         |     | 110,11   | 152,21 | 116,76   | 161,40 | 118,17   | 163,36 | 119,63   | 165,37 |
| 501603501117411                     | BENEPAX                     | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       |         |     | 36,91    | 51,02  | 39,14    | 54,10  | 39,61    | 54,76  | 40,10    | 55,43  |
| 501603506119412                     | BENEPAX                     | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 52,94    | 73,18  | 56,13    | 77,59  | 56,81    | 78,53  | 57,51    | 79,50  |
| 501603507115410                     | BENEPAX                     | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       |         |     | 105,89   | 146,38 | 112,28   | 155,21 | 113,64   | 157,09 | 115,04   | 159,03 |
| 501600201112411                     | CIPROSTAT                   | 50 MG CX C/ 20 COMP                        |         |     | 50,62    | 69,98  | 53,68    | 74,20  | 54,33    | 75,10  | 55,00    | 76,03  |
| 501604601158411                     | CLONIX                      | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4 ML         |         |     | 496,31   | 661,83 | 530,93   | 706,50 | 538,47   | 716,15 | 546,22   | 726,07 |
| 501604603150416                     | CLONIX                      | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4 ML           |         |     | 24,81    | 33,08  | 26,54    | 35,32  | 26,92    | 35,80  | 27,31    | 36,30  |
| 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       |         |     | 44,24    | 61,16  | 46,91    | 64,85  | 47,48    | 65,63  | 48,06    | 66,44  |
| 501604502117111                     | CLORIDRATO DE MEMANTINA     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       |         |     | 87,64    | 121,14 | 92,92    | 128,45 | 94,05    | 130,01 | 95,21    | 131,61 |
| 501600304116310                     | COLCHIS                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30          |         |     | 22,82    | 31,55  | 24,20    | 33,45  | 24,49    | 33,85  | 24,79    | 34,27  |
| 501600301117316                     | COLCHIS                     | 0,5 MG CX C/ 20 COMP                       |         |     | 15,22    | 21,04  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,85  |
| 501600302113411                     | COLCHIS                     | 1 MG CX C/ 20 COMP                         |         |     | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  |
| 501600303111315                     | COLCHIS                     | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30          |         |     | 26,54    | 36,69  | 28,14    | 38,90  | 28,48    | 39,37  | 28,83    | 39,85  |
| 501600401111311                     | DESTILBENOL                 | 1 MG CX C/ 50 COMP REVEST                  |         |     | 21,38    | 29,55  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 501600501116313                     | DISERIM                     | 2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST           |         |     | 11,14    | 14,86  | 11,92    | 15,87  | 12,09    | 16,08  | 12,27    | 16,31  |
| 501600502112311                     | DISERIM                     | 2,5 + 1 MGCX C/ 20 COMP. REVEST            |         |     | 22,31    | 29,75  | 23,87    | 31,76  | 24,21    | 32,20  | 24,56    | 32,64  |
| 501600602117412                     | DONAREN                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      |         |     | 16,68    | 23,06  | 17,69    | 24,45  | 17,90    | 24,74  | 18,12    | 25,05  |
| 501600603113313                     | DONAREN                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,67  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  |
| 501600601110317                     | DONAREN                     | 50 MG CX C/60 COMP REVEST                  |         |     | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,68  | 26,86    | 37,13  | 27,19    | 37,59  |
| 501604701111318                     | DONAREN RETARD              | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10 |         |     | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,59    | 18,78  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501604702116313 | DONAREN RETARD         | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20   |         |     | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,68  | 26,86    | 37,13  | 27,19    | 37,59  |
| 501604703112311 | DONAREN RETARD         | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30   |         |     | 37,55    | 51,91  | 39,82    | 55,04  | 40,30    | 55,71  | 40,80    | 56,39  |
| 501604302118416 | ETOXIN                 | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 16,31    | 21,75  | 17,45    | 23,22  | 17,70    | 23,54  | 17,95    | 23,87  |
| 501604301138413 | ETOXIN                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML           |         |     | 24,79    | 33,06  | 26,52    | 35,29  | 26,90    | 35,78  | 27,29    | 36,27  |
| 501600701115418 | FINIGAS                | 40 MG CX C/ 20 COMP                          |         |     | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 501600703134411 | FINIGAS                | GOTAS - CX C/ 1 FRASCO DE 10 ML              |         |     | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 501600702138411 | FINIGAS                | GOTAS - CX C/ 25 FRASCOS DE 10 ML            |         |     | 65,51    | 87,36  | 70,08    | 93,26  | 71,08    | 94,53  | 72,10    | 95,84  |
| 501604201117317 | FLANCOX                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        |         |     | 6,33     | 8,44   | 6,78     | 9,02   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   |
| 501604202113315 | FLANCOX                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 13,60    | 18,14  | 14,55    | 19,36  | 14,75    | 19,62  | 14,96    | 19,89  |
| 501604203111316 | FLANCOX                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 501604204116311 | FLANCOX                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 12,07    | 16,10  | 12,92    | 17,19  | 13,10    | 17,42  | 13,29    | 17,66  |
| 501600901130313 | HANTINA                | 5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML              |         |     | 12,91    | 17,85  | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |
| 501601001151312 | HYALOZIMA              | 2000 UTR CX C/ 3 DOSES                       |         |     | 39,51    | 54,62  | 41,89    | 57,91  | 42,40    | 58,61  | 42,92    | 59,34  |
| 501601002156318 | HYALOZIMA              | 20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL     |         |     | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,14  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,35  |
| 501601003152316 | HYALOZIMA              | 20000 UTR CX C/ 3 DOSES                      |         |     | 84,00    | 116,12 | 89,07    | 123,13 | 90,15    | 124,62 | 91,26    | 126,16 |
| 501601004167317 | HYALOZIMA              | CREME POTE C/ 30 G                           |         |     | 35,72    | 47,63  | 38,21    | 50,84  | 38,75    | 51,54  | 39,31    | 52,25  |
| 501601101111312 | INIBINA                | 10 MG CX 20 COMP                             |         |     | 42,63    | 56,85  | 45,60    | 60,68  | 46,25    | 61,51  | 46,92    | 62,36  |
| 501601103157311 | INIBINA                | 10 MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML           |         |     | 203,26   | 271,05 | 217,44   | 289,34 | 220,53   | 293,30 | 223,71   | 297,36 |
| 501601102150311 | INIBINA                | 10 MG/2ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 2 ML            |         |     | 41,11    | 54,82  | 43,98    | 58,52  | 44,60    | 59,32  | 45,24    | 60,14  |
| 501601207114412 | LABIRIN                | 16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 33,27    | 44,37  | 35,60    | 47,37  | 36,10    | 48,01  | 36,62    | 48,68  |
| 501601201116413 | LABIRIN                | 16 MG CX C/ 30 COMP.                         |         |     | 16,79    | 22,39  | 17,96    | 23,91  | 18,22    | 24,23  | 18,48    | 24,57  |
| 501601205111319 | LABIRIN                | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           |         |     | 22,48    | 29,98  | 24,05    | 32,00  | 24,39    | 32,44  | 24,74    | 32,89  |
| 501601206118317 | LABIRIN                | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             |         |     | 44,54    | 59,39  | 47,65    | 63,40  | 48,32    | 64,27  | 49,02    | 65,16  |
| 501601203119312 | LABIRIN                | 24 MG CX C/ 20 COMP.                         |         |     | 14,98    | 19,98  | 16,02    | 21,32  | 16,25    | 21,61  | 16,48    | 21,91  |
| 501601208110410 | LABIRIN                | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 27,57    | 36,76  | 29,49    | 39,24  | 29,91    | 39,78  | 30,34    | 40,33  |
| 501601202112411 | LABIRIN                | 8 MG CX C/ 30 COMP.                          |         |     | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 501601301110417 | LEVOXIN                | 250 MG CX C/ 7 COMP REVEST                   |         |     | 16,18    | 22,37  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  | 17,57    | 24,29  |
| 501601302117415 | LEVOXIN                | 250MG CX C/ 3 COMP REVEST.                   |         |     | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 501601306112418 | LEVOXIN                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        |         |     | 62,17    | 85,94  | 65,92    | 91,12  | 66,72    | 92,23  | 67,54    | 93,37  |
| 501601303113413 | LEVOXIN                | 500 MG CX C/ 10 COMP REVEST                  |         |     | 46,20    | 63,87  | 48,99    | 67,72  | 49,58    | 68,54  | 50,19    | 69,38  |
| 501601304111414 | LEVOXIN                | 500 MG CX C/ 3 COMP REVEST                   |         |     | 13,86    | 19,16  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  |
| 501601305116411 | LEVOXIN                | 500 MG CX C/ 7 COMP REVEST                   |         |     | 32,32    | 44,68  | 34,28    | 47,38  | 34,69    | 47,96  | 35,12    | 48,55  |
| 501601401115313 | LIBERAN                | 10 MG CX C/ 30 COMP                          |         |     | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  |
| 501601402111311 | LIBERAN                | 25 MG CX C/ 30 COMP REVEST                   |         |     | 33,22    | 45,92  | 35,22    | 48,69  | 35,65    | 49,28  | 36,09    | 49,89  |
| 501601403150310 | LIBERAN                | 5 MG / ML CX C/ 6 AMPOLAS                    |         |     | 40,36    | 55,79  | 42,79    | 59,16  | 43,31    | 59,87  | 43,85    | 60,61  |
| 501601404114318 | LIBERAN                | 5 MG CX C/ 30 COMP                           |         |     | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 501601501179410 | LIDOSPRAY              | 10% FRASCO C/ 50 ML                          |         |     | 33,47    | 46,27  | 35,49    | 49,06  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,27  |
| 501601601114310 | LITOCIT                | 10 MEQ CX C/ 60 COMP (1080 MG)               |         |     | 30,88    | 41,18  | 33,03    | 43,95  | 33,50    | 44,55  | 33,98    | 45,17  |
| 501601602110319 | LITOCIT                | 5 MEQ CX C/ 60 COMP ( 540 MG)                |         |     | 24,60    | 32,80  | 26,32    | 35,02  | 26,69    | 35,50  | 27,07    | 35,99  |
| 501604103115311 | LONIUM                 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         |         |     | 49,29    | 65,73  | 52,73    | 70,17  | 53,48    | 71,13  | 54,25    | 72,11  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501604101112313                     | LONIUM       | 40 MG CX C/ 10 COMP REVEST                            |         |     | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| 501604102119311                     | LONIUM       | 40 MG CX C/ 30 COMP REVEST                            |         |     | 28,34    | 37,79  | 30,32    | 40,35  | 30,75    | 40,90  | 31,20    | 41,47  |
| 501603401112310                     | MECLIN       | 25MG CX C/15 CP OR                                    |         |     | 10,60    | 14,14  | 11,34    | 15,09  | 11,50    | 15,30  | 11,67    | 15,51  |
| 501603701116311                     | MECLIN       | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                    |         |     | 19,11    | 25,48  | 20,44    | 27,20  | 20,73    | 27,57  | 21,03    | 27,95  |
| 501601701151315                     | MIODRINA     | 10 MG CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML                        |         |     | 113,22   | 156,51 | 120,05   | 165,96 | 121,51   | 167,97 | 123,00   | 170,04 |
| 501601702115312                     | MIODRINA     | 10 MG CX C/ 20 COMP                                   |         |     | 33,15    | 45,83  | 35,16    | 48,60  | 35,58    | 49,19  | 36,02    | 49,79  |
| 501601703154311                     | MIODRINA     | 15 MG CX C/ 1 AMPOLA 10 ML                            |         |     | 34,30    | 47,41  | 36,37    | 50,28  | 36,81    | 50,89  | 37,26    | 51,51  |
| 501601803116314                     | MIOSAN       | 10 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL                       |         |     | 8,27     | 11,03  | 8,84     | 11,77  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  |
| 501601801113318                     | MIOSAN       | 10 MG CX C/ 30 COMP REVEST                            |         |     | 24,84    | 33,12  | 26,57    | 35,36  | 26,95    | 35,85  | 27,34    | 36,34  |
| 501601804112312                     | MIOSAN       | 5 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL                        |         |     | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,85  |
| 501601802111319                     | MIOSAN       | 5 MG CX C/ 30 COMP REVEST                             |         |     | 22,31    | 29,75  | 23,87    | 31,76  | 24,21    | 32,20  | 24,56    | 32,64  |
| 501605011117314                     | MIOSAN CAF   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 8,27     | 11,03  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  |
| 501605010110316                     | MIOSAN CAF   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15          |         |     | 12,41    | 16,55  | 13,27    | 17,66  | 13,46    | 17,90  | 13,65    | 18,14  |
| 501605009112319                     | MIOSAN CAF   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          |         |     | 16,53    | 22,04  | 17,69    | 23,54  | 17,94    | 23,86  | 18,20    | 24,19  |
| 501605008116310                     | MIOSAN CAF   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 24,80    | 33,07  | 26,53    | 35,30  | 26,91    | 35,79  | 27,30    | 36,29  |
| 501605007111315                     | MIOSAN CAF   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4           |         |     | 3,31     | 4,41   | 3,54     | 4,71   | 3,59     | 4,77   | 3,64     | 4,84   |
| 501605006113314                     | MIOSAN CAF   | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          |         |     | 49,60    | 66,14  | 53,07    | 70,62  | 53,82    | 71,58  | 54,60    | 72,58  |
| 501605005117316                     | MIOSAN CAF   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,57  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,86  |
| 501605004110318                     | MIOSAN CAF   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15           |         |     | 11,13    | 14,84  | 11,91    | 15,85  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,28  |
| 501605003114311                     | MIOSAN CAF   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 14,84    | 19,79  | 15,87    | 21,12  | 16,10    | 21,41  | 16,33    | 21,71  |
| 501605002118311                     | MIOSAN CAF   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 22,26    | 29,68  | 23,81    | 31,68  | 24,15    | 32,12  | 24,50    | 32,57  |
| 501605001111313                     | MIOSAN CAF   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4            |         |     | 2,97     | 3,96   | 3,17     | 4,22   | 3,22     | 4,28   | 3,27     | 4,35   |
| 501605012113312                     | MIOSAN CAF   | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           |         |     | 44,52    | 59,37  | 47,62    | 63,37  | 48,30    | 64,24  | 49,00    | 65,13  |
| 501601901169315                     | MOMENT       | 0,025% BISNAGA 50 G CREME                             |         |     | 30,48    | 40,65  | 32,61    | 43,39  | 33,07    | 43,99  | 33,55    | 44,60  |
| 501601902165313                     | MOMENT       | 0,075% BISNAGA 50 G CREME                             |         |     | 36,57    | 48,77  | 39,13    | 52,06  | 39,68    | 52,77  | 40,25    | 53,51  |
| 501601903171317                     | MOMENT       | 0,25 MG/ML LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60 ML (TIPO ROLL-ON) |         |     | 22,51    | 30,02  | 24,08    | 32,04  | 24,42    | 32,48  | 24,77    | 32,93  |
| 501602001153410                     | NOODIPINA    | 0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF    |         |     | 57,40    | 79,35  | 60,86    | 84,13  | 61,60    | 85,16  | 62,36    | 86,20  |
| 501602002117418                     | NOODIPINA    | 30 MG CX C/ 36 COMP REVEST                            |         |     | 25,48    | 35,22  | 27,03    | 37,36  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,28  |
| 501602101174312                     | OTO-XILODASE | FRASCO C/ 8 ML + AMPOLA                               |         |     | 9,88     | 13,18  | 10,57    | 14,07  | 10,72    | 14,26  | 10,87    | 14,45  |
| 501604801114416                     | PANKREOFLAT  | 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 8,89     | 11,85  | 9,51     | 12,65  | 9,64     | 12,82  | 9,78     | 13,00  |
| 501604802110414                     | PANKREOFLAT  | 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 13,67    | 18,23  | 14,62    | 19,46  | 14,83    | 19,72  | 15,04    | 20,00  |
| 501602201160313                     | POSTEC       | BISNAGA C/ 10 G                                       |         |     | 23,67    | 31,56  | 25,32    | 33,69  | 25,68    | 34,15  | 26,05    | 34,63  |
| 501602301114410                     | PRIMID       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                    |         |     | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,55    | 38,09  |
| 501602302110419                     | PRIMID       | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 501602401135312                     | RETEMIC      | 1 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE                       |         |     | 21,51    | 28,68  | 23,01    | 30,62  | 23,34    | 31,04  | 23,68    | 31,47  |
| 501602402115315                     | RETEMIC      | 5 MG CX C/ 30 COMP.                                   |         |     | 16,19    | 21,59  | 17,32    | 23,05  | 17,57    | 23,37  | 17,82    | 23,69  |
| 501602403111313                     | RETEMIC      | 5 MG CX C/ 60 COMP.                                   |         |     | 26,89    | 35,86  | 28,76    | 38,27  | 29,17    | 38,80  | 29,59    | 39,33  |
| 501603801110315                     | RETEMIC UD   | 10 MG X 30 COMP REV LIBERAÇÃO CONTROLADA              |         |     | 48,64    | 64,86  | 52,03    | 69,24  | 52,77    | 70,18  | 53,53    | 71,15  |
| 501602501113418                     | REUQUINOL    | 400 MG CX C/ 30 COMP REVEST                           |         |     | 39,83    | 55,06  | 42,23    | 58,37  | 42,74    | 59,08  | 43,27    | 59,81  |
| 501602601118411                     | REUTREXATO   | 2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP)                  |         |     | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                           |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501602701171314 | SALIVAN                                          | 10 MG/ML SPRAY C/ 50 ML SOL TOPICA                                        |         |     | 16,18    | 21,58  | 17,30    | 23,03  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 501602801117311 | SEIS-B                                           | 100 MG CX C/ 20 COMP.                                                     |         |     | 9,30     | 12,40  | 9,95     | 13,24  | 10,09    | 13,42  | 10,24    | 13,61  |
| 501602802113311 | SEIS-B                                           | 300 MG CX C/ 20 COMP.                                                     |         |     | 14,09    | 18,79  | 15,08    | 20,06  | 15,29    | 20,34  | 15,51    | 20,62  |
| 501603001157317 | TRIANCIL                                         | 20 MG/ML FRASCO 5 ML SUSP INJ.                                            |         |     | 38,68    | 53,47  | 41,01    | 56,70  | 41,51    | 57,39  | 42,02    | 58,09  |
| 501603101119417 | UNOPROST                                         | 1 MG CX C/ 20 COMP.                                                       |         |     | 19,20    | 26,54  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,83  |
| 501603102115415 | UNOPROST                                         | 2 MG CX C/ 30 COMP.                                                       |         |     | 35,33    | 48,84  | 37,47    | 51,79  | 37,92    | 52,42  | 38,39    | 53,07  |
| 501603104118411 | UNOPROST                                         | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                         |         |     | 54,56    | 75,42  | 57,85    | 79,97  | 58,55    | 80,94  | 59,27    | 81,94  |
| 501603103111413 | UNOPROST                                         | 4 MG CX C/ 20 COMP.                                                       |         |     | 39,61    | 54,76  | 42,00    | 58,06  | 42,51    | 58,76  | 43,03    | 59,49  |
| 501604401116314 | URO-VAXOM                                        | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 65,73    | 87,65  | 70,31    | 93,57  | 71,31    | 94,84  | 72,34    | 96,16  |
| 501603201164317 | XILODASE                                         | BISNAGA C/ 15 GR                                                          |         |     | 17,01    | 22,68  | 18,20    | 24,22  | 18,46    | 24,55  | 18,73    | 24,89  |
| 501603202160315 | XILODASE                                         | BISNAGA C/ 30 GR                                                          |         |     | 26,04    | 34,72  | 27,86    | 37,07  | 28,25    | 37,58  | 28,66    | 38,10  |
| 501603301118317 | YOMAX                                            | 5,4 MG CX C/ 60 COMP.                                                     |         |     | 36,26    | 48,35  | 38,79    | 51,62  | 39,34    | 52,32  | 39,91    | 53,05  |
| 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 | 113,08   | 156,31 |
| 501603602118413 | ZILOPUR                                          | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 11,27    | 15,58  | 11,96    | 16,53  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,94  |
| Laboratório:    | ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501800101154415 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                | CX C/ 100 AMP PLAS X 10 ML                                                |         |     | 34,64    | 47,88  | 36,72    | 50,77  | 37,17    | 51,38  | 37,63    | 52,01  |
| 501800102150413 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                | CX C/ 100 AMP PLAS X 5 ML                                                 |         |     | 28,49    | 39,38  | 30,22    | 41,77  | 30,58    | 42,28  | 30,96    | 42,80  |
| 501800103157411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                | CX C/ 100 AMP X 10 ML                                                     |         |     | 57,77    | 79,86  | 61,26    | 84,68  | 62,00    | 85,71  | 62,77    | 86,77  |
| 501800104153411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                | CX C/ 100 AMP X 2 ML                                                      |         |     | 47,48    | 65,63  | 50,35    | 69,60  | 50,96    | 70,44  | 51,59    | 71,31  |
| 501800105151410 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                | CX C/ 100 AMP X 20 ML                                                     |         |     | 116,56   | 161,13 | 123,59   | 170,84 | 125,09   | 172,92 | 126,63   | 175,05 |
| 501800106156416 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                | CX C/ 100 AMP X 5 ML                                                      |         |     | 47,53    | 65,70  | 50,40    | 69,67  | 51,01    | 70,52  | 51,64    | 71,38  |
| 501800202155417 | AMICILON                                         | 100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                            |         |     | 54,32    | 75,09  | 57,60    | 79,62  | 58,30    | 80,59  | 59,01    | 81,58  |
| 501800204158413 | AMICILON                                         | 250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                            |         |     | 95,01    | 131,34 | 100,74   | 139,25 | 101,96   | 140,95 | 103,21   | 142,68 |
| 501800205154411 | AMICILON                                         | 500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML                                             |         |     | 3,78     | 5,23   | 4,02     | 5,55   | 4,06     | 5,62   | 4,11     | 5,69   |
| 501800206150411 | AMICILON                                         | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                            |         |     | 158,93   | 219,70 | 168,52   | 232,95 | 170,56   | 235,78 | 172,66   | 238,68 |
| 501800301153412 | ARICILINA                                        | 5.000.000 UI CX C/ 50 FA                                                  |         |     | 203,24   | 280,95 | 215,50   | 297,91 | 218,12   | 301,52 | 220,80   | 305,23 |
| 501800404157410 | ARIFENICOL                                       | 1.000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML             |         |     | 164,02   | 226,73 | 173,91   | 240,41 | 176,03   | 243,33 | 178,19   | 246,32 |
| 501800402154414 | ARIFENICOL                                       | 1000 MG PÓ INJ CX C/ '50 FA + DIL                                         |         |     | 164,02   | 226,73 | 173,91   | 240,41 | 176,03   | 243,33 | 178,19   | 246,32 |
| 501800405153419 | ARIFENICOL                                       | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                                      |         |     | 294,58   | 407,22 | 312,35   | 431,78 | 316,14   | 437,02 | 320,03   | 442,40 |
| 501800501152411 | ARISTOPRAMIDA                                    | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                                                  |         |     | 44,05    | 58,74  | 47,13    | 62,72  | 47,80    | 63,58  | 48,49    | 64,46  |
| 501800601157413 | ATROPION                                         | 0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML                                              |         |     | 43,70    | 58,27  | 46,75    | 62,21  | 47,41    | 63,05  | 48,09    | 63,93  |
| 501800602153411 | ATROPION                                         | 0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML                                               |         |     | 43,71    | 58,29  | 46,77    | 62,23  | 47,43    | 63,08  | 48,12    | 63,96  |
| 501800707151419 | BENZATRON                                        | 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)                         |         |     | 245,25   | 339,02 | 260,04   | 359,48 | 263,20   | 363,84 | 266,44   | 368,32 |
| 501800708156414 | BENZATRON                                        | 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) |         |     | 145,46   | 201,08 | 154,23   | 213,21 | 156,11   | 215,80 | 158,03   | 218,45 |
| 501800712153416 | BENZATRON                                        | 600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)                           |         |     | 179,28   | 247,83 | 190,09   | 262,77 | 192,40   | 265,96 | 194,77   | 269,24 |
| 501800713151417 | BENZATRON                                        | 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.)   |         |     | 110,74   | 153,08 | 117,41   | 162,31 | 118,84   | 164,28 | 120,30   | 166,30 |
| 501801001153415 | BROMUC                                           | CX. C/ 100 AMPOLAS 3 ML                                                   |         |     | 163,80   | 218,43 | 175,24   | 233,19 | 177,73   | 236,38 | 180,29   | 239,65 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501801002151416 | BROMUC                                           | CX. C/ 5 AMPOLAS 3 ML                                   |         |     | 9,69     | 12,92    | 10,36    | 13,79    | 10,51    | 13,98    | 10,66    | 14,17    |
| 501801102154417 | CEFARISTON                                       | 1000 MG CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML                        |         |     | 248,31   | 343,25   | 263,28   | 363,95   | 266,48   | 368,37   | 269,75   | 372,90   |
| 501801104157413 | CEFARISTON                                       | 1000 MG PO INJ CX 100 FA                                |         |     | 411,73   | 569,16   | 436,56   | 603,49   | 441,87   | 610,82   | 447,30   | 618,33   |
| 501801105153411 | CEFARISTON                                       | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML |         |     | 218,22   | 301,66   | 231,38   | 319,85   | 234,19   | 323,73   | 237,07   | 327,71   |
| 501801203112418 | CEFAXON                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50              |         |     | 35,61    | 49,23    | 37,76    | 52,20    | 38,22    | 52,83    | 38,69    | 53,48    |
| 501801202116411 | CEFAXON                                          | 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4            |         |     | 71,23    | 98,47    | 75,52    | 104,40   | 76,44    | 105,66   | 77,38    | 106,96   |
| 501801201111414 | CEFAXON                                          | 500 MG CX C/ 8 CAP                                      |         |     | 5,74     | 7,93     | 6,09     | 8,42     | 6,16     | 8,52     | 6,24     | 8,62     |
| 501801301157416 | CEFTAZIDON                                       | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                       |         |     | 524,26   | 724,72   | 555,87   | 768,42   | 562,63   | 777,75   | 569,55   | 787,32   |
| 501801303151415 | CEFTAZIDON                                       | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)              |         |     | 2.609,67 | 3.607,51 | 2.767,08 | 3.825,10 | 2.800,68 | 3.871,56 | 2.835,13 | 3.919,18 |
| 501801304156410 | CEFTAZIDON                                       | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                          |         |     | 521,93   | 721,50   | 553,40   | 765,00   | 560,13   | 774,30   | 567,02   | 783,82   |
| 501801302153414 | CEFTAZIDON                                       | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML   |         |     | 521,97   | 721,55   | 553,45   | 765,06   | 560,17   | 774,35   | 567,06   | 783,88   |
| 501801401151411 | CEFTON                                           | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                       |         |     | 737,04   | 1.018,86 | 781,50   | 1.080,31 | 790,99   | 1.093,43 | 800,72   | 1.106,88 |
| 501801402158418 | CEFTON                                           | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA AMP VD INC (EMB HOSP)          |         |     | 3.685,25 | 5.094,35 | 3.907,52 | 5.401,61 | 3.954,98 | 5.467,21 | 4.003,63 | 5.534,46 |
| 501801403154416 | CEFTON                                           | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA AMP VD INC (EMB HOSP)           |         |     | 737,04   | 1.018,86 | 781,50   | 1.080,31 | 790,99   | 1.093,43 | 800,72   | 1.106,88 |
| 501801802156412 | CILINON                                          | 1000 MG CX C/ 100 FA                                    |         |     | 228,65   | 316,08   | 242,45   | 335,15   | 245,39   | 339,22   | 248,41   | 343,39   |
| 501801803152410 | CILINON                                          | 1000 MG CX C/ 100 FA + DIL                              |         |     | 245,00   | 338,68   | 259,77   | 359,10   | 262,93   | 363,46   | 266,16   | 367,93   |
| 501801809150411 | CILINON                                          | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML   |         |     | 245,00   | 338,68   | 259,77   | 359,10   | 262,93   | 363,46   | 266,16   | 367,93   |
| 501801806151415 | CILINON                                          | 500 MG CX C/ 100 FA                                     |         |     | 188,67   | 260,81   | 200,05   | 276,54   | 202,48   | 279,90   | 204,97   | 283,34   |
| 501801807158413 | CILINON                                          | 500 MG CX C/ 100 FA + DIL                               |         |     | 207,71   | 287,13   | 220,23   | 304,44   | 222,91   | 308,14   | 225,65   | 311,93   |
| 501801810159417 | CILINON                                          | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML    |         |     | 207,71   | 287,13   | 220,23   | 304,44   | 222,91   | 308,14   | 225,65   | 311,93   |
| 501801901154418 | CINTON                                           | 300 MG CX C/ 50 AMP X 2 ML                              |         |     | 39,25    | 54,26    | 41,61    | 57,53    | 42,12    | 58,23    | 42,64    | 58,94    |
| 501802001157419 | CLAFORDIL                                        | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 5 ML                        |         |     | 493,74   | 682,53   | 523,52   | 723,70   | 529,88   | 732,49   | 536,40   | 741,50   |
| 501802002153417 | CLAFORDIL                                        | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML    |         |     | 493,74   | 682,53   | 523,52   | 723,69   | 529,88   | 732,49   | 536,40   | 741,50   |
| 501802101151412 | CLINDARIX                                        | 600 MG CX C/ 20 AMP X 4 ML                              |         |     | 347,03   | 479,72   | 367,96   | 508,65   | 372,43   | 514,83   | 377,01   | 521,16   |
| 501802102158410 | CLINDARIX                                        | 900 MG CX C/ 20 AMP X 6 ML                              |         |     | 449,84   | 621,84   | 476,96   | 659,33   | 482,76   | 667,34   | 488,69   | 675,55   |
| 501802201156416 | CLORETO DE POTÁSSIO                              | 10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                           |         |     | 53,60    | 74,09    | 56,83    | 78,56    | 57,52    | 79,52    | 58,23    | 80,50    |
| 501802202152414 | CLORETO DE POTÁSSIO                              | 15 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                          |         |     | 53,80    | 74,37    | 57,05    | 78,86    | 57,74    | 79,82    | 58,45    | 80,80    |
| 501802203159412 | CLORETO DE POTÁSSIO                              | 19,1% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                         |         |     | 54,08    | 74,76    | 57,35    | 79,27    | 58,04    | 80,24    | 58,76    | 81,22    |
| 501802204155410 | CLORETO DE POTÁSSIO                              | 20% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                           |         |     | 56,77    | 78,48    | 60,19    | 83,21    | 60,92    | 84,22    | 61,67    | 85,25    |
| 501802401155413 | CORTISTON                                        | 100 MG CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML                         |         |     | 173,96   | 240,48   | 184,45   | 254,98   | 186,69   | 258,07   | 188,99   | 261,25   |
| 501802403158411 | CORTISTON                                        | 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                     |         |     | 347,92   | 480,95   | 368,91   | 509,97   | 373,39   | 516,16   | 377,98   | 522,51   |
| 501802404154418 | CORTISTON                                        | 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                      |         |     | 173,96   | 240,48   | 184,45   | 254,98   | 186,69   | 258,07   | 188,99   | 261,25   |
| 501802402151411 | CORTISTON                                        | 500 MG CX C/ 50 FA + DIL X 4 ML                         |         |     | 420,39   | 581,13   | 445,74   | 616,18   | 451,16   | 623,66   | 456,70   | 631,33   |
| 501802405150416 | CORTISTON                                        | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                     |         |     | 840,78   | 1.162,26 | 891,49   | 1.232,36 | 902,32   | 1.247,33 | 913,42   | 1.262,67 |
| 501802406157414 | CORTISTON                                        | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                      |         |     | 420,39   | 581,13   | 445,74   | 616,18   | 451,16   | 623,66   | 456,70   | 631,33   |
| 501802601154410 | DAZOLSTON                                        | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR PL X 100 ML                    |         |     | 6,73     | 9,30     | 7,14     | 9,86     | 7,22     | 9,98     | 7,31     | 10,11    |
| 501802602150419 | DAZOLSTON                                        | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR VD X 100 ML                    |         |     | 6,74     | 9,32     | 7,15     | 9,88     | 7,23     | 10,00    | 7,32     | 10,12    |
| 501807901156118 | DICLOFENACO SÓDICO                               | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)      |         |     | 4,61     | 6,37     | 4,89     | 6,76     | 4,95     | 6,84     | 5,01     | 6,93     |
| 501807902152116 | DICLOFENACO SÓDICO                               | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)     |         |     | 38,34    | 53,00    | 40,66    | 56,21    | 41,15    | 56,88    | 41,66    | 57,59    |
| 501802701159414 | DISOTRON                                         | 5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML                              |         |     | 182,86   | 258,13   | 194,86   | 275,42   | 197,43   | 279,13   | 200,07   | 282,95   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501802801153418 | DNAREN                                           | 25 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 3 ML                                          |         |     | 28,44    | 39,31    | 30,15    | 41,68    | 30,52    | 42,19    | 30,90    | 42,71    |
| 501802901158411 | DOBUTARISTON                                     | 12, 5 MG/ ML INJ CX C/ 20 AMP X 20 ML                                     |         |     | 553,89   | 765,68   | 587,29   | 811,85   | 594,43   | 821,71   | 601,74   | 831,82   |
| 501807101151413 | DOCLAXIN                                         | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML.            |         |     | 310,31   | 428,96   | 329,03   | 454,83   | 333,02   | 460,36   | 337,12   | 466,02   |
| 501807102156419 | DOCLAXIN                                         | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML.            |         |     | 620,63   | 857,93   | 658,07   | 909,68   | 666,06   | 920,73   | 674,25   | 932,06   |
| 501807103152417 | DOCLAXIN                                         | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP) |         |     | 1.551,58 | 2.144,84 | 1.645,16 | 2.274,20 | 1.665,14 | 2.301,82 | 1.685,62 | 2.330,14 |
| 501807107158411 | DOCLAXIN                                         | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 10 FA VD INC                               |         |     | 310,31   | 428,96   | 329,03   | 454,83   | 333,02   | 460,36   | 337,12   | 466,02   |
| 501807108154418 | DOCLAXIN                                         | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 100 FA VD INC                              |         |     | 3.103,11 | 4.289,62 | 3.290,27 | 4.548,34 | 3.330,23 | 4.603,58 | 3.371,19 | 4.660,20 |
| 501807111155411 | DOCLAXIN                                         | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 20 FA VD INC                               |         |     | 620,63   | 857,93   | 658,05   | 909,67   | 666,05   | 920,72   | 674,24   | 932,04   |
| 501807112151411 | DOCLAXIN                                         | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC                                   |         |     | 196,35   | 271,43   | 208,19   | 287,79   | 210,72   | 291,29   | 213,31   | 294,87   |
| 501807104159415 | DOCLAXIN                                         | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML.             |         |     | 196,35   | 271,43   | 208,19   | 287,79   | 210,72   | 291,29   | 213,31   | 294,87   |
| 501807109150416 | DOCLAXIN                                         | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 100 FA VD INC                                  |         |     | 1.963,49 | 2.714,25 | 2.081,91 | 2.877,95 | 2.107,20 | 2.912,91 | 2.133,12 | 2.948,74 |
| 501807110159413 | DOCLAXIN                                         | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC                                   |         |     | 392,70   | 542,85   | 416,38   | 575,59   | 421,44   | 582,58   | 426,62   | 589,75   |
| 501807105155413 | DOCLAXIN                                         | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML.             |         |     | 392,80   | 542,99   | 416,49   | 575,73   | 421,55   | 582,73   | 426,73   | 589,89   |
| 501807106151411 | DOCLAXIN                                         | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP). |         |     | 981,98   | 1.357,45 | 1.041,21 | 1.439,32 | 1.053,85 | 1.456,81 | 1.066,82 | 1.474,72 |
| 501803001150412 | DOPABANE                                         | 5 MG/ ML INJ CX C/ 10 AMP X 10 ML                                         |         |     | 12,57    | 17,38    | 13,33    | 18,42    | 13,49    | 18,65    | 13,66    | 18,88    |
| 501803101155416 | DORPINON                                         | 1000 MG INJ CX C/100 AMP X 2 ML                                           |         |     | 46,25    | 61,67    | 49,48    | 65,84    | 50,18    | 66,74    | 50,91    | 67,67    |
| 501803301154413 | DRENALIN                                         | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML                                         |         |     | 39,18    | 54,16    | 41,55    | 57,43    | 42,05    | 58,13    | 42,57    | 58,85    |
| 501807702153410 | FAZOLON                                          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                           |         |     | 670,47   | 926,83   | 710,90   | 982,73   | 719,54   | 994,66   | 728,39   | 1.006,90 |
| 501807703151411 | FAZOLON                                          | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                            |         |     | 134,09   | 185,36   | 142,18   | 196,54   | 143,90   | 198,93   | 145,67   | 201,37   |
| 501807704156417 | FAZOLON                                          | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML                     |         |     | 134,09   | 185,36   | 142,18   | 196,54   | 143,90   | 198,93   | 145,67   | 201,37   |
| 501807701157412 | FAZOLON                                          | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                              |         |     | 140,27   | 193,90   | 148,73   | 205,60   | 150,54   | 208,10   | 152,39   | 210,65   |
| 501807705152415 | FAZOLON                                          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                            |         |     | 335,23   | 463,41   | 355,46   | 491,37   | 359,77   | 497,34   | 364,20   | 503,45   |
| 501803801157411 | FUROSETRON                                       | 10 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                          |         |     | 23,91    | 33,05    | 25,35    | 35,04    | 25,66    | 35,47    | 25,97    | 35,91    |
| 501803901151415 | GENTARON                                         | 20 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                                            |         |     | 50,90    | 70,36    | 53,98    | 74,62    | 54,63    | 75,52    | 55,30    | 76,45    |
| 501803902158413 | GENTARON                                         | 60 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1,5 ML                                          |         |     | 60,17    | 83,18    | 63,79    | 88,18    | 64,57    | 89,25    | 65,36    | 90,35    |
| 501803903154411 | GENTARON                                         | 80 MG INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                                            |         |     | 65,20    | 90,13    | 69,13    | 95,56    | 69,97    | 96,72    | 70,83    | 97,91    |
| 501804101159411 | GLUCONATO DE CÁLCIO                              | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                                            |         |     | 94,48    | 130,61   | 100,17   | 138,47   | 101,39   | 140,15   | 102,64   | 141,88   |
| 501804301158417 | HIOARISTON                                       | 4 MG/ML CX C/ 50 AMP X 5 ML                                               |         |     | 169,95   | 226,63   | 181,82   | 241,94   | 184,40   | 245,25   | 187,06   | 248,65   |
| 501804401152410 | LIDOSTON                                         | 2% INJ CX C/ 12 FA X 20 ML                                                |         |     | 27,06    | 37,41    | 28,69    | 39,66    | 29,04    | 40,14    | 29,40    | 40,64    |
| 501807201154414 | LINATRON                                         | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 2 ML EMB HOSP                            |         |     | 263,45   | 364,18   | 279,34   | 386,15   | 282,73   | 390,84   | 286,21   | 395,64   |
| 501804601151418 | MAGNOSTON                                        | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                                            |         |     | 57,08    | 78,91    | 60,53    | 83,67    | 61,26    | 84,69    | 62,02    | 85,73    |
| 501804602158416 | MAGNOSTON                                        | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                                            |         |     | 67,65    | 93,52    | 71,73    | 99,16    | 72,60    | 100,36   | 73,49    | 101,59   |
| 501807301159418 | METAXON                                          | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 2,5 ML                                        |         |     | 123,39   | 170,57   | 130,83   | 180,85   | 132,42   | 183,05   | 134,05   | 185,30   |
| 501804701156411 | MINOTON                                          | 0,24 G INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                                          |         |     | 66,96    | 92,56    | 71,00    | 98,15    | 71,86    | 99,34    | 72,75    | 100,56   |
| 501806902159415 | OPRAZON                                          | 40 MG PÓ LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL                                       |         |     | 820,09   | 1.133,66 | 869,55   | 1.202,03 | 880,11   | 1.216,63 | 890,94   | 1.231,60 |
| 501804901155419 | OXANON                                           | 500 MG INJ. CX C/50 FA + DIL.                                             |         |     | 124,94   | 172,71   | 132,47   | 183,12   | 134,08   | 185,35   | 135,73   | 187,63   |
| 501804903158415 | OXANON                                           | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                            |         |     | 195,73   | 270,57   | 207,54   | 286,90   | 210,06   | 290,38   | 212,65   | 293,95   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                             |                                                                       |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 501804904154413                                               | OXANON                                                                      | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                         |         |     | 96,88    | 133,92    | 102,72   | 142,00    | 103,97   | 143,73    | 105,25   | 145,49    |
| 501804902151417                                               | OXANON                                                                      | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.)   |         |     | 97,87    | 135,29    | 103,77   | 143,45    | 105,03   | 145,19    | 106,32   | 146,98    |
| 501805001158411                                               | PENKARON                                                                    | 400.000U CX C/ 100 FA + DIL X 2 ML                                    |         |     | 162,03   | 223,98    | 171,80   | 237,49    | 173,89   | 240,37    | 176,03   | 243,33    |
| 501805002154418                                               | PENKARON                                                                    | 400.000U CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML                                     |         |     | 83,43    | 115,33    | 88,46    | 122,29    | 89,54    | 123,77    | 90,64    | 125,30    |
| 501805003150416                                               | PENKARON                                                                    | 400000 U INJ 100 FA                                                   |         |     | 133,61   | 184,70    | 141,67   | 195,84    | 143,39   | 198,21    | 145,15   | 200,65    |
| 501805301151410                                               | SUCCITRAT                                                                   | 100 MG PÓ LIOF INJ FA                                                 |         |     | 12,04    | 16,64     | 12,76    | 17,65     | 12,92    | 17,86     | 13,08    | 18,08     |
| 501805302158419                                               | SUCCITRAT                                                                   | 500 MG PÓ LIOF INJ FA                                                 |         |     | 17,99    | 24,87     | 19,08    | 26,38     | 19,31    | 26,70     | 19,55    | 27,03     |
| 501807401153411                                               | TEICOSTON                                                                   | 133,33 MG/ML PO LIOF CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML              |         |     | 3.487,64 | 4.821,18  | 3.697,99 | 5.111,96  | 3.742,91 | 5.174,05  | 3.788,95 | 5.237,69  |
| 501807402151412                                               | TEICOSTON                                                                   | 133,33 MG/ML PO LIOF CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML              |         |     | 8.719,14 | 12.053,00 | 9.245,03 | 12.779,96 | 9.357,31 | 12.935,19 | 9.472,41 | 13.094,29 |
| 501807403156418                                               | TEICOSTON                                                                   | 133,33 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                    |         |     | 348,75   | 482,10    | 369,79   | 511,18    | 374,28   | 517,39    | 378,89   | 523,76    |
| 501807404152416                                               | TEICOSTON                                                                   | 66,66 MG/ML PO LIOF CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML               |         |     | 1.741,97 | 2.408,03  | 1.847,04 | 2.553,28  | 1.869,47 | 2.584,29  | 1.892,47 | 2.616,07  |
| 501807405159414                                               | TEICOSTON                                                                   | 66,66 MG/ML PO LIOF CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML               |         |     | 4.354,94 | 6.020,10  | 4.617,60 | 6.383,19  | 4.673,68 | 6.460,72  | 4.731,17 | 6.540,19  |
| 501807406155412                                               | TEICOSTON                                                                   | 66,66 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                     |         |     | 174,20   | 240,81    | 184,70   | 255,32    | 186,95   | 258,43    | 189,24   | 261,60    |
| 501805703152411                                               | TRIAXTON                                                                    | 1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                      |         |     | 3.130,25 | 4.327,14  | 3.319,05 | 4.588,13  | 3.359,36 | 4.643,85  | 3.400,68 | 4.700,97  |
| 501805704159411                                               | TRIAXTON                                                                    | 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                       |         |     | 626,05   | 865,43    | 663,81   | 917,63    | 671,87   | 928,77    | 680,13   | 940,19    |
| 501805705155418                                               | TRIAXTON                                                                    | 1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                       |         |     | 1.565,13 | 2.163,57  | 1.659,52 | 2.294,06  | 1.679,68 | 2.321,92  | 1.700,34 | 2.350,48  |
| 501805702156413                                               | TRIAXTON                                                                    | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA + AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)             |         |     | 626,05   | 865,43    | 663,81   | 917,62    | 671,87   | 928,77    | 680,14   | 940,19    |
| 501805801154419                                               | VANCOSON                                                                    | 500 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                                      |         |     | 496,63   | 686,52    | 526,59   | 727,94    | 532,98   | 736,78    | 539,54   | 745,84    |
| 501805803157415                                               | VANCOSON                                                                    | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)                        |         |     | 2.272,86 | 3.141,91  | 2.409,94 | 3.331,41  | 2.439,21 | 3.371,87  | 2.469,22 | 3.413,35  |
| 501805802150417                                               | VANCOSON                                                                    | 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)                         |         |     | 454,57   | 628,38    | 481,98   | 666,28    | 487,84   | 674,37    | 493,84   | 682,66    |
| 501805804153413                                               | VANCOSON                                                                    | 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML             |         |     | 454,56   | 628,37    | 481,98   | 666,27    | 487,83   | 674,36    | 493,83   | 682,66    |
| 501807601152419                                               | VASOTON                                                                     | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                              |         |     | 3,93     | 5,43      | 4,17     | 5,76      | 4,22     | 5,83      | 4,27     | 5,91      |
| 501806101156417                                               | VIKATRON                                                                    | 10 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                                        |         |     | 163,50   | 226,02    | 173,36   | 239,65    | 175,47   | 242,56    | 177,62   | 245,54    |
| 501801504155418                                               | VITARISTON C                                                                | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                        |         |     | 29,68    | 41,03     | 31,47    | 43,51     | 31,85    | 44,03     | 32,25    | 44,58     |
| 501801502152411                                               | VITARISTON C                                                                | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML                    |         |     | 29,98    | 41,44     | 31,79    | 43,94     | 32,17    | 44,47     | 32,57    | 45,02     |
| 501801503159411                                               | VITARISTON C                                                                | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                        |         |     | 33,63    | 46,49     | 35,66    | 49,29     | 36,09    | 49,89     | 36,53    | 50,50     |
| 501801501156413                                               | VITARISTON C                                                                | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML                    |         |     | 33,63    | 46,49     | 35,66    | 49,29     | 36,09    | 49,89     | 36,53    | 50,50     |
| 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 |         |     | 12,00    | 16,00     | 12,83    | 17,08     | 13,02    | 17,31     | 13,20    | 17,55     |
| 506902802160111                                               | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G  |         |     | 12,00    | 16,00     | 12,83    | 17,08     | 13,02    | 17,31     | 13,20    | 17,55     |
| 506902901118111                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO                                                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 49,29    | 68,14     | 52,26    | 72,25     | 52,90    | 73,12     | 53,55    | 74,02     |
| 506902902114111                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO                                                        | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                       |         |     | 45,92    | 63,48     | 48,69    | 67,31     | 49,29    | 68,13     | 49,89    | 68,97     |
| 506902903110118                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO                                                        | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                       |         |     | 45,92    | 63,48     | 48,69    | 67,31     | 49,29    | 68,13     | 49,89    | 68,97     |
| 506900201119119                                               | ALPRAZOLAM                                                                  | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 3,87     | 5,35      | 4,10     | 5,67      | 4,15     | 5,74      | 4,20     | 5,81      |
| 506900203111115                                               | ALPRAZOLAM                                                                  | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 7,56     | 10,45     | 8,01     | 11,08     | 8,11     | 11,21     | 8,21     | 11,35     |
| 506900205114111                                               | ALPRAZOLAM                                                                  | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 13,47    | 18,62     | 14,28    | 19,74     | 14,46    | 19,98     | 14,63    | 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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       |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506905102119111 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)  |         |     | 215,57   | 298,00 | 228,57   | 315,97 | 231,35   | 319,81 | 234,19   | 323,74 |
| 506905103115111 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              |         |     | 44,53    | 61,56  | 47,22    | 65,27  | 47,79    | 66,07  | 48,38    | 66,88  |
| 506905104111118 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)  |         |     | 431,14   | 595,99 | 457,15   | 631,94 | 462,70   | 639,62 | 468,39   | 647,48 |
| 506905105118116 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30              |         |     | 64,67    | 89,40  | 68,57    | 94,79  | 69,41    | 95,95  | 70,26    | 97,13  |
| 506905106114114 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60              |         |     | 129,34   | 178,79 | 137,14   | 189,57 | 138,80   | 191,88 | 140,51   | 194,24 |
| 506905107110112 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)   |         |     | 117,30   | 162,15 | 124,37   | 171,93 | 125,88   | 174,02 | 127,43   | 176,16 |
| 506905108117110 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20               |         |     | 24,16    | 33,39  | 25,61    | 35,41  | 25,92    | 35,84  | 26,24    | 36,28  |
| 506905109113119 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)   |         |     | 234,60   | 324,30 | 248,75   | 343,86 | 251,77   | 348,03 | 254,86   | 352,31 |
| 506905101112113 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30               |         |     | 35,19    | 48,64  | 37,31    | 51,58  | 37,76    | 52,20  | 38,23    | 52,85  |
| 506905110111116 | BESILATO DE ANLODIPINO       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60               |         |     | 70,38    | 97,29  | 74,62    | 103,15 | 75,53    | 104,41 | 76,46    | 105,69 |
| 506902301110111 | BROMAZEPAM                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 5,57     | 7,69   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,26   | 6,05     | 8,36   |
| 506902305116112 | BROMAZEPAM                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)   |         |     | 53,71    | 74,25  | 56,95    | 78,72  | 57,64    | 79,68  | 58,35    | 80,66  |
| 506902303113116 | BROMAZEPAM                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 7,93     | 10,97  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  | 8,62     | 11,91  |
| 506902302117118 | BROMAZEPAM                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  |
| 506902306112110 | BROMAZEPAM                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)   |         |     | 80,03    | 110,63 | 84,85    | 117,30 | 85,89    | 118,72 | 86,94    | 120,18 |
| 506902304111117 | BROMAZEPAM                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,26  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,68  |
| 506903001110112 | CAPTOPRIL                    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,01  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 506903002117110 | CAPTOPRIL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 13,35    | 18,46  | 14,16    | 19,57  | 14,33    | 19,81  | 14,50    | 20,05  |
| 506903003113119 | CAPTOPRIL                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 24,07    | 33,27  | 25,52    | 35,28  | 25,83    | 35,71  | 26,15    | 36,14  |
| 506900602113413 | CARBOLIM                     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 50,88    | 70,33  | 53,95    | 74,57  | 54,60    | 75,48  | 55,27    | 76,41  |
| 506900601117415 | CARBOLIM                     | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50           |         |     | 14,14    | 19,55  | 14,98    | 20,71  | 15,17    | 20,96  | 15,35    | 21,22  |
| 506903401119117 | CARBONATO DE LÍCIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 39,76    | 54,96  | 42,15    | 58,27  | 42,67    | 58,98  | 43,19    | 59,71  |
| 506903402115115 | CARBONATO DE LÍCIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50             |         |     | 9,94     | 13,74  | 10,54    | 14,56  | 10,66    | 14,74  | 10,80    | 14,92  |
| 506903403111113 | CARBONATO DE LÍCIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) |         |     | 99,41    | 137,42 | 105,40   | 145,71 | 106,68   | 147,48 | 108,00   | 149,29 |
| 506905608111111 | CARVEDIOL                    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 17,57    | 24,29  | 18,63    | 25,75  | 18,86    | 26,07  | 19,09    | 26,39  |
| 506905602111111 | CARVEDIOL                    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 35,15    | 48,59  | 37,27    | 51,52  | 37,72    | 52,14  | 38,18    | 52,78  |
| 506905603118118 | CARVEDIOL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15              |         |     | 19,72    | 27,26  | 20,91    | 28,91  | 21,16    | 29,25  | 21,42    | 29,61  |
| 506905604114116 | CARVEDIOL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 39,43    | 54,51  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,50  | 42,84    | 59,22  |
| 506905605110114 | CARVEDIOL                    | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15           |         |     | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,11  |
| 506905606117112 | CARVEDIOL                    | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 28,10    | 38,84  | 29,80    | 41,19  | 30,16    | 41,69  | 30,53    | 42,20  |
| 506905607113110 | CARVEDIOL                    | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  |
| 506905601115111 | CARVEDIOL                    | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 31,58    | 43,65  | 33,48    | 46,28  | 33,89    | 46,85  | 34,31    | 47,43  |
| 506902001117119 | CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14            |         |     | 32,05    | 44,30  | 33,98    | 46,98  | 34,40    | 47,55  | 34,82    | 48,13  |
| 506902002113117 | CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14            |         |     | 63,11    | 87,25  | 66,92    | 92,51  | 67,73    | 93,63  | 68,57    | 94,78  |
| 506902502116115 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06         |         |     | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  | 17,82    | 24,63  |
| 506902501111111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         |         |     | 37,43    | 51,74  | 39,69    | 54,86  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,21  |
| 506902503112113 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06         |         |     | 26,38    | 36,46  | 27,97    | 38,66  | 28,31    | 39,13  | 28,66    | 39,61  |
| 506902504119111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         |         |     | 59,88    | 82,77  | 63,49    | 87,76  | 64,26    | 88,83  | 65,05    | 89,92  |
| 506903501117217 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  |         |     | 6,11     | 8,15   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   |
| 506903301114113 | CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          |         |     | 34,16    | 45,56  | 36,55    | 48,63  | 37,07    | 49,30  | 37,60    | 49,98  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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    |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506903302110111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 51,08    | 68,11  | 54,64    | 72,71  | 55,42    | 73,70  | 56,22    | 74,72  |
| 506904501117114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 43,09    | 59,57  | 45,69    | 63,16  | 46,25    | 63,93  | 46,82    | 64,72  |
| 506904502113112 | CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 20,54    | 28,40  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  |
| 506904503111113 | CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 40,15    | 55,50  | 42,57    | 58,85  | 43,09    | 59,57  | 43,62    | 60,30  |
| 506904504116119 | CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 60,22    | 83,25  | 63,86    | 88,27  | 64,63    | 89,34  | 65,43    | 90,44  |
| 506905203111116 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                        |         |     | 84,46    | 116,75 | 89,55    | 123,79 | 90,64    | 125,30 | 91,75    | 126,84 |
| 506905202113115 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7                         |         |     | 21,54    | 29,78  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  |
| 506905201117117 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT BL PLAS OPC X 14                           |         |     | 42,42    | 58,64  | 44,98    | 62,18  | 45,53    | 62,93  | 46,09    | 63,71  |
| 506900703173411 | CONIDRIN                  | 0,25 MG/ML + 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML |         |     | 5,24     | 6,99   | 5,61     | 7,46   | 5,69     | 7,56   | 5,77     | 7,67   |
| 506900705176418 | CONIDRIN                  | 0,5 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML   |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,09  | 9,21     | 12,25  | 9,35     | 12,42  |
| 506900702177413 | CONIDRIN                  | 1 MG/ML + 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML       |         |     | 8,69     | 11,59  | 9,29     | 12,37  | 9,43     | 12,53  | 9,56     | 12,71  |
| 506905502117418 | CRONOCOR                  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 12,79    | 17,68  | 13,57    | 18,76  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  |
| 506905503113416 | CRONOCOR                  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 25,58    | 35,36  | 27,12    | 37,49  | 27,45    | 37,95  | 27,79    | 38,42  |
| 506905504111417 | CRONOCOR                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,10  | 16,19    | 22,38  |
| 506905505116412 | CRONOCOR                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 29,80    | 41,19  | 31,60    | 43,68  | 31,98    | 44,21  | 32,37    | 44,75  |
| 506905501110411 | CRONOCOR                  | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 9,86     | 13,63  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  |
| 506905506112410 | CRONOCOR                  | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 19,72    | 27,26  | 20,91    | 28,91  | 21,16    | 29,25  | 21,42    | 29,61  |
| 506905507119419 | CRONOCOR                  | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,46  | 12,06    | 16,67  |
| 506905508115417 | CRONOCOR                  | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 22,19    | 30,67  | 23,52    | 32,51  | 23,81    | 32,91  | 24,10    | 33,31  |
| 506900801116412 | CRONOGERON                | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 7,28     | 10,06  | 7,71     | 10,66  | 7,81     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| 506900802112410 | CRONOGERON                | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 10,57    | 14,61  | 11,21    | 15,49  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  |
| 506905302177417 | DESCODRIN                 | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML             |         |     | 4,62     | 6,16   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |
| 506905301170419 | DESCODRIN                 | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML             |         |     | 8,57     | 11,43  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  |
| 506903201111414 | EROWGLIZ                  | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 20                       |         |     | 8,22     | 11,36  | 8,72     | 12,05  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  |
| 506903202116411 | EROWGLIZ                  | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)           |         |     | 204,65   | 282,90 | 216,99   | 299,96 | 219,63   | 303,60 | 222,33   | 307,34 |
| 506903203112418 | EROWGLIZ                  | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                       |         |     | 23,73    | 32,80  | 25,16    | 34,78  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  |
| 506901101118410 | FLUCODAN                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                |         |     | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  |
| 506904201113113 | FOSINOPRIL SÓDICO         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 19,51    | 26,97  | 20,68    | 28,59  | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,30  |
| 506904202111114 | FOSINOPRIL SÓDICO         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 35,05    | 48,45  | 37,16    | 51,37  | 37,62    | 52,00  | 38,08    | 52,64  |
| 506904203116111 | FOSINOPRIL SÓDICO         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 34,33    | 47,46  | 36,40    | 50,32  | 36,84    | 50,93  | 37,30    | 51,56  |
| 506904204112118 | FOSINOPRIL SÓDICO         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 68,68    | 94,94  | 72,82    | 100,67 | 73,71    | 101,89 | 74,61    | 103,14 |
| 506904102115411 | FOSIPRAZ                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,98  | 23,41    | 32,37  | 23,70    | 32,76  |
| 506904101119411 | FOSIPRAZ                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 36,13    | 49,94  | 38,30    | 52,95  | 38,77    | 53,59  | 39,25    | 54,25  |
| 506904103111418 | FOSIPRAZ                  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 34,33    | 47,46  | 36,40    | 50,32  | 36,84    | 50,93  | 37,30    | 51,56  |
| 506904104118416 | FOSIPRAZ                  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 61,93    | 85,61  | 65,67    | 90,77  | 66,46    | 91,88  | 67,28    | 93,01  |
| 506904802117113 | GABAPENTINA               | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 41,50    | 57,37  | 44,01    | 60,83  | 44,54    | 61,57  | 45,09    | 62,33  |
| 506904801110115 | GABAPENTINA               | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 50,50    | 69,81  | 53,55    | 74,02  | 54,20    | 74,92  | 54,87    | 75,85  |
| 506901203115410 | GAMIBETAL                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 52,34    | 72,35  | 55,49    | 76,71  | 56,17    | 77,65  | 56,86    | 78,60  |
| 506901204111419 | GAMIBETAL                 | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 65,28    | 90,24  | 69,22    | 95,69  | 70,06    | 96,85  | 70,92    | 98,04  |
| 506905001177418 | GOTALIV                   | 0,5 MG / ML SOL NAS CT FRAS PLAS OPC GOT X 30 ML         |         |     | 6,11     | 8,15   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                  |                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506902701119114                     | LAMOTRIGINA                      | 100 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 100,84   | 139,40   | 106,92   | 147,80   | 108,22   | 149,60   | 109,55   | 151,44   |
| 506902702115112                     | LAMOTRIGINA                      | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 32,37    | 44,74    | 34,32    | 47,44    | 34,74    | 48,02    | 35,16    | 48,61    |
| 506902703111110                     | LAMOTRIGINA                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 57,61    | 79,63    | 61,08    | 84,44    | 61,82    | 85,46    | 62,58    | 86,51    |
| 506902201116116                     | LORAZEPAM                        | 1MG COM CT FR PLAS OPC X 20                     |         |     | 4,13     | 5,72     | 4,38     | 6,06     | 4,44     | 6,13     | 4,49     | 6,21     |
| 506902202112114                     | LORAZEPAM                        | 2MG COM CT FR PLAS OPC X 20                     |         |     | 5,95     | 8,23     | 6,31     | 8,72     | 6,39     | 8,83     | 6,46     | 8,94     |
| 506901503119411                     | MENOSTRESS                       | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 7,13     | 9,86     | 7,55     | 10,44    | 7,65     | 10,57    | 7,74     | 10,70    |
| 506901501116415                     | MENOSTRESS                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 5,45     | 7,53     | 5,78     | 7,98     | 5,85     | 8,08     | 5,92     | 8,18     |
| 506901504115411                     | MENOSTRESS                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200               |         |     | 47,99    | 66,34    | 50,88    | 70,34    | 51,50    | 71,19    | 52,13    | 72,07    |
| 506901502112413                     | MENOSTRESS                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 4,53     | 6,26     | 4,80     | 6,64     | 4,86     | 6,72     | 4,92     | 6,80     |
| 506901506118416                     | MENOSTRESS                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                |         |     | 41,98    | 58,03    | 44,51    | 61,53    | 45,05    | 62,28    | 45,60    | 63,04    |
| 506901505111418                     | MENOSTRESS                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 5,94     | 8,21     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,81     | 6,45     | 8,92     |
| 506903901111115                     | NIMESULIDA                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12           |         |     | 11,08    | 15,32    | 11,75    | 16,24    | 11,89    | 16,44    | 12,04    | 16,64    |
| 506905701111118                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12          |         |     | 9,00     | 12,00    | 9,62     | 12,80    | 9,76     | 12,98    | 9,90     | 13,16    |
| 506901601137414                     | PEPTOPANCREASI                   | SOL OR FR VD AMB X 100 ML                       |         |     | 12,17    | 16,23    | 13,01    | 17,31    | 13,20    | 17,55    | 13,39    | 17,79    |
| 506902101111112                     | PRAVASTATINA SÓDICA              | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                      |         |     | 23,19    | 32,06    | 24,59    | 33,99    | 24,89    | 34,40    | 25,19    | 34,83    |
| 506902102118110                     | PRAVASTATINA SÓDICA              | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                      |         |     | 33,83    | 46,76    | 35,87    | 49,58    | 36,30    | 50,18    | 36,75    | 50,80    |
| 506902103114119                     | PRAVASTATINA SÓDICA              | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                      |         |     | 67,78    | 93,70    | 71,87    | 99,35    | 72,74    | 100,56   | 73,64    | 101,79   |
| 506904603114416                     | RISLEPTIC                        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 12,66    | 17,50    | 13,42    | 18,56    | 13,59    | 18,78    | 13,75    | 19,01    |
| 506904604110414                     | RISLEPTIC                        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 25,32    | 35,00    | 26,85    | 37,11    | 27,17    | 37,56    | 27,51    | 38,03    |
| 506904605117412                     | RISLEPTIC                        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 253,23   | 350,06   | 268,50   | 371,16   | 271,76   | 375,67   | 275,10   | 380,29   |
| 506904606113410                     | RISLEPTIC                        | 1 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    |
| 506904607111411                     | RISLEPTIC                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 19,58    | 27,07    | 20,76    | 28,70    | 21,01    | 29,04    | 21,27    | 29,40    |
| 506904602118418                     | RISLEPTIC                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 39,16    | 54,13    | 41,53    | 57,41    | 42,03    | 58,10    | 42,55    | 58,82    |
| 506904608116417                     | RISLEPTIC                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 391,63   | 541,37   | 415,24   | 574,01   | 420,29   | 580,99   | 425,45   | 588,13   |
| 506904609112415                     | RISLEPTIC                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 58,74    | 81,20    | 62,29    | 86,10    | 63,04    | 87,15    | 63,82    | 88,22    |
| 506904610110412                     | RISLEPTIC                        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 31,41    | 43,42    | 33,30    | 46,04    | 33,71    | 46,60    | 34,12    | 47,17    |
| 506904611117410                     | RISLEPTIC                        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 62,81    | 86,83    | 66,60    | 92,06    | 67,41    | 93,18    | 68,23    | 94,32    |
| 506904601111411                     | RISLEPTIC                        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 628,11   | 868,27   | 665,99   | 920,63   | 674,08   | 931,82   | 682,37   | 943,28   |
| 506904612113419                     | RISLEPTIC                        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 94,21    | 130,23   | 99,90    | 138,10   | 101,11   | 139,77   | 102,36   | 141,49   |
| 506905401116114                     | RISPERIDONA                      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 14,57    | 20,15    | 15,45    | 21,36    | 15,64    | 21,62    | 15,83    | 21,89    |
| 506905402112112                     | RISPERIDONA                      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 29,14    | 40,28    | 30,90    | 42,71    | 31,27    | 43,23    | 31,66    | 43,76    |
| 506905403119110                     | RISPERIDONA                      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 291,45   | 402,89   | 309,03   | 427,19   | 312,79   | 432,38   | 316,63   | 437,70   |
| 506905404115119                     | RISPERIDONA                      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 43,71    | 60,43    | 46,35    | 64,07    | 46,91    | 64,85    | 47,49    | 65,65    |
| 506905405111117                     | RISPERIDONA                      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 30,22    | 41,77    | 32,04    | 44,29    | 32,43    | 44,83    | 32,83    | 45,38    |
| 506905406118115                     | RISPERIDONA                      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 60,43    | 83,54    | 64,07    | 88,57    | 64,85    | 89,65    | 65,65    | 90,75    |
| 506905407114113                     | RISPERIDONA                      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 90,63    | 125,28   | 96,09    | 132,83   | 97,26    | 134,45   | 98,46    | 136,10   |
| 506905408110111                     | RISPERIDONA                      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 44,98    | 62,17    | 47,69    | 65,92    | 48,27    | 66,73    | 48,86    | 67,55    |
| 506905409117111                     | RISPERIDONA                      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 89,95    | 124,35   | 95,38    | 131,85   | 96,54    | 133,45   | 97,73    | 135,09   |
| 506905410115117                     | RISPERIDONA                      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 899,63   | 1.243,62 | 953,89   | 1.318,63 | 965,48   | 1.334,64 | 977,36   | 1.351,06 |
| 506905411111115                     | RISPERIDONA                      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 134,94   | 186,54   | 143,08   | 197,79   | 144,82   | 200,19   | 146,60   | 202,65   |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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     |                           |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904401112412                         | SERTERO                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10             |         |     | 16,48    | 22,78  | 17,47    | 24,15  | 17,69    | 24,45  | 17,90    | 24,75  |
| 506904402119410                         | SERTERO                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20             |         |     | 33,01    | 45,63  | 35,01    | 48,39  | 35,43    | 48,98  | 35,87    | 49,59  |
| 506904403115419                         | SERTERO                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30             |         |     | 46,62    | 64,45  | 49,43    | 68,33  | 52,98    | 69,16  | 50,65    | 70,02  |
| 506902401115113                         | SINVASTATINA              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 36,93    | 51,06  | 39,16    | 54,14  | 39,64    | 54,79  | 40,13    | 55,47  |
| 506902402111111                         | SINVASTATINA              | 20 MG COM REV CT BL ALPLAS INC X 30                |         |     | 53,56    | 74,04  | 56,79    | 78,51  | 57,48    | 79,46  | 58,19    | 80,44  |
| 506902405110116                         | SINVASTATINA              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 50,37    | 69,63  | 53,41    | 73,83  | 54,06    | 74,73  | 54,72    | 75,64  |
| 506902404114118                         | SINVASTATINA              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X10                |         |     | 17,78    | 24,58  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  | 19,32    | 26,70  |
| 506902403118111                         | SINVASTATINA              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 26,02    | 35,97  | 26,34    | 36,41  |
| 506903101115116                         | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                    |         |     | 27,14    | 37,51  | 28,77    | 39,78  | 29,12    | 40,26  | 29,48    | 40,75  |
| 506903102111114                         | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                     |         |     | 10,30    | 14,24  | 10,92    | 15,10  | 11,06    | 15,28  | 11,19    | 15,47  |
| 506904302114417                         | SUTRIPTAN                 | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02                    |         |     | 27,14    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 29,13    | 40,27  | 29,49    | 40,77  |
| 506904301118419                         | SUTRIPTAN                 | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2                      |         |     | 10,32    | 14,27  | 10,93    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,49  |
| 506904702112411                         | TENDIPINA                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)       |         |     | 104,21   | 144,06 | 110,50   | 152,75 | 111,84   | 154,60 | 113,22   | 156,51 |
| 506904704115116                         | TENDIPINA                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 29,52    | 40,81  | 31,29    | 43,26  | 31,68    | 43,79  | 32,06    | 44,32  |
| 506904703119411                         | TENDIPINA                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)       |         |     | 208,42   | 288,11 | 220,99   | 305,48 | 223,67   | 309,19 | 226,42   | 313,00 |
| 506904706118414                         | TENDIPINA                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   |         |     | 44,27    | 61,20  | 46,94    | 64,88  | 47,51    | 65,67  | 48,09    | 66,48  |
| 506904701116413                         | TENDIPINA                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   |         |     | 88,53    | 122,38 | 93,87    | 129,77 | 95,01    | 131,34 | 96,18    | 132,96 |
| 506904705111416                         | TENDIPINA                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)        |         |     | 59,85    | 82,73  | 63,46    | 87,72  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 506904707114412                         | TENDIPINA                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,25  | 17,76    | 24,55  | 17,98    | 24,85  |
| 506904708110410                         | TENDIPINA                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)        |         |     | 119,70   | 165,47 | 126,92   | 175,44 | 128,46   | 177,57 | 130,04   | 179,76 |
| 506904709117419                         | TENDIPINA                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    |         |     | 24,81    | 34,30  | 26,31    | 36,38  | 26,63    | 36,82  | 26,96    | 37,27  |
| 506904710115416                         | TENDIPINA                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                    |         |     | 49,64    | 68,62  | 52,63    | 72,75  | 53,27    | 73,64  | 53,92    | 74,54  |
| 506904902111419                         | TERBINACOL                | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                  |         |     | 47,31    | 65,40  | 50,16    | 69,34  | 50,77    | 70,18  | 51,39    | 71,04  |
| 506904903118417                         | TERBINACOL                | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                  |         |     | 94,61    | 130,79 | 100,32   | 138,68 | 101,54   | 140,36 | 102,79   | 142,09 |
| 506904901115410                         | TERBINACOL                | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7                   |         |     | 23,65    | 32,69  | 25,08    | 34,67  | 25,38    | 35,09  | 25,70    | 35,52  |
| 506905801114410                         | VICODIL                   | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12             |         |     | 12,39    | 16,52  | 13,25    | 17,63  | 14,23    | 17,87  | 13,63    | 18,12  |
| 506902601114110                         | ZOPICLONA                 | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20              |         |     | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,26  | 19,23    | 26,59  |
| 506904003117414                         | ZUPLYN                    | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200               |         |     | 40,81    | 54,42  | 43,66    | 58,10  | 44,28    | 58,89  | 44,92    | 59,71  |
| 506904001114418                         | ZUPLYN                    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 9,49     | 12,66  | 10,16    | 13,52  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 506904002110416                         | ZUPLYN                    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                 |         |     | 85,50    | 114,02 | 91,47    | 121,72 | 92,77    | 123,38 | 94,10    | 125,09 |
| Laboratório: ASTA MEDICA LTDA           |                           |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502000804132428                         | ERDOTIN                   | 70 MG/G GRAN FR X 25 G                             |         |     | 10,89    | 14,52  | 11,65    | 15,50  | 11,82    | 15,72  | 11,99    | 15,94  |
| 502000803136421                         | ERDOTIN                   | 70 MG/G GRAN FR X 50 G                             |         |     | 15,53    | 20,71  | 16,61    | 22,10  | 16,85    | 22,41  | 17,09    | 22,72  |
| 502003601178312                         | RINO-LASTIN               | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML         |         |     | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |
| Laboratório: ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA |                           |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502100103152410                         | ASTAPLATIN                | 1 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (REST HOSP) |         |     | 148,71   | 205,57 | 157,68   | 217,97 | 159,59   | 220,61 | 161,55   | 223,33 |
| 502100301116410                         | ETOSIN                    | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 387,34   | 535,44 | 410,70   | 567,74 | 415,69   | 574,63 | 420,80   | 581,70 |
| 502100302155411                         | ETOSIN                    | 100 MG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML              |         |     | 432,08   | 597,29 | 458,14   | 633,31 | 463,70   | 641,01 | 469,41   | 648,89 |
| 502100303151418                         | ETOSIN                    | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 371,80   | 513,96 | 394,22   | 544,96 | 399,01   | 551,58 | 403,92   | 558,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                 | Apresentação                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                             |                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA  |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502100401110414 | FLUTAMID                    | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 59,22    | 81,86    | 62,79    | 86,79    | 63,55    | 87,85    | 64,33    | 88,93    |
| 502100502154311 | GENUXAL                     | 1000 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML      |         |     | 345,26   | 477,27   | 366,09   | 506,06   | 370,53   | 512,21   | 375,09   | 518,51   |
| 502100503150318 | GENUXAL                     | 200 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML       |         |     | 93,05    | 128,63   | 98,66    | 136,39   | 99,86    | 138,05   | 101,09   | 139,74   |
| 502100501115310 | GENUXAL                     | 50 MG DRG REVESTIDO ENTÉRICO CT FR VD AMB X 50          |         |     | 35,65    | 49,28    | 37,80    | 52,26    | 38,26    | 52,89    | 38,73    | 53,54    |
| 502100601111414 | GYNODAL                     | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 121,96   | 168,59   | 129,32   | 178,77   | 130,89   | 180,94   | 132,50   | 183,17   |
| 502100701157319 | HOLOXANE                    | 1G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML           |         |     | 980,46   | 1.355,35 | 1.039,59 | 1.437,09 | 1.052,22 | 1.454,55 | 1.065,16 | 1.472,44 |
| 502100702153317 | HOLOXANE                    | 2G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML           |         |     | 1.759,70 | 2.432,54 | 1.865,84 | 2.579,26 | 1.888,50 | 2.610,59 | 1.911,73 | 2.642,70 |
| 502100703151318 | HOLOXANE                    | 500 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML       |         |     | 514,11   | 710,69   | 545,12   | 753,55   | 551,74   | 762,70   | 558,53   | 772,09   |
| 502100801135317 | MILTEX                      | 60 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB CGT X 10 ML + 20 LUVAS    |         |     | 340,36   | 470,50   | 360,89   | 498,88   | 365,27   | 504,94   | 369,76   | 511,15   |
| 502100902152314 | MITEXAN                     | 100 MG SOL INJ CT C/ 10 AMP VD INC X 4 ML               |         |     | 107,26   | 148,27   | 113,73   | 157,21   | 115,11   | 159,12   | 116,53   | 161,08   |
| 502100903116311 | MITEXAN                     | 400 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 116,63   | 161,22   | 123,67   | 170,95   | 125,17   | 173,03   | 126,71   | 175,16   |
| 502100904112311 | MITEXAN                     | 600 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 164,09   | 226,83   | 173,99   | 240,51   | 176,10   | 243,43   | 178,27   | 246,43   |
| 502101001159414 | MITOXAL                     | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML USO REST HOSPITAIS |         |     | 584,15   | 807,51   | 619,39   | 856,22   | 626,91   | 866,62   | 634,62   | 877,28   |
| 502101002155412 | MITOXAL                     | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 15 ML USO REST HOSPITAIS |         |     | 753,43   | 1.041,51 | 798,87   | 1.104,32 | 808,57   | 1.117,74 | 818,52   | 1.131,48 |
| 502101101153310 | NAVELBINE                   | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                    |         |     | 148,70   | 205,56   | 157,67   | 217,95   | 159,58   | 220,60   | 161,54   | 223,31   |
| 502101102151311 | NAVELBINE                   | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                    |         |     | 666,67   | 921,58   | 706,87   | 977,16   | 715,46   | 989,02   | 724,26   | 1.001,19 |
| 502101401114418 | RESCUVOLIN                  | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 78,67    | 108,75   | 83,42    | 115,31   | 84,43    | 116,71   | 85,47    | 118,15   |
| 502101402153417 | RESCUVOLIN                  | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC X 99 MG              |         |     | 63,10    | 87,23    | 66,91    | 92,49    | 67,72    | 93,61    | 68,55    | 94,76    |
| 502101601113415 | TAMOPLEX                    | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 39,40    | 54,47    | 41,77    | 57,74    | 42,28    | 58,45    | 42,80    | 59,17    |
| 502101602111416 | TAMOPLEX                    | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 74,90    | 103,54   | 79,42    | 109,78   | 80,38    | 111,11   | 81,37    | 112,48   |
| 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     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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  |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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   |
| 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 COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14             |         |     | 51,84    | 71,66  | 54,96    | 75,98  | 55,63    | 76,90  | 56,31    | 77,85  |
| 502300104111311 | ACCOLATE                     | 20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14             |         |     | 98,55    | 136,23 | 104,49   | 144,45 | 105,76   | 146,20 | 107,06   | 148,00 |
| 502300201115318 | ARIMIDEX                     | 1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14        |         |     | 397,79   | 549,89 | 421,79   | 583,07 | 426,91   | 590,15 | 432,17   | 597,41 |
| 502300301111217 | ATACAND                      | 16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 45,39    | 62,75  | 48,13    | 66,53  | 48,71    | 67,34  | 49,31    | 68,17  |
| 502300302116212 | ATACAND                      | 16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 62,02    | 85,73  | 65,76    | 90,90  | 66,56    | 92,01  | 67,38    | 93,14  |
| 502300303112210 | ATACAND                      | 8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 42,13    | 58,24  | 44,67    | 61,74  | 45,21    | 62,49  | 45,76    | 63,26  |
| 502300304119219 | ATACAND                      | 8 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 57,35    | 79,28  | 60,81    | 84,06  | 61,55    | 85,08  | 62,31    | 86,13  |
| 502300401114218 | ATACAND HCT                  | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 48,39    | 66,89  | 51,31    | 70,93  | 51,93    | 71,79  | 52,57    | 72,67  |
| 502300402110216 | ATACAND HCT                  | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 65,91    | 91,11  | 69,88    | 96,60  | 70,73    | 97,77  | 71,60    | 98,98  |
| 502300403117214 | ATACAND HCT                  | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 42,60    | 58,89  | 45,17    | 62,44  | 45,72    | 63,20  | 46,28    | 63,97  |
| 502300404113212 | ATACAND HCT                  | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 63,92    | 88,36  | 67,78    | 93,69  | 68,60    | 94,83  | 69,45    | 96,00  |
| 502300501119319 | ATENOL                       | 100 MG COM CT 2 BL PLAST INC X 14             |         |     | 36,14    | 49,96  | 38,33    | 52,98  | 38,79    | 53,62  | 39,27    | 54,28  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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     |                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502300502115317 | ATENOL                         | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                    |         |     | 13,59    | 18,79    | 14,41    | 19,92    | 14,58    | 20,16    | 14,76    | 20,41    |
| 502300503111315 | ATENOL                         | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                    |         |     | 20,88    | 28,86    | 22,14    | 30,60    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,36    |
| 502300601131310 | BAMBEC                         | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML                                |         |     | 18,29    | 25,28    | 19,40    | 26,81    | 19,63    | 27,14    | 19,87    | 27,47    |
| 502300801139315 | BRICANYL BRONCODILATADOR       | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                    |         |     | 8,47     | 11,71    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,56    | 9,20     | 12,71    |
| 502300901133319 | BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML                          |         |     | 9,81     | 13,56    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,55    | 10,66    | 14,73    |
| 502301001179310 | BUDECORT AQUA                  | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES                       |         |     | 15,14    | 20,93    | 16,05    | 22,19    | 16,25    | 22,46    | 16,44    | 22,73    |
| 502301002175319 | BUDECORT AQUA                  | 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES                       |         |     | 26,84    | 37,10    | 28,46    | 39,34    | 28,80    | 39,82    | 29,16    | 40,31    |
| 502301101114318 | CASODEX                        | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 460,26   | 636,25   | 488,02   | 674,62   | 493,95   | 682,82   | 500,02   | 691,21   |
| 502305304117217 | CRESTOR                        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 76,11    | 105,21   | 80,70    | 111,56   | 81,68    | 112,91   | 82,68    | 114,30   |
| 502305301118212 | CRESTOR                        | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          |         |     | 27,23    | 37,64    | 28,87    | 39,90    | 29,22    | 40,39    | 29,58    | 40,89    |
| 502305303110219 | CRESTOR                        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                        |         |     | 44,43    | 61,42    | 47,10    | 65,11    | 47,68    | 65,91    | 48,26    | 66,72    |
| 502305302114210 | CRESTOR                        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 133,33   | 184,31   | 141,37   | 195,43   | 143,09   | 197,80   | 144,85   | 200,24   |
| 502305305113215 | CRESTOR                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,20   | 157,59   | 217,84   |
| 502301301156316 | DIPRIVAN                       | 10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML                                 |         |     | 107,57   | 148,70   | 114,06   | 157,67   | 115,44   | 159,58   | 116,86   | 161,54   |
| 502301302152314 | DIPRIVAN                       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                                 |         |     | 136,38   | 188,53   | 144,61   | 199,90   | 146,36   | 202,33   | 148,16   | 204,82   |
| 502301303159312 | DIPRIVAN                       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                                  |         |     | 63,08    | 87,20    | 66,89    | 92,46    | 67,70    | 93,59    | 68,53    | 94,74    |
| 502301304155310 | DIPRIVAN                       | 10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M                                 |         |     | 102,73   | 142,01   | 108,93   | 150,58   | 110,25   | 152,41   | 111,61   | 154,28   |
| 502301305151319 | DIPRIVAN                       | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                                  |         |     | 125,20   | 173,07   | 132,74   | 183,50   | 134,36   | 185,73   | 136,01   | 188,01   |
| 502301306158317 | DIPRIVAN                       | PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML                            |         |     | 205,49   | 284,06   | 217,88   | 301,19   | 220,53   | 304,85   | 223,24   | 308,60   |
| 502301401169312 | EMLA                           | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX 5 BISN AL X 5 G + 1                     |         |     | 39,43    | 54,51    | 41,81    | 57,80    | 42,32    | 58,50    | 42,84    | 59,22    |
| 502301402165310 | EMLA                           | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX BISN AL X 5 G + 2 B                     |         |     | 9,39     | 12,98    | 9,96     | 13,77    | 10,08    | 13,94    | 10,20    | 14,11    |
| 502301501112312 | ENTOCORT                       | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45                     |         |     | 134,85   | 186,41   | 142,99   | 197,66   | 144,72   | 200,06   | 146,50   | 202,52   |
| 502301502178317 | ENTOCORT                       | ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML         |         |     | 189,75   | 262,30   | 201,19   | 278,12   | 203,64   | 281,50   | 206,14   | 284,96   |
| 502301601151212 | FASLODEX                       | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5                     |         |     | 1.985,13 | 2.744,17 | 2.104,86 | 2.909,67 | 2.130,42 | 2.945,01 | 2.156,63 | 2.981,24 |
| 502301901110317 | FULCIN                         | 500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 12,44    | 17,20    | 13,19    | 18,24    | 13,35    | 18,46    | 13,52    | 18,69    |
| 502302001113318 | INDERAL                        | 10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12                                         |         |     | 3,00     | 4,15     | 3,18     | 4,40     | 3,22     | 4,45     | 3,26     | 4,50     |
| 502302002111319 | INDERAL                        | 40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                         |         |     | 3,68     | 5,09     | 3,90     | 5,39     | 3,95     | 5,46     | 4,00     | 5,53     |
| 502302003116314 | INDERAL                        | 80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                         |         |     | 4,85     | 6,70     | 5,15     | 7,12     | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     |
| 502302301117211 | LOSEC MUPS                     | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                       |         |     | 39,38    | 54,44    | 41,76    | 57,72    | 42,26    | 58,42    | 42,78    | 59,14    |
| 502302302113211 | LOSEC MUPS                     | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                       |         |     | 67,34    | 93,09    | 71,40    | 98,70    | 72,27    | 99,90    | 73,15    | 101,13   |
| 502302303111210 | LOSEC MUPS                     | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                         |         |     | 38,26    | 52,89    | 40,56    | 56,07    | 41,06    | 56,76    | 41,56    | 57,45    |
| 502302304116216 | LOSEC MUPS                     | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                         |         |     | 67,34    | 93,09    | 71,40    | 98,70    | 72,27    | 99,90    | 73,15    | 101,13   |
| 502302402150311 | MARCAÍNA                       | 5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20ML 0,5% COM EPINEFRINA |         |     | 81,56    | 112,75   | 86,48    | 119,54   | 87,53    | 120,99   | 88,60    | 122,48   |
| 502302403157311 | MARCAÍNA                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML 0,5% SEM VASOCONSTRITOR         |         |     | 80,22    | 110,89   | 85,05    | 117,57   | 86,09    | 119,00   | 87,14    | 120,47   |
| 502302503151313 | MERONEM IV                     | 1 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML                |         |     | 1.714,22 | 2.369,67 | 1.817,62 | 2.512,60 | 1.839,69 | 2.543,12 | 1.862,32 | 2.574,40 |
| 502302501159317 | MERONEM IV                     | 1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC                                         |         |     | 1.714,22 | 2.369,67 | 1.817,62 | 2.512,60 | 1.839,69 | 2.543,12 | 1.862,32 | 2.574,40 |
| 502302504158311 | MERONEM IV                     | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML             |         |     | 988,17   | 1.366,01 | 1.047,78 | 1.448,41 | 1.060,50 | 1.466,00 | 1.073,55 | 1.484,03 |
| 502302502155315 | MERONEM IV                     | 500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC                                        |         |     | 988,17   | 1.366,01 | 1.047,78 | 1.448,41 | 1.060,50 | 1.466,00 | 1.073,55 | 1.484,03 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |               |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502302601153310                         | NAROPIN       | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 10 ML EST IND EST       |         |     | 83,09    | 114,86 | 88,10    | 121,78 | 89,17    | 123,26 | 90,26    | 124,78 |
| 502302602151311                         | NAROPIN       | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND EST       |         |     | 166,22   | 229,78 | 176,25   | 243,64 | 178,39   | 246,60 | 180,58   | 249,63 |
| 502302603156317                         | NAROPIN       | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE       |         |     | 107,34   | 148,38 | 113,82   | 157,33 | 115,20   | 159,25 | 116,61   | 161,20 |
| 502302604152315                         | NAROPIN       | 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST       |         |     | 322,84   | 446,28 | 342,32   | 473,20 | 346,47   | 478,95 | 350,73   | 484,84 |
| 502302605159313                         | NAROPIN       | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES       |         |     | 122,87   | 169,85 | 130,27   | 180,09 | 131,86   | 182,27 | 133,48   | 184,51 |
| 502302705110219                         | NEXIUM        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           |         |     |          |        | 100,91   | 139,50 | 102,14   | 141,19 | 103,40   | 142,93 |
| 502302701115216                         | NEXIUM        | 20 MG CX 14 COMP REV                                     |         |     | 47,58    | 65,77  | 50,45    | 69,74  | 51,06    | 70,59  | 51,69    | 71,46  |
| 502302702111214                         | NEXIUM        | 20 MG CX 7 COMP REV                                      |         |     | 26,03    | 35,98  | 27,59    | 38,14  | 27,93    | 38,60  | 28,27    | 39,08  |
| 502302706117217                         | NEXIUM        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           |         |     |          |        | 139,27   | 192,52 | 140,96   | 194,86 | 142,70   | 197,26 |
| 502302703118212                         | NEXIUM        | 40 MG CX 14 COMP REV                                     |         |     | 65,68    | 90,79  | 69,64    | 96,27  | 70,49    | 97,44  | 71,35    | 98,64  |
| 502302704114210                         | NEXIUM        | 40 MG CX 7 COMP REV                                      |         |     | 37,35    | 51,63  | 39,60    | 54,74  | 40,08    | 55,41  | 40,58    | 56,09  |
| 502305901158215                         | NEXIUM IV     | 40 MG POLIOF INJ CT X 10 FA VD INC                       |         |     | 250,28   | 345,98 | 265,38   | 366,85 | 268,60   | 371,31 | 271,91   | 375,87 |
| 502302802116315                         | NOLVADEX      | 10 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10                            |         |     | 61,03    | 84,37  | 64,71    | 89,46  | 65,50    | 90,54  | 66,30    | 91,66  |
| 502302901114310                         | NOLVADEX D    | 20 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10                            |         |     | 125,08   | 172,91 | 132,63   | 183,34 | 134,24   | 185,57 | 135,89   | 187,85 |
| 502303001176318                         | OXIS          | 12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                |         |     | 93,67    | 129,49 | 99,32    | 137,30 | 100,53   | 138,97 | 101,77   | 140,68 |
| 502303002172316                         | OXIS          | 6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                 |         |     | 56,18    | 77,66  | 59,56    | 82,34  | 60,29    | 83,34  | 61,03    | 84,36  |
| 502303101170311                         | PULMICORT     | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M       |         |     | 80,29    | 110,99 | 85,14    | 117,69 | 86,17    | 119,12 | 87,23    | 120,58 |
| 502303102177311                         | PULMICORT     | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML       |         |     | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,38  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,10  |
| 502303103173318                         | PULMICORT     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML        |         |     | 100,36   | 138,73 | 106,42   | 147,11 | 107,71   | 148,89 | 109,03   | 150,73 |
| 502303104171319                         | PULMICORT     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML         |         |     | 25,05    | 34,63  | 26,55    | 36,71  | 26,88    | 37,15  | 27,21    | 37,61  |
| 502303105176314                         | PULMICORT     | TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES |         |     | 57,39    | 79,33  | 60,85    | 84,12  | 61,59    | 85,14  | 62,35    | 86,19  |
| 502303106172312                         | PULMICORT     | TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES |         |     | 57,39    | 79,33  | 60,85    | 84,12  | 61,59    | 85,14  | 62,35    | 86,19  |
| 502303301153313                         | SELOKEN       | 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5       |         |     | 42,85    | 59,23  | 45,44    | 62,81  | 45,99    | 63,58  | 46,56    | 64,36  |
| 502303304152318                         | SELOKEN       | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                   |         |     | 71,42    | 98,73  | 75,73    | 104,69 | 76,65    | 105,96 | 77,59    | 107,26 |
| 502303302117310                         | SELOKEN       | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 10,78    | 14,90  | 11,44    | 15,81  | 11,57    | 16,00  | 11,72    | 16,20  |
| 502303401115316                         | SELOPRESS     | 100 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  |
| 502303501111312                         | SELOPRESS ZOK | 95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS        |         |     | 24,24    | 33,51  | 25,70    | 35,52  | 26,01    | 35,95  | 26,33    | 36,40  |
| 502303604113318                         | SELOZOK       | 100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 36,57    | 50,55  | 38,78    | 53,61  | 39,25    | 54,26  | 39,73    | 54,92  |
| 502303601114313                         | SELOZOK       | 100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10        |         |     | 24,39    | 33,72  | 25,85    | 35,74  | 26,17    | 36,17  | 26,49    | 36,62  |
| 502303605111319                         | SELOZOK       | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,93    | 16,49  | 12,08    | 16,70  |
| 502303602110311                         | SELOZOK       | 25MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10          |         |     | 7,41     | 10,24  | 7,86     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  |
| 502303606116314                         | SELOZOK       | 50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 22,31    | 30,84  | 23,65    | 32,69  | 23,94    | 33,09  | 24,23    | 33,49  |
| 502303603117311                         | SELOZOK       | 50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10         |         |     | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |
| 502303706110318                         | SEROQUEL      | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                     |         |     | 87,35    | 120,75 | 92,62    | 128,03 | 93,74    | 129,59 | 94,90    | 131,18 |
| 502303701119211                         | SEROQUEL      | 100 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14                  |         |     | 174,71   | 241,51 | 185,25   | 256,08 | 187,50   | 259,19 | 189,80   | 262,37 |
| 502303707117316                         | SEROQUEL      | 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                     |         |     | 157,14   | 217,22 | 166,61   | 230,32 | 168,64   | 233,11 | 170,71   | 235,98 |
| 502303702115218                         | SEROQUEL      | 200 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14                  |         |     | 314,27   | 434,43 | 333,22   | 460,63 | 337,27   | 466,23 | 341,42   | 471,96 |
| 502303703111216                         | SEROQUEL      | 25 MG COMP REV CT BL PVC OPC AL X 14                     |         |     | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,18    | 38,95  | 28,53    | 39,43  |
| 502303704118214                         | SEROQUEL      | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                     |         |     | 235,81   | 325,97 | 250,03   | 345,63 | 253,07   | 349,83 | 256,18   | 354,14 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502303705114212 | SEROQUEL                   | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                                |         |     | 471,63   | 651,96   | 500,08   | 691,28   | 506,15   | 699,68   | 512,37   | 708,29   |
| 502306002114310 | SEROQUEL XRO               | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10                       |         |     | 112,29   | 155,23   | 119,07   | 164,59   | 120,51   | 166,59   | 122,00   | 168,64   |
| 502306003110319 | SEROQUEL XRO               | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30                       |         |     | 336,87   | 465,68   | 357,19   | 493,77   | 361,53   | 499,77   | 365,98   | 505,91   |
| 502306004117317 | SEROQUEL XRO               | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60                       |         |     | 673,75   | 931,37   | 714,39   | 987,54   | 723,06   | 999,54   | 731,96   | 1.011,83 |
| 502306005113315 | SEROQUEL XRO               | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10                       |         |     | 164,29   | 227,11   | 174,21   | 240,82   | 176,32   | 243,74   | 178,49   | 246,74   |
| 502306006111316 | SEROQUEL XRO               | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30                       |         |     | 492,89   | 681,35   | 522,62   | 722,45   | 528,97   | 731,23   | 535,48   | 740,22   |
| 502306007116311 | SEROQUEL XRO               | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60                       |         |     | 985,79   | 1.362,72 | 1.045,25 | 1.444,91 | 1.057,94 | 1.462,46 | 1.070,95 | 1.480,44 |
| 502306008112311 | SEROQUEL XRO               | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10                       |         |     | 213,05   | 294,51   | 225,89   | 312,27   | 228,64   | 316,06   | 231,45   | 319,95   |
| 502306009119318 | SEROQUEL XRO               | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30                       |         |     | 639,13   | 883,51   | 677,68   | 936,80   | 685,91   | 948,18   | 694,35   | 959,84   |
| 502306010117315 | SEROQUEL XRO               | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60                       |         |     | 1.278,27 | 1.767,03 | 1.355,37 | 1.873,61 | 1.371,83 | 1.896,36 | 1.388,70 | 1.919,69 |
| 502306001118312 | SEROQUEL XRO               | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10                        |         |     | 36,12    | 49,93    | 38,29    | 52,94    | 38,76    | 53,58    | 39,24    | 54,24    |
| 502306011113313 | SEROQUEL XRO               | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30                        |         |     | 108,35   | 149,78   | 114,88   | 158,81   | 116,28   | 160,74   | 117,71   | 162,72   |
| 502306012111314 | SEROQUEL XRO               | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60                        |         |     | 216,70   | 299,56   | 229,77   | 317,62   | 232,56   | 321,48   | 235,42   | 325,43   |
| 502303801113310 | SPLENDIL                   | 10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 69,01    | 95,40    | 73,17    | 101,14   | 74,06    | 102,37   | 74,97    | 103,63   |
| 502303802111311 | SPLENDIL                   | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 19,38    | 26,79    | 20,55    | 28,41    | 20,80    | 28,75    | 21,05    | 29,10    |
| 502303803116317 | SPLENDIL                   | 5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 37,37    | 51,66    | 39,62    | 54,77    | 40,10    | 55,44    | 40,60    | 56,12    |
| 502303901177310 | SYMBICORT                  | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES                 |         |     | 74,63    | 103,17   | 79,13    | 109,39   | 80,09    | 110,72   | 81,08    | 112,08   |
| 502303902173319 | SYMBICORT                  | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                  |         |     | 56,75    | 78,45    | 60,17    | 83,18    | 60,90    | 84,19    | 61,65    | 85,23    |
| 502303903171311 | SYMBICORT                  | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                  |         |     | 67,07    | 92,71    | 71,12    | 98,31    | 71,98    | 99,50    | 72,87    | 100,73   |
| 502304101115319 | TENORETIC                  | 100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14                           |         |     | 34,67    | 47,93    | 36,77    | 50,82    | 37,21    | 51,44    | 37,67    | 52,07    |
| 502304102111317 | TENORETIC                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 21,38    | 29,55    | 22,66    | 31,33    | 22,94    | 31,71    | 23,22    | 32,10    |
| 502304201179319 | TETMOSOL                   | 0.25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                              |         |     | 12,14    | 16,19    | 12,99    | 17,28    | 13,17    | 17,52    | 13,36    | 17,76    |
| 502304202175317 | TETMOSOL                   | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                             |         |     | 9,50     | 13,41    | 10,13    | 14,31    | 10,26    | 14,51    | 10,40    | 14,71    |
| 502304301157317 | TOMUDEX                    | 2 MG PÓ LIÓF INJ CT FA INC                                          |         |     | 616,09   | 851,66   | 653,24   | 903,02   | 661,18   | 913,98   | 669,31   | 925,23   |
| 502304401135315 | TRIGLOBE                   | 9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 12,25    | 16,93    | 12,99    | 17,96    | 13,15    | 18,18    | 13,31    | 18,40    |
| 502304501113313 | TRIGLOBE F                 | 180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 11,45    | 15,83    | 12,15    | 16,79    | 12,29    | 16,99    | 12,45    | 17,20    |
| 502306101139311 | VANNAIR                    | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD |         |     | 70,85    | 97,94    | 75,13    | 103,86   | 76,04    | 105,11   | 76,98    | 106,41   |
| 502306102135311 | VANNAIR                    | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD |         |     | 74,63    | 103,17   | 79,13    | 109,39   | 80,09    | 110,71   | 81,08    | 112,08   |
| 502305401112313 | VIVACOR                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                      |         |     | 27,23    | 37,64    | 28,87    | 39,90    | 29,22    | 40,39    | 29,58    | 40,89    |
| 502305402119214 | VIVACOR                    | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 76,11    | 105,21   | 80,70    | 111,56   | 81,68    | 112,91   | 82,68    | 114,30   |
| 502305403115212 | VIVACOR                    | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                     |         |     | 44,43    | 61,42    | 47,10    | 65,11    | 47,68    | 65,91    | 48,26    | 66,72    |
| 502305404111210 | VIVACOR                    | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 133,33   | 184,31   | 141,37   | 195,43   | 143,09   | 197,80   | 144,85   | 200,24   |
| 502305405118316 | VIVACOR                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,20   | 157,59   | 217,84   |
| 502304602173311 | XYLOCAINA                  | 100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY                     |         |     | 69,34    | 95,85    | 73,51    | 101,62   | 74,41    | 102,85   | 75,32    | 104,12   |
| 502304604168315 | XYLOCAINA                  | 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 15,52    | 21,45    | 16,46    | 22,75    | 16,66    | 23,03    | 16,86    | 23,31    |
| 502304608163318 | XYLOCAINA                  | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA                      |         |     | 9,06     | 12,52    | 9,60     | 13,28    | 9,72     | 13,44    | 9,84     | 13,60    |
| 502304609161319 | XYLOCAINA                  | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G SABOR LARANJA - - 5% POMADA      |         |     | 8,68     | 12,00    | 9,20     | 12,71    | 9,31     | 12,87    | 9,42     | 13,03    |
| 502304701163314 | XYLOPROCT                  | POM RET CT BISN AL X 25 MG                                          |         |     | 16,43    | 21,91    | 17,58    | 23,40    | 17,83    | 23,72    | 18,09    | 24,05    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502304801117411 | ZESTORETIC                 | 20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 67,12    | 92,78    | 71,17    | 98,38    | 72,03    | 99,58    | 72,92    | 100,80   |
| 502304901111318 | ZESTRIL                    | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15        |         |     | 42,43    | 58,65    | 44,99    | 62,19    | 45,54    | 62,95    | 46,10    | 63,72    |
| 502304902118316 | ZESTRIL                    | 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15        |         |     | 68,12    | 94,17    | 72,24    | 99,86    | 73,11    | 101,07   | 74,01    | 102,31   |
| 502304904110312 | ZESTRIL                    | 5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15         |         |     | 26,46    | 36,58    | 28,06    | 38,79    | 28,40    | 39,26    | 28,75    | 39,74    |
| 502305001157311 | ZOLADEX                    | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1           |         |     | 477,09   | 659,51   | 505,86   | 699,28   | 512,01   | 707,78   | 518,30   | 716,48   |
| 502305101151313 | ZOLADEX LA                 | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1   |         |     | 1.221,52 | 1.688,58 | 1.295,19 | 1.790,43 | 1.310,93 | 1.812,17 | 1.327,05 | 1.834,46 |
| 502305201113219 | ZOMIG                      | 2 CPS                                      |         |     | 25,38    | 35,08    | 26,91    | 37,20    | 27,24    | 37,65    | 27,57    | 38,11    |
| 502305202111211 | ZOMIG                      | 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2            |         |     | 25,38    | 35,08    | 26,91    | 37,20    | 27,24    | 37,65    | 27,57    | 38,11    |
| Laboratório:    | ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA   |                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502400102161113 | AC. HIDROCORTISONA         | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G           |         |     | 4,17     | 5,56     | 4,46     | 5,93     | 4,52     | 6,01     | 4,59     | 6,09     |
| 502400103166119 | AC. HIDROCORTISONA         | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 7,47     | 9,97     | 8,00     | 10,64    | 8,11     | 10,79    | 8,23     | 10,94    |
| 502400101163112 | AC. HIDROCORTISONA         | BISN 30 G - CREME                          |         |     | 6,88     | 9,17     | 7,36     | 9,79     | 7,46     | 9,92     | 7,57     | 10,06    |
| 502407001113412 | ALZEX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 19,74    | 26,32    | 21,12    | 28,10    | 21,42    | 28,49    | 21,73    | 28,88    |
| 502400301111418 | ASMAX                      | 1 MG CX COM 20 COMP                        |         |     | 17,96    | 24,83    | 19,04    | 26,32    | 19,27    | 26,64    | 19,51    | 26,97    |
| 502400302134411 | ASMAX                      | GTS 1 MG/ML FR COM 30 ML                   |         |     | 23,92    | 33,07    | 25,36    | 35,06    | 25,67    | 35,49    | 25,99    | 35,92    |
| 502400303130411 | ASMAX                      | XPE 1 MG/5 ML FR COM 100 ML                |         |     | 20,10    | 27,79    | 21,31    | 29,46    | 21,57    | 29,82    | 21,84    | 30,18    |
| 502400401132417 | AZIMIX                     | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG              |         |     | 16,74    | 23,14    | 17,74    | 24,53    | 17,96    | 24,83    | 18,18    | 25,13    |
| 502400402139415 | AZIMIX                     | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG              |         |     | 19,20    | 26,54    | 20,36    | 28,15    | 20,61    | 28,49    | 20,86    | 28,84    |
| 502400405111414 | AZIMIX                     | 500 MG CX COM 2 COMP REV                   |         |     | 16,74    | 23,14    | 17,74    | 24,53    | 17,96    | 24,83    | 18,18    | 25,13    |
| 502400406118412 | AZIMIX                     | 500 MG CX COM 3 COMP REV                   |         |     | 19,20    | 26,54    | 20,36    | 28,15    | 20,61    | 28,49    | 20,86    | 28,84    |
| 502400601166110 | C. TETRACICLINA + ANF.     | BISN 40 G + 10 APLICADORES                 |         |     | 13,81    | 18,41    | 14,77    | 19,65    | 14,98    | 19,92    | 15,20    | 20,20    |
| 502407201112411 | CALATO                     | 125MG CX C/ 60 COMPR REV                   |         |     | 42,78    | 57,05    | 45,76    | 60,89    | 46,41    | 61,72    | 47,08    | 62,58    |
| 502407202135413 | CALATO                     | 250MG CX C/ 15 EMV. 3,5G                   |         |     | 23,18    | 30,91    | 24,80    | 33,00    | 25,15    | 33,45    | 25,51    | 33,91    |
| 502407203131411 | CALATO                     | 500MG CX C/ 15 ENV 7,0G                    |         |     | 41,29    | 55,06    | 44,17    | 58,78    | 44,80    | 59,58    | 45,45    | 60,41    |
| 502400701111415 | CALCICHELL                 | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60          |         |     | 41,28    | 55,05    | 44,16    | 58,77    | 44,79    | 59,57    | 45,43    | 60,39    |
| 502400702132416 | CALCICHELL                 | CX C/ 15 ENV DE 3,5 G PÓ ORAL              |         |     | 22,37    | 29,83    | 23,93    | 31,84    | 24,27    | 32,28    | 24,62    | 32,73    |
| 502400703139414 | CALCICHELL                 | CX C/ 15 ENV DE 7 G PÓ ORAL                |         |     | 39,89    | 53,19    | 42,67    | 56,79    | 43,28    | 57,56    | 43,90    | 58,36    |
| 502400704135412 | CALCICHELL                 | CX C/ 30 ENV DE 7 G PÓ ORAL                |         |     | 67,85    | 90,48    | 72,58    | 96,58    | 73,61    | 97,90    | 74,67    | 99,26    |
| 502408901169110 | CETOCONAZOL                | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30            |         |     | 10,35    | 13,80    | 11,07    | 14,73    | 11,23    | 14,94    | 11,39    | 15,14    |
| 502401001111119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10     |         |     | 12,30    | 17,00    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    | 13,36    | 18,47    |
| 502401002118117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10       |         |     | 5,58     | 7,72     | 5,92     | 8,18     | 5,99     | 8,28     | 6,06     | 8,38     |
| 502401003114115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10     |         |     | 24,63    | 34,04    | 26,11    | 36,10    | 26,43    | 36,54    | 26,76    | 36,99    |
| 502401004110113 | CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10     |         |     | 29,42    | 40,66    | 31,19    | 43,12    | 31,57    | 43,64    | 31,96    | 44,18    |
| 502401005117111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10       |         |     | 12,30    | 17,00    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    | 13,36    | 18,47    |
| 502401101167418 | COLPIST MT                 | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G               |         |     | 30,09    | 40,13    | 32,19    | 42,84    | 32,65    | 43,42    | 33,12    | 44,02    |
| 502401102163416 | COLPIST MT                 | BISN 40 G + 10 APLICADORES                 |         |     | 13,27    | 17,70    | 14,20    | 18,89    | 14,40    | 19,15    | 14,61    | 19,42    |
| 502401103161417 | COLPIST MT                 | BISN 60 G + 1 APLICADOR                    |         |     | 7,78     | 10,37    | 8,32     | 11,07    | 8,44     | 11,22    | 8,56     | 11,38    |
| 502401501114419 | DEXADOR                    | CX COM 20 COMP REV                         |         |     | 27,36    | 36,48    | 29,26    | 38,94    | 29,68    | 39,47    | 30,11    | 40,02    |
| 502401502153418 | DEXADOR                    | INJ CX COM 3 AMP (2MLA + 1MLB)             |         |     | 17,49    | 23,32    | 18,71    | 24,90    | 18,98    | 25,24    | 19,25    | 25,59    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502406902133415 | ENFOL                    | 0,2MG/ML FR C/ 30ML                                  |         |     | 5,66     | 7,55  | 6,05     | 8,06  | 6,14     | 8,17  | 6,23     | 8,28  |
| 502406903131416 | ENFOL                    | 0,4MG/ML FR C/ 100ML                                 |         |     | 8,78     | 11,71 | 9,40     | 12,50 | 9,53     | 12,67 | 9,67     | 12,85 |
| 502406904111419 | ENFOL                    | 5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 8,68     | 11,57 | 9,29     | 12,36 | 9,42     | 12,53 | 9,56     | 12,70 |
| 502409002117418 | FELATO                   | 250 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30               |         |     | 16,47    | 21,96 | 17,62    | 23,45 | 17,87    | 23,77 | 18,13    | 24,10 |
| 502409003131414 | FELATO                   | 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT         |         |     | 22,69    | 30,26 | 24,28    | 32,30 | 24,62    | 32,74 | 24,97    | 33,20 |
| 502409004111417 | FELATO                   | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                 |         |     | 22,06    | 29,42 | 23,59    | 31,40 | 23,93    | 31,83 | 24,27    | 32,27 |
| 502409001110411 | FELATO                   | 500 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30               |         |     | 32,31    | 43,09 | 34,56    | 45,99 | 35,05    | 46,62 | 35,55    | 47,26 |
| 502408802136311 | FERRINI                  | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB DOS X 100 ML            |         |     | 15,25    | 20,34 | 16,32    | 21,72 | 16,55    | 22,01 | 16,79    | 22,32 |
| 502408801113318 | FERRINI                  | 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                |         |     | 11,42    | 15,23 | 12,22    | 16,26 | 12,39    | 16,48 | 12,57    | 16,71 |
| 502408803132311 | FERRINI                  | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML             |         |     | 13,74    | 18,32 | 14,70    | 19,56 | 14,91    | 19,83 | 15,12    | 20,10 |
| 502401703132418 | FERRINI FÓLICO           | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML    |         |     | 19,80    | 26,40 | 21,18    | 28,18 | 21,48    | 28,57 | 21,79    | 28,96 |
| 502401701113416 | FERRINI FÓLICO           | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 29,68    | 39,58 | 31,75    | 42,25 | 32,20    | 42,82 | 32,66    | 43,42 |
| 502401702136411 | FERRINI FÓLICO           | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML |         |     | 17,56    | 23,42 | 18,78    | 24,99 | 19,05    | 25,34 | 19,32    | 25,69 |
| 502402001115414 | FOLACIN                  | 5 MG CX COM 20 COMP REV                              |         |     | 8,77     | 11,69 | 9,39     | 12,49 | 9,52     | 12,66 | 9,66     | 12,84 |
| 502402002138418 | FOLACIN                  | GTS 0,2 MG/ML FR COM 30 ML                           |         |     | 5,66     | 7,55  | 6,05     | 8,06  | 6,14     | 8,17  | 6,23     | 8,28  |
| 502402003134416 | FOLACIN                  | LIQUIDO 2MG/5ML FR COM 100 ML                        |         |     | 8,78     | 11,71 | 9,40     | 12,50 | 9,53     | 12,67 | 9,67     | 12,85 |
| 502402103139411 | FOLIFER                  | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML    |         |     | 19,80    | 26,40 | 21,18    | 28,18 | 21,48    | 28,57 | 21,79    | 28,96 |
| 502402101111410 | FOLIFER                  | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 29,68    | 39,58 | 31,75    | 42,25 | 32,20    | 42,82 | 32,66    | 43,42 |
| 502402102132411 | FOLIFER                  | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML |         |     | 17,56    | 23,42 | 18,78    | 24,99 | 19,05    | 25,34 | 19,32    | 25,69 |
| 502402201130115 | FUMARATO CETOTIFENO      | GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML                              |         |     | 19,51    | 26,97 | 20,69    | 28,60 | 20,94    | 28,95 | 21,20    | 29,30 |
| 502402202137113 | FUMARATO CETOTIFENO      | XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML                           |         |     | 13,46    | 18,60 | 14,27    | 19,72 | 14,44    | 19,96 | 14,62    | 20,21 |
| 502402401164412 | GYNAX N                  | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G                         |         |     | 35,85    | 47,81 | 38,36    | 51,04 | 38,90    | 51,74 | 39,46    | 52,45 |
| 502402402160410 | GYNAX N                  | BISN 60 G + 1 APLICADOR                              |         |     | 10,23    | 13,64 | 10,94    | 14,56 | 11,10    | 14,76 | 11,26    | 14,97 |
| 502402403167419 | GYNAX N                  | BISN 60 G + 10 APLICADORES                           |         |     | 16,27    | 21,70 | 17,40    | 23,16 | 17,65    | 23,47 | 17,90    | 23,80 |
| 502402601112416 | INFLAX                   | 10 MG CX COM 16 COMP REV                             |         |     | 4,83     | 6,68  | 5,12     | 7,07  | 5,18     | 7,16  | 5,24     | 7,25  |
| 502402602119414 | INFLAX                   | 20 MG CX COM 10 COMP SOLÚVEL                         |         |     | 6,90     | 9,54  | 7,31     | 10,11 | 7,40     | 10,23 | 7,49     | 10,36 |
| 502402603115412 | INFLAX                   | 20 MG CX COM 16 COMP REV                             |         |     | 10,32    | 14,27 | 10,95    | 15,13 | 11,08    | 15,32 | 11,22    | 15,50 |
| 502402604111410 | INFLAX                   | 20 MG CX COM 8 COMP REV                              |         |     | 3,58     | 4,95  | 3,79     | 5,24  | 3,84     | 5,31  | 3,89     | 5,37  |
| 502402605169412 | INFLAX                   | GEL 0,5% 25 MG/5G BISN C/ 30 G                       |         |     | 7,55     | 10,44 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,20 | 8,20     | 11,33 |
| 502402606130412 | INFLAX                   | GTS 10 MG/ML FR COM 10 ML                            |         |     | 3,49     | 4,82  | 3,71     | 5,12  | 3,75     | 5,18  | 3,80     | 5,25  |
| 502402607153416 | INFLAX                   | INJ 40 MG/2ML CX 2 AMP DE 2 ML                       |         |     | 8,36     | 11,56 | 8,86     | 12,25 | 8,97     | 12,40 | 9,08     | 12,55 |
| 502403001135111 | LORATADINA               | XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML                             |         |     | 11,95    | 15,93 | 12,78    | 17,00 | 12,96    | 17,24 | 13,15    | 17,48 |
| 502403101113411 | LOREMIX                  | 10 MG CX COM 12 COMP                                 |         |     | 15,73    | 20,98 | 16,83    | 22,40 | 17,07    | 22,70 | 17,32    | 23,02 |
| 502403102136415 | LOREMIX                  | XPE 5 MG/5 ML FR COM 100 ML                          |         |     | 13,40    | 17,87 | 14,34    | 19,08 | 14,54    | 19,34 | 14,75    | 19,61 |
| 502403201118415 | LOREMIX D                | 5 E 120 MG CX COM 12 COMP REV                        |         |     | 20,26    | 27,02 | 21,67    | 28,84 | 21,98    | 29,23 | 22,30    | 29,64 |
| 502403202130419 | LOREMIX D                | XPE 1 E 12 MG/ML FR COM 60 ML                        |         |     | 18,29    | 24,39 | 19,56    | 26,03 | 19,84    | 26,39 | 20,13    | 26,75 |
| 502408401158111 | MELOXICAM                | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML            |         |     | 13,08    | 18,08 | 13,87    | 19,18 | 14,04    | 19,41 | 14,21    | 19,65 |
| 502403301112419 | MELOXIL                  | 15 MG CX COM 10 COMP                                 |         |     | 21,46    | 29,67 | 22,75    | 31,45 | 23,03    | 31,84 | 23,31    | 32,23 |
| 502403302119417 | MELOXIL                  | 7,5 MG CX COM 10 COMP                                |         |     | 10,59    | 14,64 | 11,23    | 15,53 | 11,37    | 15,72 | 11,51    | 15,91 |
| 502403303158416 | MELOXIL                  | INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML                      |         |     | 20,82    | 28,78 | 22,07    | 30,51 | 22,34    | 30,88 | 22,61    | 31,26 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                         |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502403901111413 | NASTERID - A                                     | 1 MG CX COM 30 COMP REV                                         |         |     | 34,53    | 46,05  | 36,94    | 49,15  | 37,46    | 49,82  | 38,00    | 50,51  |
| 502404001163113 | NITRATO ISOCONAZOL                               | BISN 40 G + 7 APLICADORES                                       |         |     | 16,43    | 21,91  | 17,58    | 23,39  | 17,83    | 23,71  | 18,09    | 24,04  |
| 502404402151116 | PIROXICAM                                        | 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                         |         |     | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,42   | 6,90     | 9,54   | 6,98     | 9,66   |
| 502404401161118 | PIROXICAM                                        | BISN 30 G - GEL                                                 |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,63     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 502404501166111 | PROP. CLOBETASOL                                 | BISN 30 G - CREME                                               |         |     | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 502404502162111 | PROP. CLOBETASOL                                 | BISN 30 G - POMADA                                              |         |     | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 502404701114417 | TECNID                                           | 1 G CX COM 2 COMP                                               |         |     | 13,48    | 17,98  | 14,42    | 19,18  | 14,62    | 19,44  | 14,83    | 19,71  |
| 502404702137410 | TECNID                                           | 450 MG PÓ ORAL 15 ML                                            |         |     | 11,01    | 14,68  | 11,77    | 15,67  | 11,94    | 15,88  | 12,11    | 16,10  |
| 502404703133419 | TECNID                                           | 900 MG PÓ ORAL 30 ML                                            |         |     | 14,69    | 19,59  | 15,72    | 20,91  | 15,94    | 21,20  | 16,17    | 21,49  |
| 502404901113414 | TENSODIN                                         | 10 MG CX COM 20 COMP                                            |         |     | 41,41    | 57,24  | 43,91    | 60,69  | 44,44    | 61,43  | 44,99    | 62,19  |
| 502404902111415 | TENSODIN                                         | 5 MG CX COM 20 COMP                                             |         |     | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,72  |
| 502405001167419 | TERICIN AT                                       | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G                                    |         |     | 36,06    | 48,09  | 38,57    | 51,33  | 39,12    | 52,03  | 39,68    | 52,75  |
| 502405004166413 | TERICIN AT                                       | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL           |         |     | 19,29    | 25,72  | 20,64    | 27,46  | 20,93    | 27,84  | 21,23    | 28,22  |
| 502405002163417 | TERICIN AT                                       | BISN 40 G + 10 APLICADORES                                      |         |     | 17,31    | 23,08  | 18,52    | 24,64  | 18,78    | 24,98  | 19,05    | 25,32  |
| 502405003161418 | TERICIN AT                                       | BISN 60 G + 1 APLICADOR                                         |         |     | 20,02    | 26,70  | 21,42    | 28,50  | 21,72    | 28,89  | 22,03    | 29,29  |
| 502405103113415 | TEROST                                           | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 |         |     | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |
| 502405201166114 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                           | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC X 5 G |         |     | 19,51    | 26,02  | 20,87    | 27,77  | 21,17    | 28,15  | 21,47    | 28,54  |
| 502405301160411 | TRAVOGYN                                         | 7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G                                     |         |     | 40,90    | 54,54  | 43,75    | 58,22  | 44,37    | 59,01  | 45,01    | 59,83  |
| 502405302167418 | TRAVOGYN                                         | BISN 35 G + 7 APLICADORES                                       |         |     | 17,87    | 23,83  | 19,12    | 25,44  | 19,39    | 25,79  | 19,67    | 26,15  |
| 502407101169118 | VALERATO DE BETAMETASONA                         | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                     |         |     | 5,13     | 6,85   | 5,49     | 7,31   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   |
| 502407102165116 | VALERATO DE BETAMETASONA                         | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,01  |
| 502405901117418 | ZELIX                                            | 150 MG CX COM 1 CAPS                                            |         |     | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  |
| 502405902113416 | ZELIX                                            | 150 MG CX COM 2 CAPS                                            |         |     | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,14  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,35  |
| Laboratório:    | AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102505138116 | AMOXICILINA                                      | 100 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED         |         |     | 27,27    | 37,70  | 28,92    | 39,98  | 29,27    | 40,46  | 29,63    | 40,96  |
| 500102506134114 | AMOXICILINA                                      | 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED          |         |     | 18,31    | 25,32  | 19,42    | 26,84  | 19,66    | 27,17  | 19,90    | 27,50  |
| 500102501116118 | AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 15,67    | 21,66  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |
| 500102503119114 | AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                      |         |     | 20,56    | 28,42  | 21,80    | 30,14  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,87  |
| 500102502112116 | AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 26,90    | 37,19  | 28,52    | 39,42  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,41  |
| 500102504115112 | AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)          |         |     | 339,18   | 468,87 | 359,63   | 497,14 | 364,00   | 503,18 | 368,48   | 509,37 |
| 500102601153112 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO            | 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML      |         |     | 224,92   | 310,92 | 238,48   | 329,67 | 241,38   | 333,67 | 244,35   | 337,78 |
| 500102001156110 | AMPICILINA SÓDICA                                | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                |         |     | 4,31     | 5,96   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   | 4,68     | 6,47   |
| 500102002152119 | AMPICILINA SÓDICA                                | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                               |         |     | 51,91    | 71,76  | 55,04    | 76,09  | 55,71    | 77,02  | 56,40    | 77,96  |
| 500102003159117 | AMPICILINA SÓDICA                                | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                    |         |     | 215,61   | 298,05 | 228,61   | 316,03 | 231,39   | 319,87 | 234,24   | 323,80 |
| 500102004155115 | AMPICILINA SÓDICA                                | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                            |         |     | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 500102302156111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO             | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)      |         |     | 276,66   | 382,44 | 293,35   | 405,52 | 296,91   | 410,44 | 300,56   | 415,48 |
| 500102301151114 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO             | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)      |         |     | 414,99   | 573,67 | 440,02   | 608,27 | 445,36   | 615,65 | 450,84   | 623,22 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500102303152118 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO             | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)                |         |     | 487,54   | 673,96   | 516,94   | 714,60   | 523,22   | 723,28   | 529,66   | 732,18   |
| 500102304159116 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO             | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)                |         |     | 731,31   | 1.010,93 | 775,42   | 1.071,91 | 784,84   | 1.084,93 | 794,49   | 1.098,27 |
| 500103202112119 | ATENOLOL                                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                       |         |     | 11,09    | 15,33    | 11,76    | 16,26    | 11,90    | 16,45    | 12,05    | 16,66    |
| 500103203119117 | ATENOLOL                                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                       |         |     | 22,19    | 30,67    | 23,52    | 32,51    | 23,81    | 32,91    | 24,10    | 33,31    |
| 500103201116110 | ATENOLOL                                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 4,17     | 5,76     | 4,43     | 6,12     | 4,48     | 6,19     | 4,54     | 6,28     |
| 500103204115115 | ATENOLOL                                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 8,34     | 11,53    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    | 9,06     | 12,52    |
| 500103205111113 | ATENOLOL                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 6,41     | 8,86     | 6,80     | 9,40     | 6,88     | 9,51     | 6,96     | 9,62     |
| 500103206118111 | ATENOLOL                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 12,81    | 17,71    | 13,59    | 18,79    | 13,75    | 19,01    | 13,92    | 19,24    |
| 500102902153413 | AUROTAZ-P                                        | 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                    |         |     | 34,47    | 47,65    | 36,55    | 50,52    | 36,99    | 51,13    | 37,44    | 51,76    |
| 500102901157415 | AUROTAZ-P                                        | 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                     |         |     | 55,18    | 76,28    | 58,51    | 80,88    | 59,22    | 81,86    | 59,95    | 82,87    |
| 500103302117112 | BESILATO DE ANLODIPINO                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 42,06    | 58,14    | 44,60    | 61,65    | 45,14    | 62,40    | 45,70    | 63,17    |
| 500103303113110 | BESILATO DE ANLODIPINO                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 61,07    | 84,42    | 64,75    | 89,51    | 65,54    | 90,60    | 66,35    | 91,72    |
| 500103301110114 | BESILATO DE ANLODIPINO                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 22,81    | 31,53    | 24,19    | 33,44    | 24,48    | 33,84    | 24,78    | 34,25    |
| 500103304111111 | BESILATO DE ANLODIPINO                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 33,23    | 45,94    | 35,23    | 48,70    | 35,66    | 49,29    | 36,10    | 49,90    |
| 500102201112117 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14                                |         |     | 19,35    | 26,75    | 20,52    | 28,37    | 20,77    | 28,71    | 21,03    | 29,07    |
| 500102202119115 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                                |         |     | 38,71    | 53,51    | 41,04    | 56,73    | 41,54    | 57,42    | 42,05    | 58,13    |
| 500102203115113 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 7                                 |         |     | 9,95     | 13,75    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    | 10,81    | 14,94    |
| 500103601114115 | CAPTOPRIL                                        | 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 11,90    | 16,45    | 12,62    | 17,45    | 12,77    | 17,65    | 12,93    | 17,87    |
| 500103602110113 | CAPTOPRIL                                        | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 18,28    | 25,27    | 19,38    | 26,79    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    |
| 500103603117111 | CAPTOPRIL                                        | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 36,41    | 50,33    | 38,61    | 53,37    | 39,08    | 54,02    | 39,56    | 54,69    |
| 500103001117113 | CEFADROXILA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                           |         |     | 27,49    | 38,00    | 29,15    | 40,29    | 29,50    | 40,78    | 29,87    | 41,29    |
| 500100806114112 | CEFALEXINA                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                       |         |     | 11,58    | 16,01    | 12,28    | 16,98    | 12,43    | 17,19    | 12,58    | 17,40    |
| 500100803115118 | CEFALEXINA                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP)           |         |     | 109,92   | 151,94   | 116,55   | 161,11   | 117,96   | 163,07   | 119,41   | 165,07   |
| 500100804111116 | CEFALEXINA                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP)           |         |     | 219,83   | 303,89   | 233,09   | 322,22   | 235,92   | 326,13   | 238,83   | 330,14   |
| 500100805118114 | CEFALEXINA                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8                        |         |     | 9,27     | 12,81    | 9,82     | 13,58    | 9,94     | 13,75    | 10,07    | 13,92    |
| 500100802119111 | CEFALEXINA                                       | 500MG COM REVES CT 01 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 14,42    | 19,93    | 15,29    | 21,13    | 15,47    | 21,39    | 15,66    | 21,65    |
| 500100801112111 | CEFALEXINA                                       | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8                                   |         |     | 8,42     | 11,64    | 8,92     | 12,34    | 9,03     | 12,49    | 9,14     | 12,64    |
| 500100104152111 | CEFALOTINA SÓDICA                                | 1G PÓ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL AMP VD INC X 5ML                   |         |     | 2,83     | 3,91     | 3,00     | 4,15     | 3,04     | 4,20     | 3,08     | 4,25     |
| 500100103156113 | CEFALOTINA SÓDICA                                | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10ML                       |         |     | 141,86   | 196,10   | 150,41   | 207,93   | 152,24   | 210,45   | 154,11   | 213,04   |
| 500100105159111 | CEFALOTINA SÓDICA                                | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)     |         |     | 141,86   | 196,10   | 150,41   | 207,93   | 152,24   | 210,45   | 154,11   | 213,04   |
| 500100106155118 | CEFALOTINA SÓDICA                                | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC CAPAC 10ML (EMBA HOSP)                    |         |     | 133,82   | 184,98   | 141,89   | 196,14   | 143,61   | 198,52   | 145,38   | 200,96   |
| 500100102151411 | CEFALOTINA SÓDICA                                | 1G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                            |         |     | 3,74     | 5,17     | 3,96     | 5,48     | 4,01     | 5,55     | 4,06     | 5,62     |
| 500100202154410 | CEFAZOLINA SÓDICA                                | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                   |         |     | 4,26     | 5,89     | 4,52     | 6,25     | 4,57     | 6,32     | 4,63     | 6,40     |
| 500100203150117 | CEFAZOLINA SÓDICA                                | 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML                               |         |     | 104,86   | 144,96   | 111,19   | 153,70   | 112,54   | 155,57   | 113,92   | 157,48   |
| 500100204157115 | CEFAZOLINA SÓDICA                                | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                             |         |     | 264,26   | 365,30   | 280,20   | 387,33   | 283,60   | 392,04   | 287,09   | 396,86   |
| 500100309153111 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) |         |     | 489,18   | 676,23   | 518,69   | 717,01   | 524,99   | 725,72   | 531,45   | 734,65   |
| 500100310151117 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                            |         |     | 978,17   | 1.352,19 | 1.037,17 | 1.433,74 | 1.049,77 | 1.451,15 | 1.062,68 | 1.469,00 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500100311158115 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML          |         |     | 20,98    | 29,00    | 22,24    | 30,75    | 22,51    | 31,12    | 22,79    | 31,51    |
| 500100307150113 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML                |         |     | 16,36    | 22,62    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    | 17,77    | 24,57    |
| 500100308157111 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 10ML                |         |     | 400,78   | 554,02   | 424,95   | 587,44   | 430,11   | 594,57   | 435,40   | 601,88   |
| 500100312154113 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)              |         |     | 676,32   | 934,91   | 717,11   | 991,30   | 725,82   | 1.003,34 | 734,74   | 1.015,68 |
| 500100305158117 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 5ML              |         |     | 8,97     | 12,40    | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    |
| 500100306154115 | CEFOTAXIMA SÓDICA                                | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 5ML              |         |     | 222,97   | 308,23   | 236,42   | 326,82   | 239,29   | 330,79   | 242,23   | 334,86   |
| 500100901151119 | CEFTAZIDIMA                                      | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10ML  |         |     | 392,16   | 542,11   | 415,82   | 574,81   | 420,87   | 581,79   | 426,04   | 588,95   |
| 500100902156114 | CEFTAZIDIMA                                      | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                             |         |     | 772,03   | 1.067,23 | 818,60   | 1.131,60 | 828,54   | 1.145,34 | 838,73   | 1.159,43 |
| 500100903152112 | CEFTAZIDIMA                                      | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                   |         |     | 15,45    | 21,36    | 16,38    | 22,65    | 16,58    | 22,92    | 16,79    | 23,21    |
| 500101101157110 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 1G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5AMP DIL X 10ML                |         |     | 94,26    | 130,30   | 99,94    | 138,15   | 101,16   | 139,83   | 102,40   | 141,55   |
| 500101102153119 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL 10 ML                 |         |     | 478,41   | 661,33   | 507,26   | 701,22   | 513,42   | 709,74   | 519,74   | 718,47   |
| 500101103151111 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                             |         |     | 945,63   | 1.307,20 | 1.002,66 | 1.386,04 | 1.014,84 | 1.402,87 | 1.027,32 | 1.420,13 |
| 500101104156115 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                   |         |     | 18,22    | 25,18    | 19,31    | 26,70    | 19,55    | 27,02    | 19,79    | 27,36    |
| 500101105152113 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL 5 ML               |         |     | 10,12    | 14,00    | 10,73    | 14,84    | 10,87    | 15,02    | 11,00    | 15,20    |
| 500101106159111 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 05 FA VD INC + 05 AMP DIL 5 ML        |         |     | 51,66    | 71,41    | 54,77    | 75,72    | 55,44    | 76,64    | 56,12    | 77,58    |
| 500101107155111 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5ML       |         |     | 265,86   | 367,51   | 281,89   | 389,68   | 285,32   | 394,41   | 288,82   | 399,26   |
| 500101108151118 | CEFTRIAXONA SODICA                               | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                          |         |     | 627,33   | 867,20   | 665,17   | 919,50   | 673,25   | 930,67   | 681,53   | 942,12   |
| 500101002159115 | CEFUROXIMA SÓDICA                                | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                            |         |     | 355,72   | 491,74   | 377,18   | 521,39   | 381,76   | 527,73   | 386,45   | 534,22   |
| 500101001152117 | CEFUROXIMA SÓDICA                                | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML |         |     | 377,54   | 521,90   | 400,31   | 553,37   | 405,17   | 560,10   | 410,16   | 566,98   |
| 500101003155113 | CEFUROXIMA SÓDICA                                | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML     |         |     | 15,41    | 21,31    | 16,34    | 22,59    | 16,54    | 22,87    | 16,74    | 23,15    |
| 500101201151114 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                            |         |     | 680,48   | 940,67   | 721,52   | 997,40   | 730,29   | 1.009,52 | 739,27   | 1.021,94 |
| 500101202158112 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML |         |     | 740,96   | 1.024,27 | 785,65   | 1.086,05 | 795,19   | 1.099,24 | 804,97   | 1.112,76 |
| 500101203154110 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                               |         |     | 30,08    | 41,58    | 31,89    | 44,08    | 32,28    | 44,62    | 32,68    | 45,17    |
| 500101204150119 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML       |         |     | 29,63    | 40,96    | 31,42    | 43,43    | 31,80    | 43,96    | 32,19    | 44,50    |
| 500101205157117 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 2G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                |         |     | 51,36    | 71,00    | 54,46    | 75,28    | 55,12    | 76,20    | 55,80    | 77,14    |
| 500100401114419 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10                         |         |     | 22,61    | 31,25    | 23,97    | 33,14    | 24,26    | 33,54    | 24,56    | 33,95    |
| 500100407112116 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 42,95    | 59,38    | 45,54    | 62,96    | 46,10    | 63,72    | 46,67    | 64,51    |
| 500100411111110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                      |         |     | 34,23    | 47,32    | 36,30    | 50,17    | 36,74    | 50,78    | 37,19    | 51,41    |
| 500100406116118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 250MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                        |         |     | 15,48    | 21,40    | 16,42    | 22,69    | 16,62    | 22,97    | 16,82    | 23,25    |
| 500100404113413 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10                         |         |     | 38,38    | 53,05    | 40,69    | 56,25    | 41,18    | 56,93    | 41,69    | 57,63    |
| 500100410113111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 500MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                      |         |     | 55,99    | 77,40    | 59,37    | 82,07    | 60,09    | 83,06    | 60,83    | 84,08    |
| 500100409115112 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 500MG COM REVES CT 2BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 65,68    | 90,79    | 69,64    | 96,27    | 70,49    | 97,44    | 71,35    | 98,64    |
| 500100408119114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                        |         |     | 24,69    | 34,13    | 26,18    | 36,19    | 26,50    | 36,63    | 26,82    | 37,08    |
| 500101401118110 | CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 10,43    | 14,42    | 11,06    | 15,29    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    |
| 500101402114119 | CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 5,07     | 7,01     | 5,38     | 7,43     | 5,44     | 7,52     | 5,51     | 7,62     |
| 500101403110117 | CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 8,26     | 11,42    | 8,76     | 12,10    | 8,86     | 12,25    | 8,97     | 12,40    |
| 500101404117115 | CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 6,88     | 9,51     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,33    |
| 500101405113113 | CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 12,02    | 16,61    | 12,74    | 17,62    | 12,90    | 17,83    | 13,06    | 18,05    |
| 500103501111114 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10                     |         |     | 22,88    | 31,63    | 24,26    | 33,54    | 24,55    | 33,94    | 24,85    | 34,35    |
| 500103502116111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                         | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20                     |         |     | 46,93    | 64,87    | 49,77    | 68,80    | 50,37    | 69,63    | 50,99    | 70,49    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500103503112118  | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30                        |         |     | 66,88    | 92,45  | 70,92    | 98,04  | 71,78    | 99,23  | 72,66    | 100,44 |
| 500100502115410  | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                        | 150 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10                              |         |     | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 500100507117111  | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                        | 150MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 10                               |         |     | 5,01     | 6,93   | 5,32     | 7,35   | 5,38     | 7,44   | 5,45     | 7,53   |
| 500100508113118  | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                        | 150MG COM REV CT 3 STR AL/AL X 10                               |         |     | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,91  | 16,04    | 22,17  |
| 500100504118417  | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                        | 300 MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 10                              |         |     | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,57  |
| 500100505114415  | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                        | 300 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10                              |         |     | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,66  | 16,59    | 22,93  |
| 500100506110413  | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                        | 300 MG COM REV CT 3 STR AL/AL X 10                              |         |     | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  |
| 500102702111113  | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 43,09    | 59,57  | 45,69    | 63,16  | 46,25    | 63,93  | 46,81    | 64,71  |
| 500102701115115  | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            |         |     | 53,45    | 73,89  | 56,68    | 78,35  | 57,37    | 79,30  | 58,07    | 80,28  |
| 500100602111115  | ESTAVUDINA                                                      | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                           |         |     | 72,93    | 100,82 | 77,33    | 106,90 | 78,27    | 108,20 | 79,23    | 109,52 |
| 500103401115118  | FINASTERIDA                                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                             |         |     | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,15  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  |
| 500102801111111  | LISINOPRIL                                                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 27,58    | 38,13  | 29,24    | 40,43  | 29,60    | 40,92  | 29,96    | 41,42  |
| 500102802116117  | LISINOPRIL                                                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 44,29    | 61,22  | 46,96    | 64,91  | 47,53    | 65,70  | 48,11    | 66,51  |
| 500102803112115  | LISINOPRIL                                                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 17,20    | 23,78  | 18,24    | 25,21  | 18,46    | 25,52  | 18,69    | 25,83  |
| 500103102118115  | MALEATO DE ENALAPRIL                                            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,79    | 20,45  | 14,98    | 20,70  |
| 500103101111117  | MALEATO DE ENALAPRIL                                            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,79    | 20,45  | 14,98    | 20,70  |
| 500103103114113  | MALEATO DE ENALAPRIL                                            | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                       |         |     | 7,03     | 9,71   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 500102102157112  | OXACILINA SÓDICA                                                | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                 |         |     | 196,61   | 271,78 | 208,46   | 288,17 | 211,00   | 291,67 | 213,59   | 295,26 |
| 500102101150114  | OXACILINA SÓDICA                                                | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML |         |     | 196,61   | 271,78 | 208,46   | 288,17 | 211,00   | 291,67 | 213,59   | 295,26 |
| 500102401154115  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO                         | 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML            |         |     | 35,15    | 48,59  | 37,27    | 51,52  | 37,72    | 52,14  | 38,18    | 52,78  |
| 500102402150113  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO                         | 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML             |         |     | 56,29    | 77,81  | 59,69    | 82,51  | 60,41    | 83,51  | 61,15    | 84,53  |
| Laboratório:     | AVANTEPHARMA DO BRASIL LTDA                                     |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535200101131412  | AKALENE                                                         | 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                          |         |     | 8,78     | 11,71  | 9,42     | 12,53  | 9,53     | 12,67  | 9,64     | 12,81  |
| 535200201179417  | AVERINE ADULTO                                                  | FR 30 ML                                                        |         |     | 7,61     | 10,15  | 8,16     | 10,86  | 8,26     | 10,99  | 8,35     | 11,14  |
| Laboratório:     | BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502900203119416  | AMPICIKLYNA                                                     | 500 MG BL 10 CAPS.                                              |         |     | 13,06    | 18,05  | 13,84    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 5029010011110424 | 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  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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  |
| 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                                                        | 150MG 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                                                        | 300MG 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   |
| 502902601138425 | TONICO FONTANA                                                  | SOL OR CT FR PLAS OPX X 400 ML                              |         |     | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  | 8,16     | 10,86  |
| Laboratório:    | BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                          |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538100303111110 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 2,15     | 2,86   | 2,30     | 3,06   | 2,33     | 3,10   | 2,36     | 3,14   |
| 538100302113111 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)               |         |     | 21,47    | 28,63  | 22,96    | 30,56  | 23,29    | 30,97  | 23,63    | 31,40  |
| 538100304116116 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                          | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)               |         |     | 52,21    | 69,63  | 55,86    | 74,33  | 56,65    | 75,34  | 57,47    | 76,39  |
| 538100301117111 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 2,02     | 2,69   | 2,16     | 2,88   | 2,19     | 2,92   | 2,22     | 2,96   |
| 538100305112114 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)               |         |     | 20,26    | 27,02  | 21,68    | 28,84  | 21,98    | 29,24  | 22,30    | 29,64  |
| 538100306119112 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                          | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)               |         |     | 50,62    | 67,50  | 54,15    | 72,06  | 54,92    | 73,04  | 55,71    | 74,05  |
| 538100406113116 | CAPTOPRIL                                                       | 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                                 |         |     | 8,95     | 12,37  | 9,49     | 13,12  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  |
| 538100405117118 | CAPTOPRIL                                                       | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                 |         |     | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,93  | 14,60    | 20,18  |
| 538100404110111 | CAPTOPRIL                                                       | 25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)                     |         |     | 98,33    | 135,93 | 104,26   | 144,12 | 105,53   | 145,88 | 106,83   | 147,68 |
| 538100403114111 | CAPTOPRIL                                                       | 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                                 |         |     | 16,78    | 23,20  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  |
| 538100401111115 | CAPTOPRIL                                                       | 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                                 |         |     | 25,18    | 34,81  | 26,70    | 36,91  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |
| 538100402118113 | CAPTOPRIL                                                       | 50 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)                     |         |     | 184,12   | 254,52 | 195,23   | 269,88 | 197,60   | 273,15 | 200,03   | 276,51 |
| 538100103110110 | DIPIRONA SÓDICA                                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)               |         |     | 49,12    | 65,50  | 52,54    | 69,92  | 53,29    | 70,87  | 54,06    | 71,86  |
| 538100102114112 | DIPIRONA SÓDICA                                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)               |         |     | 102,34   | 136,47 | 109,48   | 145,68 | 111,04   | 147,67 | 112,63   | 149,72 |
| 538100101118114 | DIPIRONA SÓDICA                                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X30                            |         |     | 6,14     | 8,19   | 6,57     | 8,74   | 6,66     | 8,86   | 6,76     | 8,98   |
| 538100202119116 | PARACETAMOL                                                     | 500 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   |
| 538100201112118 | PARACETAMOL                                                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)               |         |     | 45,95    | 61,27  | 49,15    | 65,41  | 49,85    | 66,30  | 50,57    | 67,22  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                            | Apresentação                                                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                        |                                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538100203115114 | PARACETAMOL                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                               |         |     | 114,88   | 153,19   | 122,90   | 163,53   | 124,64   | 165,77   | 126,43   | 168,06   |
| Laboratório:    | BARRENNE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503000701110214 | PARAPSYL                               | 3,33 G/3,33 G GRAN CT 10 SACH X 10 G                                        |         |     | 21,57    | 28,76    | 23,08    | 30,71    | 23,40    | 31,13    | 23,74    | 31,56    |
| 503000101113311 | QUINICARDINE                           | CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 COMP COM 0,300G CADA                           |         |     | 12,18    | 16,84    | 12,91    | 17,85    | 13,07    | 18,06    | 13,23    | 18,29    |
| Laboratório:    | BAXTER HOSPITALAR LTDA                 |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206501151415 | ADVATE                                 | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS      |         |     | 629,15   | 869,71   | 667,10   | 922,17   | 675,20   | 933,37   | 683,50   | 944,84   |
| 503206002153412 | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER                    | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 1000 ML                                 |         |     | 6,59     | 9,11     | 6,99     | 9,66     | 7,07     | 9,77     | 7,16     | 9,90     |
| 503206003151413 | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER                    | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 2000 ML                                 |         |     | 9,76     | 13,49    | 10,34    | 14,29    | 10,47    | 14,47    | 10,60    | 14,65    |
| 503206001157414 | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER                    | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML                                 |         |     | 12,93    | 17,87    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,42    |
| 503204201159414 | ALBUMINA HUMANA BAXTER AG              | 20 % SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML                                         |         |     | 192,35   | 265,90   | 203,95   | 281,94   | 206,43   | 285,36   | 208,97   | 288,87   |
| 503200104159410 | ALBUMINA SÉRICA HUMANA                 | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 100 ML                                      |         |     | 400,60   | 553,77   | 424,76   | 587,17   | 429,92   | 594,30   | 435,21   | 601,62   |
| 503200103152412 | ALBUMINA SÉRICA HUMANA                 | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML                                       |         |     | 200,30   | 276,89   | 212,38   | 293,59   | 214,96   | 297,15   | 217,60   | 300,80   |
| 503200101151419 | ALBUMINA SÉRICA HUMANA                 | 20 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO                                       |         |     | 231,88   | 320,54   | 245,87   | 339,88   | 248,85   | 344,01   | 251,91   | 348,24   |
| 503200102156414 | ALBUMINA SÉRICA HUMANA                 | 25 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO                                       |         |     | 263,10   | 363,70   | 278,97   | 385,64   | 282,36   | 390,32   | 285,83   | 395,13   |
| 503204302151419 | AT III BAXTER                          | 1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML + CONJ REC E INFUS    |         |     | 1.483,98 | 2.051,40 | 1.573,49 | 2.175,13 | 1.592,60 | 2.201,55 | 1.612,19 | 2.228,62 |
| 503204301153418 | AT III BAXTER                          | 500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS     |         |     | 774,42   | 1.070,53 | 821,13   | 1.135,10 | 831,10   | 1.148,88 | 841,33   | 1.163,02 |
| 503206202152411 | BAXTER GLICOSE                         | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML               |         |     | 7,40     | 10,23    | 7,84     | 10,84    | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    |
| 503206203159418 | BAXTER GLICOSE                         | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML                |         |     | 3,64     | 5,03     | 3,86     | 5,34     | 3,91     | 5,41     | 3,96     | 5,47     |
| 503206204155416 | BAXTER GLICOSE                         | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML                |         |     | 5,23     | 7,23     | 5,54     | 7,66     | 5,61     | 7,76     | 5,68     | 7,85     |
| 503206201156411 | BAXTER GLICOSE                         | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML                 |         |     | 3,71     | 5,13     | 3,93     | 5,43     | 3,98     | 5,50     | 4,03     | 5,57     |
| 503206205151414 | BAXTER GLICOSE                         | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML                |         |     | 5,66     | 7,82     | 6,00     | 8,29     | 6,07     | 8,39     | 6,14     | 8,49     |
| 503206206158412 | BAXTER GLICOSE                         | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML                 |         |     | 3,27     | 4,52     | 3,47     | 4,80     | 3,51     | 4,85     | 3,55     | 4,91     |
| 503203308154411 | BAXTER GLICOSE                         | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 50 ML                  |         |     | 3,48     | 4,81     | 3,69     | 5,10     | 3,73     | 5,16     | 3,78     | 5,23     |
| 503206207154410 | BAXTER GLICOSE                         | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML                 |         |     | 4,15     | 5,74     | 4,40     | 6,08     | 4,45     | 6,15     | 4,50     | 6,22     |
| 503206208150419 | BAXTER GLICOSE                         | 500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML               |         |     | 16,31    | 22,55    | 17,29    | 23,90    | 17,50    | 24,19    | 17,72    | 24,50    |
| 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 |         |     | 6,43     | 8,89     | 6,82     | 9,43     | 6,90     | 9,54     | 6,98     | 9,65     |
| 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  |         |     | 4,29     | 5,93     | 4,54     | 6,28     | 4,60     | 6,36     | 4,66     | 6,44     |
| 503200501158313 | CLINOLEIC                              | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 100 ML                                            |         |     | 146,79   | 202,92   | 155,64   | 215,14   | 157,53   | 217,76   | 159,46   | 220,44   |
| 503200502154311 | CLINOLEIC                              | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 1000 ML                                           |         |     | 481,41   | 665,48   | 510,44   | 705,62   | 516,64   | 714,19   | 523,00   | 722,97   |
| 503200503150311 | CLINOLEIC                              | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 250 ML                                            |         |     | 207,01   | 286,16   | 219,49   | 303,42   | 222,16   | 307,10   | 224,89   | 310,88   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                             |                                                                     |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200504157318 | CLINOLEIC                                          | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 500 ML                                    |         |       | 267,44   | 369,70   | 283,57   | 391,99   | 287,01   | 396,75   | 290,54   | 401,63   |
| 503200505153316 | CLINOLEIC                                          | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 100 ML                      |         |       | 9,59     | 13,26    | 10,17    | 14,06    | 10,29    | 14,23    | 10,42    | 14,40    |
| 503200506151317 | CLINOLEIC                                          | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML                     |         |       | 56,09    | 77,54    | 59,48    | 82,22    | 60,20    | 83,22    | 60,94    | 84,25    |
| 503200507156312 | CLINOLEIC                                          | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML                      |         |       | 23,26    | 32,15    | 24,66    | 34,09    | 24,96    | 34,51    | 25,27    | 34,93    |
| 503200508152310 | CLINOLEIC                                          | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML                      |         |       | 46,35    | 64,07    | 49,14    | 67,93    | 49,74    | 68,76    | 50,35    | 69,61    |
| 503205806151410 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR          |         |       | 3,58     | 4,95     | 3,79     | 5,24     | 3,84     | 5,31     | 3,89     | 5,38     |
| 503205807158419 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC INC SIST FECH X 110 ML + CONECTOR          |         |       | 3,58     | 4,95     | 3,79     | 5,24     | 3,84     | 5,31     | 3,89     | 5,38     |
| 503205801151412 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                  |         |       | 3,58     | 4,95     | 3,79     | 5,24     | 3,84     | 5,31     | 3,89     | 5,38     |
| 503205802156418 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML                 |         |       | 5,03     | 6,95     | 5,34     | 7,38     | 5,40     | 7,46     | 5,47     | 7,56     |
| 503205803152416 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML                  |         |       | 3,08     | 4,26     | 3,27     | 4,52     | 3,31     | 4,58     | 3,35     | 4,63     |
| 503205804159414 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML                   |         |       | 3,89     | 5,38     | 4,13     | 5,71     | 4,18     | 5,78     | 4,23     | 5,85     |
| 503205805155412 | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML                  |         |       | 3,70     | 5,11     | 3,92     | 5,42     | 3,97     | 5,49     | 4,02     | 5,56     |
| 503205101123319 | DESFORANE                                          | 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML                               |         |       | 810,13   | 1.119,89 | 858,98   | 1.187,43 | 869,42   | 1.201,85 | 880,11   | 1.216,63 |
| 503205102121311 | DESFORANE                                          | 100% LIQ INAL CT FR VD AMB X 240 ML                                 |         |       | 135,02   | 186,65   | 143,16   | 197,90   | 144,90   | 200,31   | 146,69   | 202,77   |
| 503200905151310 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA  | 27,84   | 38,49 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200903159314 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA  | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200906158319 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA  | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200909157313 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA  | 27,84   | 38,49 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200912158317 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA  | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200902152316 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 27,84   | 38,49 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200904155312 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200911151319 | DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA  | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA | 44,16   | 61,05 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201203150312 | DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA              | 4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML              | 50,40   | 69,67 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201302159318 | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL          | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                   | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201304151314 | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL          | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML                  | 44,16   | 61,05 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201501151317 | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML                   | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201502158315 | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML                   | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201506153318 | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML                   | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201503154313 | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML                  | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                           |                                                                            |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201507151319                     | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT        | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML                         | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201504150311                     | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT        | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                         | 36,81   | 50,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201509152312                     | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT        | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                         | 27,84   | 38,49 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201401157313                     | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE-         | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA         | 27,84   | 38,49 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201402153311                     | DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE-         | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA         | 27,84   | 38,49 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201701150411                     | DOBUTAFLEX                                                | 1000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML                            |         |       | 42,16    | 58,28    | 44,71    | 61,80    | 45,25    | 62,55    | 45,81    | 63,32    |
| 503201702157411                     | DOBUTAFLEX                                                | 2000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML                            |         |       | 84,36    | 116,62   | 89,45    | 123,65   | 90,53    | 125,15   | 91,65    | 126,69   |
| 503205601150412                     | ENDOBULIN KIOVIG                                          | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                    |         |       | 244,24   | 337,63   | 258,97   | 357,99   | 262,12   | 362,34   | 265,34   | 366,80   |
| 503205602157410                     | ENDOBULIN KIOVIG                                          | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML                                   |         |       | 1.948,32 | 2.693,28 | 2.065,83 | 2.855,72 | 2.090,92 | 2.890,41 | 2.116,64 | 2.925,96 |
| 503205603153419                     | ENDOBULIN KIOVIG                                          | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML                                   |         |       | 3.896,64 | 5.386,56 | 4.131,66 | 5.711,45 | 4.181,84 | 5.780,81 | 4.233,28 | 5.851,92 |
| 503205604151411                     | ENDOBULIN KIOVIG                                          | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML                                    |         |       | 580,10   | 801,91   | 615,09   | 850,28   | 622,56   | 860,60   | 630,22   | 871,19   |
| 503205605156415                     | ENDOBULIN KIOVIG                                          | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML                                    |         |       | 1.102,20 | 1.523,64 | 1.168,68 | 1.615,54 | 1.182,87 | 1.635,15 | 1.197,42 | 1.655,27 |
| 503204402154411                     | ENDOBULIN S/D                                             | 1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC           |         |       | 258,66   | 357,56   | 274,25   | 379,12   | 277,59   | 383,72   | 281,00   | 388,44   |
| 503204405153414                     | ENDOBULIN S/D                                             | 10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS |         |       | 2.063,27 | 2.852,18 | 2.187,71 | 3.024,21 | 2.214,28 | 3.060,94 | 2.241,52 | 3.098,59 |
| 503204403150418                     | ENDOBULIN S/D                                             | 2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS   |         |       | 614,33   | 849,23   | 651,38   | 900,44   | 659,29   | 911,38   | 667,40   | 922,59   |
| 503204401158411                     | ENDOBULIN S/D                                             | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC            |         |       | 129,32   | 178,77   | 137,13   | 189,56   | 138,79   | 191,86   | 140,50   | 194,22   |
| 503204404157416                     | ENDOBULIN S/D                                             | 5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS  |         |       | 1.167,23 | 1.613,53 | 1.237,63 | 1.710,85 | 1.252,66 | 1.731,63 | 1.268,07 | 1.752,93 |
| 503206301134312                     | EXTRANEAL                                                 | 75MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML                  |         |       | 29,94    | 41,39    | 31,74    | 43,88    | 32,13    | 44,42    | 32,53    | 44,97    |
| 503204902157418                     | FEIBA                                                     | 1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS    |         |       | 2.369,15 | 3.275,02 | 2.512,04 | 3.472,55 | 2.542,55 | 3.514,73 | 2.573,83 | 3.557,96 |
| 503204901150411                     | FEIBA                                                     | 500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS     |         |       | 1.246,91 | 1.723,68 | 1.322,12 | 1.827,64 | 1.338,17 | 1.849,84 | 1.354,63 | 1.872,59 |
| 503205201152418                     | GENUXAL                                                   | 1000 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML (REST HOSP)             |         |       | 345,26   | 477,27   | 366,09   | 506,07   | 370,53   | 512,21   | 375,09   | 518,51   |
| 503205202159416                     | GENUXAL                                                   | 200 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP)              |         |       | 93,05    | 128,63   | 98,67    | 136,39   | 99,86    | 138,05   | 101,09   | 139,75   |
| 503201901151411                     | GLICINA                                                   | 1,5 PCC SOL IRRIG CX BOLSA PLAS INC X 3000 ML                              |         |       | 23,35    | 32,28    | 24,75    | 34,22    | 25,06    | 34,64    | 25,36    | 35,06    |
| 503205501113418                     | GYNODAL                                                   | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |       | 121,96   | 168,59   | 129,32   | 178,77   | 130,89   | 180,94   | 132,50   | 183,17   |
| 503202102153411                     | HEPATASOL 8% SOLUÇÃO DE AMINOACIDO P/ HEPATOPATIAS 500 ML | 8 PCC SOL INJ BOLS PLAS INC X 500 ML                                       |         |       | 61,73    | 85,33    | 65,46    | 90,48    | 66,25    | 91,58    | 67,07    | 92,71    |
| 503202101157413                     | HEPATASOL 8% SOLUÇÃO DE AMINOACIDO P/ HEPATOPATIAS 500 ML | 8 PCC SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (REST HOSP)                            |         |       | 63,99    | 88,46    | 67,84    | 93,78    | 68,67    | 94,92    | 69,51    | 96,09    |
| 503205302153411                     | HOLOXANE                                                  | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (REST HOSP)                 |         |       | 980,46   | 1.355,35 | 1.039,60 | 1.437,10 | 1.052,22 | 1.454,55 | 1.065,16 | 1.472,44 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205303151410                     | HOLOXANE                 | 2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)                         |         |     | 1.759,70 | 2.432,54 | 1.865,84 | 2.579,27 | 1.888,50 | 2.610,59 | 1.911,73 | 2.642,70 |
| 503205301157411                     | HOLOXANE                 | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP)                      |         |     | 514,11   | 710,69   | 545,12   | 753,55   | 551,74   | 762,70   | 558,53   | 772,08   |
| 503204603151418                     | IMMUNATE                 | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS           |         |     | 2.271,26 | 3.139,70 | 2.408,25 | 3.329,07 | 2.437,50 | 3.369,51 | 2.467,48 | 3.410,95 |
| 503204601157419                     | IMMUNATE                 | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS             |         |     | 629,15   | 869,71   | 667,09   | 922,17   | 675,20   | 933,37   | 683,50   | 944,85   |
| 503204602153417                     | IMMUNATE                 | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS             |         |     | 1.195,37 | 1.652,43 | 1.267,47 | 1.752,10 | 1.282,86 | 1.773,38 | 1.298,64 | 1.795,19 |
| 503204703154419                     | IMMUNINE                 | 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS             |         |     | 2.899,22 | 4.007,77 | 3.074,08 | 4.249,49 | 3.111,42 | 4.301,10 | 3.149,69 | 4.354,00 |
| 503204701151412                     | IMMUNINE                 | 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS               |         |     | 562,15   | 777,09   | 596,06   | 823,97   | 603,30   | 833,98   | 610,72   | 844,24   |
| 503204702158410                     | IMMUNINE                 | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS               |         |     | 1.525,87 | 2.109,30 | 1.617,90 | 2.236,53 | 1.637,55 | 2.263,69 | 1.657,69 | 2.291,53 |
| 503202201178412                     | ISOTHANE ISOFLURANO      | FRASCO COM 100ML                                                                   |         |     | 397,65   | 549,70   | 421,63   | 582,85   | 426,76   | 589,93   | 432,01   | 597,19   |
| 503202305151413                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 100 ML                                              |         |     | 132,43   | 183,07   | 140,41   | 194,10   | 142,12   | 196,46   | 143,87   | 198,88   |
| 503202306158411                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 1000 ML                                             |         |     | 409,00   | 565,39   | 433,67   | 599,49   | 438,94   | 606,77   | 444,34   | 614,24   |
| 503202307154411                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 250 ML                                              |         |     | 184,65   | 255,25   | 195,79   | 270,65   | 198,17   | 273,94   | 200,61   | 277,32   |
| 503202308150418                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 500 ML                                              |         |     | 241,31   | 333,58   | 255,86   | 353,69   | 258,97   | 357,99   | 262,16   | 362,40   |
| 503202302152419                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 100 ML                                                  |         |     | 140,25   | 193,88   | 148,70   | 205,56   | 150,51   | 208,05   | 152,36   | 210,61   |
| 503202303159417                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 1000 ML                                                 |         |     | 433,14   | 598,76   | 459,26   | 634,86   | 464,84   | 642,57   | 470,55   | 650,48   |
| 503202304155415                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL | 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 500 ML                                                  |         |     | 255,55   | 353,26   | 270,96   | 374,56   | 274,25   | 379,11   | 277,62   | 383,77   |
| 503206101151418                     | MANITOL BAXTER           | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML                       |         |     | 7,17     | 9,91     | 7,61     | 10,52    | 7,70     | 10,64    | 7,79     | 10,77    |
| 503202502151416                     | METRONIFLEX              | 5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML                                              |         |     | 6,08     | 8,40     | 6,44     | 8,90     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     |
| 503205402158413                     | MITEXAN                  | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML                                          |         |     | 107,26   | 148,27   | 113,73   | 157,22   | 115,11   | 159,13   | 116,53   | 161,09   |
| 503205403111410                     | MITEXAN                  | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 116,63   | 161,22   | 123,67   | 170,96   | 125,17   | 173,04   | 126,71   | 175,16   |
| 503205401119414                     | MITEXAN                  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 164,09   | 226,83   | 173,99   | 240,51   | 176,10   | 243,44   | 178,27   | 246,43   |
| 503204105176311                     | OLICLINOMEL              | 10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML  |         |     | 233,74   | 323,11   | 247,83   | 342,60   | 250,85   | 346,76   | 253,93   | 351,02   |
| 503204106172311                     | OLICLINOMEL              | 10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML  |         |     | 467,47   | 646,21   | 495,66   | 685,18   | 501,68   | 693,50   | 507,85   | 702,03   |
| 503204107179318                     | OLICLINOMEL              | 10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML  |         |     | 584,37   | 807,81   | 619,61   | 856,53   | 627,14   | 866,93   | 634,85   | 877,60   |
| 503204101170319                     | OLICLINOMEL              | 5,5% SOL AA, 20% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML |         |     | 194,78   | 269,26   | 206,53   | 285,50   | 209,04   | 288,96   | 211,61   | 292,52   |
| 503204102177317                     | OLICLINOMEL              | 5,5% SOL AA, 20% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML |         |     | 389,54   | 538,48   | 413,03   | 570,96   | 418,05   | 577,90   | 423,19   | 585,00   |
| 503204103173315                     | OLICLINOMEL              | 7,0% SOL AA, 25% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML |         |     | 385,63   | 533,08   | 408,88   | 565,22   | 413,85   | 572,08   | 418,94   | 579,12   |
| 503204104171316                     | OLICLINOMEL              | 8,5% SOL AA, 30% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML |         |     | 321,41   | 444,30   | 340,79   | 471,09   | 344,93   | 476,81   | 349,17   | 482,68   |
| 503204108175316                     | OLICLINOMEL              | 8,5% SOL AA, 30% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML |         |     | 428,51   | 592,36   | 454,35   | 628,08   | 459,87   | 635,71   | 465,53   | 643,53   |
| 503204801156416                     | PARTOGAMA SDF            | 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,0 ML                                       |         |     | 154,24   | 213,22   | 163,55   | 226,08   | 165,53   | 228,82   | 167,57   | 231,64   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                            |                                                                                                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503204802152414 | PARTOGAMA SDF                                     | 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,32 ML                                                                                                                |          |          | 203,64   | 281,50   | 215,92   | 298,48   | 218,55   | 302,11   | 221,23   | 305,83   |
| 503202601151317 | PLASMALYTE                                        | SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500 ML (SOLUCAO INJ.ELETROLITO)                                                                                                   |          |          | 85,70    | 118,47   | 90,87    | 125,62   | 91,97    | 127,14   | 93,11    | 128,71   |
| 503202701154415 | PRIMENE SOLUÇÃO 10% 250 ML                        | 10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP)                                                                                                            |          |          | 96,62    | 133,56   | 102,44   | 141,61   | 103,69   | 143,33   | 104,96   | 145,10   |
| 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 | 2.481,04 | 3.429,69 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205001153410 | PROTHROMPLEX-T                                    | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS                                                                                       |          |          | 1.115,38 | 1.541,86 | 1.182,65 | 1.634,86 | 1.197,02 | 1.654,71 | 1.211,74 | 1.675,07 |
| 503205002151411 | PROTHROMPLEX-T                                    | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 + CONJ REC E INFUS                                                                                           |          |          | 1.053,24 | 1.455,96 | 1.116,77 | 1.543,78 | 1.130,33 | 1.562,52 | 1.144,23 | 1.581,74 |
| 503202901153412 | RENAMIN SOLUÇÃO AMINOÁCIDOS P/ NEFROPATIAS 500 ML | SOL INJ IV CX FR VD INC X 500 ML                                                                                                                             |          |          | 113,74   | 157,23   | 120,60   | 166,71   | 122,06   | 168,73   | 123,56   | 170,81   |
| 503203502155411 | SOLUCAO DE RINGER BAXTER                          | SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML                                                                                                              |          |          | 4,05     | 5,60     | 4,30     | 5,94     | 4,35     | 6,01     | 4,40     | 6,08     |
| 503203501159314 | SOLUCAO DE RINGER BAXTER                          | SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECHADO X 500 ML                                                                                                           |          |          | 4,05     | 5,60     | 4,30     | 5,94     | 4,35     | 6,01     | 4,40     | 6,08     |
| 503206401155419 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA                          | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 1000 ML                                                                                          |          |          | 6,45     | 8,92     | 6,84     | 9,46     | 6,92     | 9,57     | 7,01     | 9,69     |
| 503206402151417 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA                          | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML                                                                                           |          |          | 4,24     | 5,86     | 4,50     | 6,22     | 4,55     | 6,29     | 4,61     | 6,37     |
| 503203701158311 | SORBITOL                                          | 3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML                                                                                                          |          |          | 17,43    | 24,09    | 18,49    | 25,56    | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,19    |
| 503204504151411 | TISSUCOL                                          | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC                                                                                                 |          |          | 260,21   | 359,70   | 275,90   | 381,39   | 279,25   | 386,02   | 282,68   | 390,77   |
| 503204505158418 | TISSUCOL                                          | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC                                                                                                 |          |          | 494,37   | 683,40   | 524,18   | 724,61   | 530,55   | 733,41   | 537,08   | 742,44   |
| 503204506154416 | TISSUCOL                                          | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC                                                                                                 |          |          | 1.186,53 | 1.640,21 | 1.258,09 | 1.739,13 | 1.273,37 | 1.760,26 | 1.289,03 | 1.781,90 |
| 503204501152415 | TISSUCOL                                          | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC                                                                                                 |          |          | 413,33   | 571,37   | 438,26   | 605,83   | 443,58   | 613,19   | 449,04   | 620,73   |
| 503204502159413 | TISSUCOL                                          | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC                                                                                                 |          |          | 785,30   | 1.085,57 | 832,67   | 1.151,05 | 842,78   | 1.165,03 | 853,15   | 1.179,36 |
| 503204503155411 | TISSUCOL                                          | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC                                                                                                 |          |          | 1.884,79 | 2.605,46 | 1.998,47 | 2.762,61 | 2.022,74 | 2.796,16 | 2.047,62 | 2.830,55 |
| 503205701171411 | TISSUCOL TISSEL DUO                               | SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC                                                                                                                   |          |          | 1.186,53 | 1.640,21 | 1.258,09 | 1.739,13 | 1.273,37 | 1.760,26 | 1.289,03 | 1.781,90 |
| 503205703174418 | TISSUCOL TISSEL DUO                               | SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC                                                                                                                    |          |          | 260,21   | 359,70   | 275,90   | 381,39   | 279,25   | 386,02   | 282,68   | 390,77   |
| 503205702178411 | TISSUCOL TISSEL DUO                               | SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC                                                                                                                    |          |          | 494,37   | 683,40   | 524,18   | 724,61   | 530,55   | 733,41   | 537,08   | 742,44   |
| 503203801152412 | TRAVAD                                            | 16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML                                                                                                             |          |          | 11,13    | 14,84    | 11,91    | 15,85    | 12,08    | 16,07    | 12,26    | 16,29    |
| 503204001151411 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA)                | SUS INJ CT BL SER PRE-ENCH X 0.5 ML                                                                                                                          |          |          | 136,32   | 188,44   | 144,55   | 199,81   | 146,30   | 202,24   | 148,10   | 204,73   |
| 503204002156415 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA)                | SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                                       |          |          | 1.363,22 | 1.884,46 | 1.445,44 | 1.998,12 | 1.463,00 | 2.022,39 | 1.480,99 | 2.047,26 |
| 503204003152413 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA)                | SUS INJ CX BL 20 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                                       |          |          | 2.726,45 | 3.768,94 | 2.890,89 | 3.996,25 | 2.926,00 | 4.044,79 | 2.961,99 | 4.094,54 |
| 503204004159411 | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA)                | SUS INJ CX BL 5 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                                        |          |          | 681,61   | 942,23   | 722,72   | 999,06   | 731,50   | 1.011,20 | 740,50   | 1.023,64 |
| Laboratório:    | BAYER S.A                                         |                                                                                                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515600101118412 | ADALAT                                            | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                                                                                                                         |          |          | 15,90    | 21,98    | 16,86    | 23,30    | 17,06    | 23,58    | 17,27    | 23,87    |
| 515600105113415 | ADALAT                                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                                                                                                         |          |          | 11,04    | 15,26    | 11,71    | 16,18    | 11,85    | 16,38    | 12,00    | 16,58    |
| 515600102114410 | ADALAT                                            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                                                                   |          |          | 31,42    | 43,43    | 33,31    | 46,05    | 33,72    | 46,61    | 34,13    | 47,19    |
| 515600106111416 | ADALAT                                            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                                                                                                         |          |          | 16,35    | 22,60    | 17,34    | 23,97    | 17,55    | 24,26    | 17,76    | 24,56    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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       |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515600103110419 | ADALAT          | 30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15             |         |     | 38,39    | 53,07  | 40,70    | 56,26  | 41,20    | 56,95  | 41,70    | 57,65  |
| 515600104117417 | ADALAT          | 60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15             |         |     | 56,54    | 78,16  | 59,95    | 82,88  | 60,68    | 83,88  | 61,43    | 84,91  |
| 515603003117319 | ADALAT OROS     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 62,84    | 86,87  | 66,63    | 92,10  | 67,44    | 93,22  | 68,27    | 94,37  |
| 515603002110310 | ADALAT OROS     | 30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30             |         |     | 76,77    | 106,12 | 81,40    | 112,53 | 82,39    | 113,89 | 83,40    | 115,29 |
| 515603001114312 | ADALAT OROS     | 60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30             |         |     | 113,08   | 156,32 | 119,90   | 165,75 | 121,36   | 167,76 | 122,85   | 169,83 |
| 515600202135411 | ALKA SELTZER    | 1625 MG + 324 MG + 965 MG COM EFV CT ENV AL POLIET X 10  |         |     | 3,97     | 5,29   | 4,25     | 5,65   | 4,31     | 5,73   | 4,37     | 5,81   |
| 515600201139411 | ALKA SELTZER    | 1625 MG + 324 MG + 965 MG COM EFV CT ENV AL POLIET X 100 |         |     | 36,34    | 48,46  | 38,88    | 51,73  | 39,43    | 52,44  | 39,99    | 53,16  |
| 515600312119311 | ASPIRINA        | 500 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 100                      |         |     | 30,86    | 41,15  | 33,01    | 43,92  | 33,48    | 44,52  | 33,96    | 45,14  |
| 515600311112410 | ASPIRINA        | PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP                            |         |     | 7,39     | 9,85   | 7,90     | 10,52  | 8,02     | 10,66  | 8,13     | 10,81  |
| 515600310116315 | ASPIRINA        | PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP                            |         |     | 21,78    | 29,04  | 23,30    | 31,00  | 23,63    | 31,42  | 23,97    | 31,86  |
| 515600601161414 | ASPISPORT       | 5% GEL CT BISN X 30 G                                    |         |     | 12,37    | 16,50  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,09  |
| 515600401111413 | AVALOX          | 400 MG BL X 5 COMP                                       |         |     | 73,78    | 101,99 | 78,23    | 108,14 | 79,18    | 109,46 | 80,15    | 110,80 |
| 515600402118411 | AVALOX          | 400 MG BL X 7 COMP                                       |         |     | 93,35    | 129,04 | 98,98    | 136,82 | 100,18   | 138,49 | 101,41   | 140,19 |
| 515600403157410 | AVALOX          | 400 MG INJ BOLSA 250 ML                                  |         |     | 102,75   | 142,04 | 108,95   | 150,61 | 110,27   | 152,44 | 111,63   | 154,31 |
| 515600501167410 | BAYCUTEN N      | BISN C/ 40 G                                             |         |     | 15,15    | 20,20  | 16,21    | 21,56  | 16,44    | 21,86  | 16,67    | 22,16  |
| 515602001110416 | Beneroc         | DRG CT BL AL PLAS INC X 100                              |         |     | 8,82     | 11,76  | 9,44     | 12,56  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,91  |
| 515602101115411 | Beneroc Complex | DRG CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 515602201136419 | Beneroc Junior  | SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                          |         |     | 4,26     | 5,68   | 4,55     | 6,06   | 4,62     | 6,14   | 4,68     | 6,23   |
| 515600701115414 | BINOTAL         | 1000 MG STRIP X 12 COMP                                  |         |     | 27,74    | 38,35  | 29,41    | 40,66  | 29,77    | 41,15  | 30,13    | 41,66  |
| 515600702111412 | BINOTAL         | 1000 MG STRIP X 18 COMP                                  |         |     | 41,59    | 57,49  | 44,09    | 60,95  | 44,63    | 61,69  | 45,17    | 62,45  |
| 515600703118410 | BINOTAL         | 500 MG STRIP X 12 COMP                                   |         |     | 15,49    | 21,41  | 16,42    | 22,69  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  |
| 515600704114419 | BINOTAL         | 500 MG STRIP X 18 COMP                                   |         |     | 23,28    | 32,18  | 24,68    | 34,12  | 24,98    | 34,53  | 25,29    | 34,96  |
| 515600902161413 | CANESTEN        | 1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                             |         |     | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,46  | 7,98     | 10,61  |
| 515600904172315 | CANESTEN        | 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    |         |     | 10,72    | 14,30  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,46  | 11,80    | 15,68  |
| 515600903176414 | CANESTEN        | 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                        |         |     | 16,72    | 22,30  | 17,89    | 23,80  | 18,14    | 24,13  | 18,40    | 24,46  |
| 515601008154313 | CIPRO           | 0,2 % SOL INJ ENV AL BOL PVC X 200 ML (REST HOSP)        |         |     | 132,05   | 182,54 | 140,01   | 193,55 | 141,72   | 195,90 | 143,46   | 198,31 |
| 515601009150311 | CIPRO           | 0,2 % SOL INJ ENV AL BOLS PVC X 100 ML (REST HOSP)       |         |     | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |
| 515601006151414 | CIPRO           | 0,2% SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                       |         |     | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |
| 515601007158412 | CIPRO           | 0,2% SOL INJ CT FR VD INC X 200 ML                       |         |     | 132,05   | 182,54 | 140,01   | 193,55 | 141,72   | 195,90 | 143,46   | 198,31 |
| 515601001117412 | CIPRO           | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 80,12    | 110,75 | 84,95    | 117,43 | 85,98    | 118,86 | 87,04    | 120,32 |
| 515601002113410 | CIPRO           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                     |         |     | 35,43    | 48,98  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,55  | 38,49    | 53,20  |
| 515601003111411 | CIPRO           | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 126,53   | 174,91 | 134,16   | 185,45 | 135,79   | 187,70 | 137,46   | 190,01 |
| 515601004116417 | CIPRO           | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (REST HOSP)      |         |     | 344,01   | 475,55 | 364,76   | 504,23 | 369,19   | 510,35 | 373,73   | 516,63 |
| 515601005112415 | CIPRO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                     |         |     | 61,95    | 85,64  | 65,69    | 90,80  | 66,48    | 91,90  | 67,30    | 93,04  |
| 515601701119310 | CIPRO XR        | 1000 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7                 |         |     | 126,33   | 174,63 | 133,96   | 185,18 | 135,58   | 187,43 | 137,25   | 189,73 |
| 515601704118315 | CIPRO XR        | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    |         |     | 54,15    | 74,85  | 57,41    | 79,36  | 58,11    | 80,33  | 58,82    | 81,31  |
| 515601702115319 | CIPRO XR        | 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 3                  |         |     | 35,37    | 48,89  | 37,50    | 51,84  | 37,96    | 52,47  | 38,42    | 53,11  |
| 515601703111317 | CIPRO XR        | 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 82,52    | 114,07 | 87,50    | 120,96 | 88,56    | 122,43 | 89,65    | 123,93 |
| 515602401119410 | ELEVIT          | DRG CT FR VD AMB X 30                                    |         |     | 13,98    | 18,64  | 14,95    | 19,90  | 15,17    | 20,17  | 15,38    | 20,45  |
| 515602601118418 | EPHYNAL         | 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 18,73    | 24,98  | 20,04    | 26,66  | 20,32    | 27,03  | 20,61    | 27,40  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                  |                                                              | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BAYER S.A                        |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515601101162411 | GINO CANESTEN                    | 500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR                           |         |     | 28,25    | 37,67    | 30,22    | 40,21    | 30,65    | 40,76    | 31,09    | 41,32    |
| 515601102169418 | GINO CANESTEN                    | CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES                       |         |     | 26,01    | 34,68    | 27,83    | 37,03    | 28,22    | 37,53    | 28,63    | 38,05    |
| 515601103165416 | GINO CANESTEN                    | CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES                       |         |     | 27,00    | 36,00    | 28,89    | 38,45    | 29,30    | 38,97    | 29,72    | 39,51    |
| 515601201116411 | GLUCOBAY                         | 100 MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 35,87    | 49,59    | 38,03    | 52,58    | 38,50    | 53,21    | 38,97    | 53,87    |
| 515601202112418 | GLUCOBAY                         | 50 MG 3 BL X 10 COMP                                         |         |     | 24,05    | 33,25    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,68    | 26,13    | 36,11    |
| 515601301110413 | LEVITRA                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                          |         |     | 26,29    | 35,06    | 28,13    | 37,43    | 28,53    | 37,94    | 28,94    | 38,47    |
| 515601302117411 | LEVITRA                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 89,88    | 119,86   | 96,16    | 127,95   | 97,52    | 129,70   | 98,93    | 131,50   |
| 515601306112211 | LEVITRA                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                |         |     | 47,35    | 63,14    | 50,65    | 67,40    | 51,37    | 68,32    | 52,11    | 69,27    |
| 515601307119218 | LEVITRA                          | 20 MG 2 BL X 4 COMP                                          |         |     | 211,07   | 281,46   | 225,80   | 300,47   | 229,01   | 304,57   | 232,31   | 308,80   |
| 515601305116211 | LEVITRA                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 66,59    | 88,80    | 71,23    | 94,79    | 72,25    | 96,08    | 73,29    | 97,42    |
| 515601303113411 | LEVITRA                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 133,17   | 177,58   | 142,47   | 189,58   | 144,49   | 192,17   | 146,57   | 194,83   |
| 515601304111410 | LEVITRA                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                           |         |     | 80,78    | 107,72   | 86,43    | 115,00   | 87,65    | 116,58   | 88,92    | 118,19   |
| 515601401166410 | MYCOSPOR                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                            |         |     | 16,64    | 22,19    | 17,80    | 23,69    | 18,06    | 24,01    | 18,32    | 24,35    |
| 515601402170411 | MYCOSPOR                         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 15 ML                  |         |     | 17,49    | 23,32    | 18,71    | 24,90    | 18,98    | 25,24    | 19,25    | 25,59    |
| 515603101119316 | NAPROSYN                         | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                            |         |     | 6,25     | 8,64     | 6,63     | 9,17     | 6,71     | 9,28     | 6,79     | 9,39     |
| 515603102115314 | NAPROSYN                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 14,21    | 19,64    | 15,07    | 20,83    | 15,25    | 21,08    | 15,44    | 21,34    |
| 515602701112217 | NEXAVAR                          | 200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              |         |     | 4.385,81 | 6.062,77 | 4.650,34 | 6.428,45 | 4.706,82 | 6.506,53 | 4.764,71 | 6.586,56 |
| 515601501111413 | NIMOTOP                          | 30 MG BL C/ 30 CPR                                           |         |     | 61,86    | 85,51    | 65,59    | 90,67    | 66,39    | 91,77    | 67,21    | 92,90    |
| 515601502159411 | NIMOTOP                          | INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP                               |         |     | 297,14   | 410,75   | 315,06   | 435,53   | 318,89   | 440,82   | 322,81   | 446,24   |
| 515602801168311 | OCERAL                           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 11,82    | 15,76    | 12,64    | 16,83    | 12,82    | 17,06    | 13,01    | 17,29    |
| 515602802172312 | OCERAL                           | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     |         |     | 12,29    | 16,39    | 13,15    | 17,49    | 13,33    | 17,73    | 13,52    | 17,98    |
| 515602301114311 | OROSPREVENT                      | 20MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7               |         |     | 56,70    | 78,38    | 60,12    | 83,11    | 60,85    | 84,12    | 61,60    | 85,15    |
| 515602302110318 | OROSPREVENT                      | 30MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7               |         |     | 67,86    | 93,81    | 71,95    | 99,47    | 72,83    | 100,67   | 73,72    | 101,91   |
| 515602303117316 | OROSPREVENT                      | 60MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7               |         |     | 96,99    | 134,08   | 102,84   | 142,16   | 104,09   | 143,89   | 105,37   | 145,66   |
| 515602501131412 | PROTOVIT PLUS                    | SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                              |         |     | 3,64     | 4,85     | 3,89     | 5,18     | 3,95     | 5,25     | 4,01     | 5,33     |
| 515602902118417 | REDOXON ZINCO                    | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                     |         |     | 8,81     | 11,75    | 9,43     | 12,55    | 9,56     | 12,72    | 9,70     | 12,89    |
| 515602901111419 | REDOXON ZINCO                    | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                     |         |     | 21,15    | 28,20    | 22,63    | 30,11    | 22,95    | 30,52    | 23,28    | 30,94    |
| 515601601157415 | TRASYLOL                         | INFUSÃO FR C/ 50 ML                                          |         |     | 137,25   | 189,73   | 145,53   | 201,17   | 147,30   | 203,62   | 149,11   | 206,12   |
| Laboratório:    | BAYER S.A.                       |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538900301138411 | AROVIT                           | 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                  |         |     | 4,29     | 5,72     | 4,59     | 6,11     | 4,66     | 6,20     | 4,73     | 6,29     |
| 538900303157413 | AROVIT                           | 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                  |         |     | 21,26    | 28,35    | 22,75    | 30,27    | 23,07    | 30,68    | 23,40    | 31,10    |
| 538900302118414 | AROVIT                           | 50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30                          |         |     | 3,93     | 5,24     | 4,20     | 5,59     | 4,26     | 5,67     | 4,32     | 5,74     |
| 538901001111311 | AVADEN                           | 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28 |         |     | 30,00    | 41,47    | 31,81    | 43,97    | 32,20    | 44,51    | 32,60    | 45,06    |
| 538900401116411 | BENERVA                          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 12,46    | 16,62    | 13,33    | 17,74    | 13,52    | 17,98    | 13,71    | 18,22    |
| 538900102161316 | BEPANTOL                         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 7,78     | 10,37    | 8,32     | 11,07    | 8,44     | 11,22    | 8,56     | 11,38    |
| 538900101171318 | BEPANTOL                         | 50 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 50 ML                      |         |     | 5,73     | 7,64     | 6,13     | 8,16     | 6,22     | 8,27     | 6,31     | 8,39     |
| 538900501137419 | BEROCCAL CÁLCIO MAGNÉSIO E ZINCO | COM EFEV CT TB AL X 10                                       |         |     | 13,40    | 17,87    | 14,34    | 19,08    | 14,54    | 19,34    | 14,75    | 19,61    |
| 538900502117411 | BEROCCAL CÁLCIO MAGNÉSIO E ZINCO | COM LAQ CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 22,46    | 29,95    | 24,03    | 31,98    | 24,37    | 32,41    | 24,72    | 32,86    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                |         |     | 253,53   | 350,47   | 268,82   | 371,61   | 272,09   | 376,13   | 275,44   | 380,76   |
| 538900802153316 | BONEFÓS                                  | 60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                       |         |     | 326,59   | 451,47   | 346,28   | 478,68   | 350,49   | 484,50   | 354,80   | 490,46   |
| 538900803151317 | BONEFÓS                                  | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML                        |         |     | 326,59   | 451,47   | 346,28   | 478,68   | 350,49   | 484,50   | 354,80   | 490,46   |
| 538900804113311 | BONEFÓS                                  | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 604,98   | 836,30   | 641,47   | 886,74   | 687,57   | 897,51   | 657,25   | 908,56   |
| 538900601158310 | CAMPATH                                  | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1 ML                        |         |     | 3.755,96 | 5.192,09 | 3.982,50 | 5.505,25 | 4.030,87 | 5.572,12 | 4.080,45 | 5.640,66 |
| 538900701111316 | FLUDARA                                  | 10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15                        |         |     | 1.687,93 | 2.333,33 | 1.789,73 | 2.474,05 | 1.811,47 | 2.504,11 | 1.833,75 | 2.534,90 |
| 538900702159312 | FLUDARA                                  | 50 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC                                  |         |     | 2.914,43 | 4.028,79 | 3.090,21 | 4.271,79 | 3.127,74 | 4.323,67 | 3.166,21 | 4.376,85 |
| 538901101159316 | MESIGYNA                                 | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU         |         |     | 15,00    | 20,74    | 15,91    | 21,99    | 16,10    | 22,26    | 16,30    | 22,53    |
| 538900201133418 | REDOXON                                  | 1 G COM EFEV CT TB PLAST X 10                                 |         |     | 6,93     | 9,24     | 7,41     | 9,86     | 7,52     | 10,00    | 7,63     | 10,14    |
| 538900202131419 | REDOXON                                  | 2 G COM EFEV CT TB PLAST X 10                                 |         |     | 10,18    | 13,58    | 10,90    | 14,50    | 11,05    | 14,70    | 11,21    | 14,90    |
| 538900203136414 | REDOXON                                  | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                     |         |     | 5,16     | 6,88     | 5,52     | 7,35     | 5,60     | 7,45     | 5,68     | 7,55     |
| 538901202117211 | XARELTO                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 10                                |         |     | 152,92   | 203,92   | 163,59   | 217,68   | 165,91   | 220,65   | 168,30   | 223,71   |
| 538901203113218 | XARELTO                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 100                               |         |     | 1.529,20 | 2.039,21 | 1.635,88 | 2.176,82 | 1.659,11 | 2.206,56 | 1.683,00 | 2.237,14 |
| 538901204111219 | XARELTO                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30                                |         |     | 458,76   | 611,76   | 490,76   | 653,04   | 497,73   | 661,96   | 504,90   | 671,14   |
| 538901201110211 | XARELTO                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 5                                 |         |     | 76,46    | 101,96   | 81,80    | 108,85   | 82,96    | 110,33   | 84,15    | 111,86   |
| Laboratório:    | BEAUFOR IPSEN FARMACEUTICA LTDA          |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539200201155412 | DYSPORT                                  | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                |         |     | 1.189,02 | 1.643,65 | 1.260,74 | 1.742,80 | 1.276,05 | 1.763,96 | 1.291,75 | 1.785,66 |
| 539200103153318 | SOMATULINE AUTOGEL                       | 120 MG SER SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                   |         |     | 2.237,59 | 3.093,16 | 2.372,54 | 3.279,71 | 2.401,36 | 3.319,55 | 2.430,90 | 3.360,38 |
| 539200102157311 | SOMATULINE AUTOGEL                       | 60 MG SER SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML                    |         |     | 1.898,60 | 2.624,55 | 2.013,11 | 2.782,84 | 2.037,56 | 2.816,64 | 2.062,62 | 2.851,29 |
| 539200101150311 | SOMATULINE AUTOGEL                       | 90 MG SER SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML                    |         |     | 2.237,59 | 3.093,16 | 2.372,54 | 3.279,71 | 2.401,36 | 3.319,55 | 2.430,90 | 3.360,38 |
| Laboratório:    | BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503301104154413 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER       | SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                 |         |     | 91,32    | 126,24   | 96,82    | 133,84   | 98,00    | 135,47   | 99,21    | 137,14   |
| 503301103158415 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER       | SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                  |         |     | 111,82   | 154,58   | 118,56   | 163,89   | 120,00   | 165,88   | 121,48   | 167,93   |
| 503301102151417 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER       | SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                  |         |     | 209,66   | 289,83   | 222,30   | 307,30   | 225,00   | 311,03   | 227,77   | 314,86   |
| 503301101155419 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER       | SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML                  |         |     | 394,15   | 544,86   | 417,92   | 577,72   | 423,00   | 584,74   | 428,20   | 591,93   |
| 503300102158413 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                     | VOLUME DE 10ML                                                |         |     | 0,31     | 0,43     | 0,33     | 0,45     | 0,33     | 0,46     | 0,33     | 0,46     |
| 503301201151415 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML  |         |     | 35,41    | 48,95    | 37,54    | 51,89    | 38,00    | 52,53    | 38,47    | 53,18    |
| 503301202156410 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML |         |     | 354,08   | 489,47   | 375,44   | 518,99   | 380,00   | 525,30   | 384,67   | 531,75   |
| 503301203152419 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML |         |     | 69,79    | 96,47    | 74,00    | 102,29   | 74,90    | 103,54   | 75,82    | 104,81   |
| 503301204159417 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML  |         |     | 88,33    | 122,10   | 93,66    | 129,47   | 94,80    | 131,05   | 95,97    | 132,67   |
| 503301205155415 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 25 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML  |         |     | 88,52    | 122,37   | 93,86    | 129,75   | 95,00    | 131,32   | 96,17    | 132,94   |
| 503301206151413 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML  |         |     | 141,63   | 195,78   | 150,18   | 207,60   | 152,00   | 210,12   | 153,87   | 212,70   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503301207158411 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML     |         |     | 177,04   | 244,73 | 187,72   | 259,50 | 190,00   | 262,65 | 192,34   | 265,88 |
| 503301208154411 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML     |         |     | 151,42   | 209,32 | 160,55   | 221,94 | 162,50   | 224,63 | 164,50   | 227,40 |
| 503301209150418 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML     |         |     | 212,45   | 293,68 | 225,26   | 311,39 | 228,00   | 315,18 | 230,80   | 319,05 |
| 503301210159415 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML     |         |     | 254,94   | 352,42 | 270,32   | 373,68 | 273,60   | 378,21 | 276,97   | 382,87 |
| 503301211155413 | CLORETO DE SÓDIO BEKER                   | 9 MG/ML SOL INJ CX 90 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 125 ML     |         |     | 318,68   | 440,53 | 337,90   | 467,10 | 342,00   | 472,77 | 346,21   | 478,59 |
| 503301306156417 | GLICOSE BEKER                            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML          |         |     | 101,75   | 140,66 | 107,89   | 149,14 | 109,20   | 150,95 | 110,54   | 152,81 |
| 503301307152415 | GLICOSE BEKER                            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML           |         |     | 123,00   | 170,03 | 130,42   | 180,29 | 132,00   | 182,47 | 133,62   | 184,71 |
| 503301305151411 | GLICOSE BEKER                            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML           |         |     | 177,04   | 244,73 | 187,72   | 259,50 | 190,00   | 262,65 | 192,34   | 265,88 |
| 503301304153410 | GLICOSE BEKER                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML           |         |     | 78,27    | 108,20 | 82,99    | 114,72 | 84,00    | 116,12 | 85,03    | 117,54 |
| 503301303157412 | GLICOSE BEKER                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML            |         |     | 98,40    | 136,02 | 104,33   | 144,22 | 105,60   | 145,98 | 106,90   | 147,77 |
| 503301302150414 | GLICOSE BEKER                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML            |         |     | 160,74   | 222,20 | 170,43   | 235,60 | 172,50   | 238,46 | 174,62   | 241,39 |
| 503301301154416 | GLICOSE BEKER                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML            |         |     | 327,06   | 452,12 | 346,79   | 479,39 | 351,00   | 485,21 | 355,32   | 491,18 |
| 503301401159411 | MANITOL BEKER                            | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML           |         |     | 356,41   | 492,69 | 377,91   | 522,41 | 382,50   | 528,75 | 387,20   | 535,25 |
| 503300406157417 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO              | 0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR                                        |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,57     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 503300409156411 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO              | 20% VOLUME DE 10ML 100 FR                                        |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |
| 503300402151414 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO              | VOLUME DE 10ML                                                   |         |     | 0,32     | 0,44   | 0,34     | 0,46   | 0,34     | 0,47   | 0,34     | 0,48   |
| 503300509150415 | SOL INJ DE GLICOSE                       | À 50% VOLUME DE 10ML 50 FR                                       |         |     | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,53   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,55   |
| 503301002157413 | SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO         | 19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR                                      |         |     | 0,34     | 0,47   | 0,36     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 503301502151414 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER           | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML |         |     | 89,36    | 123,53 | 94,75    | 130,98 | 95,90    | 132,57 | 97,08    | 134,20 |
| 503301503156411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER           | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML  |         |     | 100,63   | 139,11 | 106,70   | 147,50 | 108,00   | 149,29 | 109,33   | 151,13 |
| 503301501153413 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER           | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML  |         |     | 144,43   | 199,65 | 153,14   | 211,69 | 155,00   | 214,27 | 156,91   | 216,91 |
| Laboratório:    | BELFAR LTDA                              |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503406901119414 | ACICLOFAR                                | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                               |         |     | 39,26    | 54,27  | 41,62    | 57,54  | 42,13    | 58,24  | 42,65    | 58,96  |
| 503400101161417 | ACICLOVIRUS                              | BGS. C/10 GRS. CREME                                             |         |     | 11,83    | 15,78  | 12,66    | 16,85  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,31  |
| 503400302167412 | BACINA                                   | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                          |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 503400301160414 | BACINA                                   | BGS. C/15 GRS POM.                                               |         |     | 7,30     | 10,09  | 7,73     | 10,69  | 7,83     | 10,82  | 7,92     | 10,95  |
| 503400501135413 | BELCOMPLEX                               | FRS. C/100 XPE.                                                  |         |     | 5,23     | 6,97   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,64   |
| 503400502131411 | BELCOMPLEX                               | FRS. C/30 ML GOTAS                                               |         |     | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 503400503111414 | BELCOMPLEX                               | FRS. C/50 DRGS.                                                  |         |     | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  | 10,93    | 14,52  |
| 503400701118415 | BELFACTRIM                               | 800 MG CX C/ 10 COMP                                             |         |     | 7,86     | 10,87  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  |
| 503400801112419 | BELFACTRIN                               | CXS. C/20 COMP.                                                  |         |     | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  |
| 503400802135412 | BELFACTRIN                               | FRS. C/90 ML SUSP.                                               |         |     | 5,74     | 7,93   | 6,09     | 8,41   | 6,16     | 8,52   | 6,24     | 8,62   |
| 503400901117412 | BELFAREN                                 | 50MG CX C/20 DRGS                                                |         |     | 4,46     | 6,17   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   |
| 503400902164414 | BELFAREN                                 | BGS C/ 60 G                                                      |         |     | 12,49    | 17,27  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  | 13,56    | 18,75  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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        |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503401101114417 | BELMIRAX           | CXS. C/ 6 COMP.                               |         |     | 2,66     | 3,68   | 2,81     | 3,89   | 2,85     | 3,94   | 2,88     | 3,99   |
| 503401102137410 | BELMIRAX           | FRS. C/30 ML SUSP.                            |         |     | 2,86     | 3,95   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,24   | 3,11     | 4,30   |
| 503406501110411 | BELPIDEX           | 5 MG + 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 4,49     | 5,99   | 4,80     | 6,39   | 4,87     | 6,48   | 4,94     | 6,57   |
| 503401201119410 | BELSCOPAN          | 10MG CX C/20 DRG                              |         |     | 6,78     | 9,04   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,92   |
| 503401301113414 | BELSPAN COMPOSTO   | CX. C/20 DRG                                  |         |     | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 503401302136418 | BELSPAN COMPOSTO   | FRS. C/20 ML                                  |         |     | 6,69     | 8,92   | 7,16     | 9,53   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   |
| 503401401118418 | BESODIN            | 300 MG CX C/ 200 DRS                          |         |     | 76,44    | 101,93 | 81,77    | 108,81 | 82,93    | 110,29 | 84,12    | 111,82 |
| 503401402114416 | BESODIN            | CX. C/20 DRGS.                                |         |     | 8,11     | 10,81  | 8,68     | 11,55  | 8,80     | 11,70  | 8,93     | 11,87  |
| 503401403137411 | BESODIN            | FRS C/ 15 ML GOTAS                            |         |     | 6,23     | 8,31   | 6,67     | 8,87   | 6,76     | 8,99   | 6,86     | 9,12   |
| 503401501163415 | BETACORTAZOL       | BGS. C/30 GRS CREME                           |         |     | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,56  |
| 503401801132418 | CALCIOFAR SUSP B12 | FRS C/ 250 ML                                 |         |     | 12,88    | 17,18  | 13,77    | 18,33  | 13,97    | 18,58  | 14,17    | 18,83  |
| 503401901110416 | CAPTOMIDO          | 12,5MG CX C/ 30                               |         |     | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   |
| 503401902117414 | CAPTOMIDO          | 25MG CX C/ 30                                 |         |     | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,92  |
| 503401903113412 | CAPTOMIDO          | 50MG CX C/30                                  |         |     | 14,82    | 20,49  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,97  | 16,09    | 22,24  |
| 503402001164410 | CLIOTISONA         | (30+20) MG/G CRE DERM BG X 20 G               |         |     | 10,12    | 13,50  | 10,83    | 14,41  | 10,98    | 14,60  | 11,14    | 14,81  |
| 503402101169414 | COLPADAK           | BGS. C/28 G CR. DERM.                         |         |     | 8,68     | 12,00  | 9,20     | 12,71  | 9,31     | 12,87  | 9,42     | 13,03  |
| 503402102165412 | COLPADAK           | BGS. C/80 G CR. VAGINAL                       |         |     | 25,06    | 34,64  | 26,57    | 36,72  | 26,89    | 37,17  | 27,22    | 37,63  |
| 503402103171416 | COLPADAK           | FRS. C/30 GRS. PO                             |         |     | 10,04    | 13,88  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,09  |
| 503402104176411 | COLPADAK           | FRS. C/30 ML LOÇAO                            |         |     | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |
| 503402202178419 | DELTAPIL           | FRS. C/100 ML LOÇÃO                           |         |     | 8,42     | 11,23  | 9,00     | 11,98  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  |
| 503402203174417 | DELTAPIL           | FRS. C/100 ML. SHAMPOO                        |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  | 9,58     | 12,74  |
| 503402301168411 | DERMOLIMP          | BGS. C/30 GRS. CREME                          |         |     | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 503402401162415 | DERMOTRIZOL        | BGS. C/20 GRS. CREME                          |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,18     | 9,56   | 7,29     | 9,69   | 7,39     | 9,82   |
| 503402402177416 | DERMOTRIZOL        | FRS. C/20 ML SPRAY                            |         |     | 13,26    | 17,68  | 14,19    | 18,88  | 14,39    | 19,14  | 14,60    | 19,40  |
| 503402502112413 | DEXAGLOS           | CXS. C/20 COMP.                               |         |     | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,33     | 7,37   |
| 503402503135417 | DEXAGLOS           | FRS. C/100 ML. ELIXIR                         |         |     | 6,49     | 8,97   | 6,87     | 9,50   | 6,96     | 9,62   | 7,04     | 9,74   |
| 503402701115412 | DRENOGRIP          | CXS. C/100 DRGS.                              |         |     | 49,19    | 65,60  | 52,62    | 70,02  | 53,37    | 70,98  | 54,14    | 71,96  |
| 503402901130415 | FLAGIMAX           | 40 MG/ML FRS C/ 100ML                         |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,43     | 11,66  | 8,54     | 11,80  | 8,64     | 11,94  |
| 503402902161411 | FLAGIMAX           | BGS. C/50 G 100MG/G GEL                       |         |     | 10,46    | 14,46  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  |
| 503402903117416 | FLAGIMAX           | CXS. C/20 COMP. 250 MG                        |         |     | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   |
| 503402904113414 | FLAGIMAX           | CXS. C/24 COMP 400 MG                         |         |     | 9,14     | 12,63  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  |
| 503403003136412 | FLATICONA          | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    |         |     | 8,83     | 11,77  | 9,45     | 12,57  | 9,58     | 12,74  | 9,72     | 12,92  |
| 503403001117410 | FLATICONA          | CXS. C/20 COMP.                               |         |     | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
| 503403002131417 | FLATICONA          | FRS. C/10 ML GOTAS                            |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   |
| 503403101111414 | FLUCOL             | CXS. C/1 CAPS. 150 MG                         |         |     | 9,31     | 12,87  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  | 10,11    | 13,98  |
| 503403102118412 | FLUCOL             | CXS. C/2 CAPS 150 MG                          |         |     | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  |
| 503403201132413 | FLUIDELAN          | FRS. C/100 ML XPE.                            |         |     | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 503403401115415 | FUROMIDA           | CXS. C/20 COMP.                               |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |
| 503403701161412 | GELMINEX           | BGS. C/20 GRS                                 |         |     | 6,85     | 9,13   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,88   | 7,54     | 10,02  |
| 503404001137411 | GRETIVIT           | FRS. C/250 ML LQ.                             |         |     | 14,74    | 19,66  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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  |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503404101115418 | GUARATUABA   | FRS. C/50 COMP.                                                   |         |     | 7,58     | 10,11  | 8,10     | 10,78  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,09  |
| 503404201136417 | HIDROTEN     | CX C/ 6                                                           |         |     | 15,03    | 20,04  | 16,08    | 21,40  | 16,31    | 21,69  | 16,54    | 21,99  |
| 503407001170411 | KALICID      | COLÓDIO LACTO-SALICILADO 20% (SOLUÇÃO) FR X 5 ML LÍQ              |         |     | 6,43     | 8,57   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 503404301165419 | LISODERME    | BGS. C/10 GRS. POM.                                               |         |     | 5,20     | 7,19   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   |
| 503407201137116 | MEBENDAZOL   | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                            |         |     | 4,01     | 5,35   | 4,29     | 5,71   | 4,35     | 5,79   | 4,41     | 5,86   |
| 503407101167110 | METRONIDAZOL | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                        |         |     | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  |
| 503404401161415 | MICOSBEL     | BGS. C/30 GRS. POM.                                               |         |     | 10,76    | 14,87  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,97  | 11,69    | 16,16  |
| 503404402174413 | MICOSBEL     | CXS. C/60 GRS. SAB.                                               |         |     | 14,24    | 19,68  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  |
| 503404403170411 | MICOSBEL     | FRS. C/30 ML LOÇAO                                                |         |     | 6,26     | 8,65   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   |
| 503404404134419 | MICOSBEL     | FRS. C/60 ML. SUSP.                                               |         |     | 7,07     | 9,77   | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  |
| 503404501172419 | NASOFAR      | FRS. C/30 ML GTS NASAIS                                           |         |     | 4,66     | 6,21   | 4,99     | 6,64   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   |
| 503404601134411 | NEUTOSS      | FRS. C/100 ML .XPE.                                               |         |     | 6,12     | 8,46   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   |
| 503404701112411 | NILCLAMIDA   | CXS. C/30 COMP.                                                   |         |     | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   |
| 503404802113411 | OMOPREL      | 40MG FRS C/ 14 CPS                                                |         |     | 20,54    | 28,39  | 21,78    | 30,10  | 22,04    | 30,47  | 22,31    | 30,84  |
| 503404801117413 | OMOPREL      | 40MG FRS C/ 7 CPS                                                 |         |     | 12,16    | 16,81  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  |
| 503404803111412 | OMOPREL      | FRS. C/14 CAPS. C/10 MG                                           |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13  | 16,20    | 22,39  | 16,40    | 22,67  |
| 503404804116418 | OMOPREL      | FRS. C/14 CAPS. C/20 MG                                           |         |     | 18,22    | 25,19  | 19,32    | 26,70  | 19,55    | 27,03  | 19,79    | 27,36  |
| 503404805112416 | OMOPREL      | FRS. C/7 CAPS. C/20 MG                                            |         |     | 14,13    | 19,53  | 14,98    | 20,71  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,21  |
| 503406801165414 | ONCIBEL      | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G |         |     | 17,19    | 22,92  | 18,39    | 24,47  | 18,65    | 24,80  | 18,92    | 25,15  |
| 503404901111417 | PARAMOL      | CXS. C/12 COMP.                                                   |         |     | 5,13     | 6,84   | 5,49     | 7,31   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   |
| 503404902118415 | PARAMOL      | CXS. C/200 COMP.                                                  |         |     | 87,04    | 116,07 | 93,11    | 123,90 | 94,43    | 125,59 | 95,79    | 127,33 |
| 503404903130419 | PARAMOL      | FRS. C/15 ML GOTAS                                                |         |     | 3,41     | 4,55   | 3,64     | 4,85   | 3,70     | 4,92   | 3,75     | 4,98   |
| 503405001173414 | PIOSAN       | FRS. C/60 ML.                                                     |         |     | 8,92     | 11,89  | 9,54     | 12,70  | 9,68     | 12,87  | 9,82     | 13,05  |
| 503405101119411 | PIROFLAM     | 20MG CX C/10                                                      |         |     | 4,68     | 6,47   | 4,96     | 6,86   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 503405201113415 | PLABEL       | CXS. C/20 COMP.                                                   |         |     | 5,25     | 7,00   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| 503405202136419 | PLABEL       | FRS. C/10 ML GOTAS                                                |         |     | 4,25     | 5,67   | 4,54     | 6,04   | 4,61     | 6,13   | 4,67     | 6,21   |
| 503405301169412 | POMICINA     | 3,5 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G                                 |         |     | 7,72     | 10,29  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,14  | 8,50     | 11,30  |
| 503405401163416 | PROMERGAN    | BGS. C/30G CREME 20 MG/G                                          |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  | 9,58     | 12,74  |
| 503406601166417 | QUADRIBETA   | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G                 |         |     | 14,33    | 19,11  | 15,33    | 20,40  | 15,55    | 20,68  | 15,77    | 20,96  |
| 503405501117416 | RENOPRIL     | CXS. C/30 COMP. 10 MG                                             |         |     | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 503405502113414 | RENOPRIL     | CXS. C/30 COMP. 20 MG                                             |         |     | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  | 25,99    | 35,92  |
| 503405503111415 | RENOPRIL     | CXS. C/30 COMP. 5 MG                                              |         |     | 9,54     | 13,19  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  | 10,37    | 14,33  |
| 503405601138415 | SALVIT M     | FRS. C/100 ML LQ.                                                 |         |     | 9,88     | 13,18  | 10,57    | 14,06  | 10,72    | 14,25  | 10,87    | 14,45  |
| 503405801137412 | SULFERBEL    | FRS. C/100 ML. XPE.                                               |         |     | 5,75     | 7,67   | 6,15     | 8,18   | 6,24     | 8,30   | 6,33     | 8,41   |
| 503405802133410 | SULFERBEL    | FRS. C/30 ML GOTAS                                                |         |     | 5,47     | 7,29   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   | 6,02     | 8,00   |
| 503405803113413 | SULFERBEL    | FRS. C/50 DRGS.                                                   |         |     | 7,14     | 9,52   | 7,64     | 10,17  | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  |
| 503405901115410 | TANDROTAMOL  | CXS. C/30 COMPR.                                                  |         |     | 19,61    | 26,15  | 20,98    | 27,91  | 21,28    | 28,29  | 21,58    | 28,69  |
| 503406101112415 | UROTROBEL    | CXS. C/14 COMP. 400 MG.                                           |         |     | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,85  |
| 503406201168412 | VAGISTATINA  | BGS. C/60 GRS CREME                                               |         |     | 13,77    | 19,04  | 14,60    | 20,19  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  |
| 503406202131415 | VAGISTATINA  | FRS. C/50 ML. SUSP.                                               |         |     | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,84  | 15,26    | 21,09  | 15,45    | 21,35  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                             | Apresentação                                                    | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                         |                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503600901110410 | BIO E                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 20                         |         |     | 12,80    | 17,07  | 13,70    | 18,23  | 13,89    | 18,48  | 14,09    | 18,73  |
| 503600103133413 | BIOGRIPE                                | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 8,80     | 11,73  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 503600101130417 | BIOGRIPE                                | 40 MG/ML + 4 MG/ML + 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML          |         |     | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 503600104113416 | BIOGRIPE                                | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART   |         |     | 49,35    | 65,81  | 52,80    | 70,27  | 53,55    | 71,22  | 54,33    | 72,21  |
| 503600102110411 | BIOGRIPE                                | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20           |         |     | 10,40    | 13,87  | 11,12    | 14,80  | 11,28    | 15,00  | 11,44    | 15,21  |
| 503600501112416 | DICLOFLOGIL                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 4,17     | 5,76   | 4,42     | 6,11   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,26   |
| 503600203162415 | GELO BIO                                | 0,044 ML POM DERM CT BG AL X 20 G                               |         |     | 7,67     | 10,23  | 8,21     | 10,92  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  |
| 503600201178411 | GELO BIO                                | SOL PROP CT TB AL X 150 ML                                      |         |     | 20,29    | 27,06  | 21,71    | 28,89  | 22,02    | 29,29  | 22,34    | 29,69  |
| 503600202174411 | GELO BIO                                | SOL PROP CT TB AL X 60 ML                                       |         |     | 11,76    | 15,68  | 12,58    | 16,74  | 12,76    | 16,97  | 12,94    | 17,21  |
| 503600801116417 | HIDROSAN                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20                            |         |     | 3,03     | 4,19   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   |
| 503600301113419 | NAXOTEC                                 | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                               |         |     | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   | 7,03     | 9,71   |
| 503600302111411 | NAXOTEC                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                               |         |     | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,37    | 21,24  |
| 503600601117411 | PERFENOL                                | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,27  | 9,36     | 12,44  |
| 503600701111413 | REDUSTATIN                              | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 30,40    | 42,02  | 32,23    | 44,55  | 32,62    | 45,09  | 33,02    | 45,65  |
| 503600402114410 | UROVIT                                  | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                               |         |     | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 503600401118412 | UROVIT                                  | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                               |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,09  | 9,21     | 12,25  | 9,35     | 12,42  |
| 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                                 | 500MG CAP 1 BL X 15                                             |         |     | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| 503900404112414 | BIMOXIN                                 | 500MG 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  |
| 503900502130417 | BIODROX                                 | 230MG/5ML SUSP ORAL 120ML                                       |         |     | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,54     | 7,36   |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503900503137415 | BIODROX                    | 230MG/5ML SUSP ORAL 240ML     |         |     | 10,08    | 13,44  | 10,79    | 14,36  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 503900501118413 | BIODROX                    | 230MG10STRX10COMP             |         |     | 17,37    | 23,16  | 18,59    | 24,74  | 18,85    | 25,07  | 19,12    | 25,42  |
| 503904901110412 | BIOSEMIDE                  | 40MG C/CT2BL AL PVCX10        |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 503905001113413 | BIOTENOR                   | 100MG CT2BL AL PL INCX14      |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 503905003116411 | BIOTENOR                   | 25MG CT2BL AL PL INCX14       |         |     | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  |
| 503905002111414 | BIOTENOR                   | 50MG 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                  | 100MG 1BLISTX10CAPS           |         |     | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 503900702113419 | BIOTRAZOL                  | 100MG 1BLISTX15CAPS           |         |     | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,80    | 48,11  | 35,23    | 48,70  |
| 503900703111411 | BIOTRAZOL                  | 100MG 1BLISTX4CAPS            |         |     | 10,48    | 14,49  | 11,12    | 15,37  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,75  |
| 503900801111414 | BIOVIT                     | CX. 100 DRAGEAS               |         |     | 12,52    | 16,70  | 13,39    | 17,82  | 13,58    | 18,06  | 13,78    | 18,32  |
| 503900802118412 | BIOVIT                     | CX. 20 DRAGEAS                |         |     | 2,54     | 3,39   | 2,72     | 3,62   | 2,76     | 3,67   | 2,80     | 3,72   |
| 503900803114410 | BIOVIT                     | CX.50 DRAGEAS                 |         |     | 6,38     | 8,51   | 6,82     | 9,08   | 6,92     | 9,20   | 7,02     | 9,33   |
| 503900804137414 | BIOVIT                     | SOL OR. FR 20 ML              |         |     | 4,03     | 5,37   | 4,31     | 5,74   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   |
| 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                  | 500MG VER CT BL AL PVCX2      |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 503905103110413 | BIOZITROM                  | 500MG VER CT BL AL PVCX3      |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 503905201112410 | CABIOTEN                   | 12,5MG CX. C/ 3 BL 10 COMP    |         |     | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  |
| 503905204111415 | CABIOTEN                   | 25MG CX. C/ 16 COMP           |         |     | 5,38     | 7,44   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   |
| 503905202119419 | CABIOTEN                   | 25MG CX. C/ 28 COMP           |         |     | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  |
| 503905203115417 | CABIOTEN                   | 50MG CX. C/ 28 COMP           |         |     | 10,53    | 14,56  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 503900901116418 | CETOZAZ                    | 200MGCOMP 1BLX 10             |         |     | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 503900902112416 | CETOZAZ                    | 200MGCOMP 3 BL X 10           |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 503900903119414 | CETOZAZ                    | 200MGCOMP 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                  | 200MG COMP 1BLX10             |         |     | 2,68     | 3,70   | 2,85     | 3,94   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   |
| 503901002115417 | CIMETETAX                  | 200MG 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                 | 250MG COMP 1 BLX6             |         |     | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 503901202114414 | CIPROMIZIN                 | 250MG COMP 2 BLX7             |         |     | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  |
| 503901203110412 | CIPROMIZIN                 | 500MG COMP 1BL X 6            |         |     | 8,01     | 11,07  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                | Apresentação                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------|----------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                            |                                        | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA |                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503901204117410 | CIPROMIZIN                 | 500MGCOMP 2 BL X 7                     |         |     | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 503901301139415 | CLABIOSIN                  | 125MG PO P/SUSP OR FR 60ML             |         |     | 22,92    | 31,68  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  |
| 503901302119418 | CLABIOSIN                  | 250MG CAIXA 30 COMPRIM                 |         |     | 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  |
| 503901601116410 | CLORPROMINI                | 250 MG COMP 3BL X10                    |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 503901602112419 | CLORPROMINI                | 250MG COMP 10BL X10                    |         |     | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 503901701110414 | COMBULCER                  | 20MG 1BLIST X 7 COMP                   |         |     | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 503901702117412 | COMBULCER                  | 20MG 2BLIST X 7 COMP                   |         |     | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 503901703113410 | COMBULCER                  | 40MG 1BLIST X 7 COMP                   |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503901704111411 | COMBULCER                  | 40MG 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                    | 0,5MGCOMP 2BL X 10                     |         |     | 2,51     | 3,47   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   | 2,72     | 3,76   |
| 503901903112418 | DEXMENE                    | 0,75MG 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   |
| 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                     | 250MG CAPS 2 BL X 6                    |         |     | 12,07    | 16,10  | 12,92    | 17,19  | 13,10    | 17,42  | 13,29    | 17,67  |
| 503902103111415 | ERIPAN                     | 250MG CAPS 8 BL X 6                    |         |     | 42,11    | 56,15  | 45,05    | 59,95  | 45,69    | 60,77  | 46,35    | 61,61  |
| 503902104116410 | ERIPAN                     | 500MG CAPS 2 BL X 6                    |         |     | 15,92    | 21,23  | 17,03    | 22,66  | 17,27    | 22,97  | 17,52    | 23,29  |
| 503902105112419 | ERIPAN                     | 500MG 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                     | 100MG CAP 1 BLX8                       |         |     | 48,45    | 66,98  | 51,38    | 71,03  | 52,00    | 71,88  | 52,64    | 72,77  |
| 503902502111419 | FLUNAL                     | 150MG CAP 1 BL X 1                     |         |     | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   |
| 503902503118417 | FLUNAL                     | 150MG CAP 1 BL X 2                     |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 503902504114415 | FLUNAL                     | 50MG CAP 1 BL X 8                      |         |     | 42,48    | 58,72  | 45,04    | 62,26  | 45,59    | 63,02  | 46,15    | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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  |
| 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                  | 100MG 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                  | 250MG 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                  | 500MG 1BLISTX7COMPL                   |         |     | 27,83    | 38,47  | 29,51    | 40,79  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |
| 503905501116411 | RABIODINA                  | 150MG VER CT 2 BL X 10                |         |     | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 503905502112411 | RABIODINA                  | 300MG 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  |
| 503905603172426 | SAISTRAT                   | REIDRAT OR CX C/ 200 ENV              |         |     | 418,40   | 557,94 | 447,61   | 595,62 | 453,97   | 603,76 | 460,51   | 612,14 |
| 503905601137410 | SAISTRAT                   | REIDRAT OR CX C/ 4 ENV                |         |     | 8,87     | 11,83  | 9,49     | 12,63  | 9,62     | 12,79  | 9,76     | 12,97  |
| 503905602133419 | SAISTRAT                   | REIDRAT OR CX C/ 6 ENV                |         |     | 11,85    | 15,80  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,05    | 17,35  |
| 503903801112415 | SALONFER                   | 300MG DRG CX 50                       |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                     |                 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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         | 250MG CAPS 10BL X10                                     |         |     | 19,10    | 26,40    | 20,25    | 27,99    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,68    |
| 503904102110411                                             | TELEXIN         | 500MG CAPS 10BL X10                                     |         |     | 47,70    | 65,94    | 50,58    | 69,92    | 51,19    | 70,76    | 51,82    | 71,63    |
| 503905801111415                                             | TENOBIO         | 20MG 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       | 30MG +20MG X 40G +7 APLIC                               |         |     | 11,43    | 15,24    | 12,23    | 16,27    | 12,40    | 16,49    | 12,58    | 16,72    |
| 503904201161413                                             | TIZONIL M       | 30MG+20MG/G CR VAG BG 45G+7APLIC                        |         |     | 13,43    | 17,91    | 14,37    | 19,12    | 14,57    | 19,38    | 14,78    | 19,65    |
| 503904203162417                                             | TIZONIL M       | 45MG+20MG X 80G +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     |
| 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    |
| 503904501139413                                             | VITACOR         | 200MG/ML SOL FR 20ML                                    |         |     | 4,22     | 5,63     | 4,52     | 6,01     | 4,58     | 6,09     | 4,65     | 6,18     |
| 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 |         |     | 3.648,04 | 5.042,91 | 3.868,07 | 5.347,07 | 3.915,05 | 5.412,01 | 3.963,20 | 5.478,58 |
| 538300201159311                                             | TYSABRI         | 20MG/ML SOL INJ CT FA X 15ML                            |         |     | 3.402,58 | 4.703,59 | 3.607,80 | 4.987,29 | 3.651,62 | 5.047,86 | 3.696,54 | 5.109,95 |
| Laboratório: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                 |                 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504100101113419                                             | ABLOK           | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 16,78    | 23,20    | 17,80    | 24,60    | 18,01    | 24,90    | 18,23    | 25,21    |
| 504100102111411                                             | ABLOK           | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG                       |         |     | 6,53     | 9,03     | 6,93     | 9,57     | 7,01     | 9,69     | 7,10     | 9,81     |
| 504100103116415                                             | ABLOK           | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG                      |         |     | 10,26    | 14,18    | 10,88    | 15,04    | 11,01    | 15,22    | 11,15    | 15,41    |
| 504100203110419                                             | ABLOK PLUS      | 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL PLAS AL INC X 10            |         |     | 7,35     | 10,16    | 7,79     | 10,77    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,04    |
| 504100201118412                                             | ABLOK PLUS      | COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG                    |         |     | 21,90    | 30,27    | 23,22    | 32,09    | 23,50    | 32,48    | 23,79    | 32,88    |
| 504100202114410                                             | ABLOK PLUS      | COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5                      |         |     | 13,57    | 18,76    | 14,39    | 19,89    | 14,56    | 20,13    | 14,74    | 20,38    |
| 504113601111115                                             | ÁCIDO VALPRÓICO | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25                   |         |     | 5,96     | 8,24     | 6,32     | 8,74     | 6,40     | 8,84     | 6,47     | 8,95     |
| 504109502110414                                             | ACINIC          | 500MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 23,99    | 33,16    | 25,44    | 35,17    | 25,75    | 35,60    | 26,07    | 36,04    |
| 504109501114416                                             | ACINIC          | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 28,67    | 39,63    | 30,40    | 42,02    | 30,77    | 42,54    | 31,15    | 43,06    |
| 504100301112416                                             | ALERGOLON       | COM CT BL AL PLAS INC X 21                              |         |     | 17,00    | 22,67    | 18,18    | 24,19    | 18,44    | 24,52    | 18,70    | 24,86    |
| 504109601178416                                             | ALIVE           | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  |         |     | 4,85     | 6,47     | 5,19     | 6,91     | 5,26     | 7,00     | 5,34     | 7,10     |
| 504100401117411                                             | AMIRETIC        | COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 9,47     | 13,09    | 10,03    | 13,87    | 10,16    | 14,04    | 10,28    | 14,21    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504100503114411 | AMPLAMOX                       | CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG            |         |     | 27,56    | 38,10  | 29,22    | 40,40  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  |
| 504100504110418 | AMPLAMOX                       | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG  |         |     | 29,68    | 41,03  | 31,47    | 43,51  | 31,85    | 44,03  | 32,25    | 44,58  |
| 504100501138419 | AMPLAMOX                       | SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML             |         |     | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,28  | 15,59    | 21,55  |
| 504100502134417 | AMPLAMOX                       | SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML             |         |     | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  |
| 504100505133411 | AMPLAMOX                       | SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML             |         |     | 34,31    | 47,43  | 36,38    | 50,29  | 36,82    | 50,90  | 37,27    | 51,53  |
| 504113805157415 | AMPLAMOX AC                    | 1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                  |         |     | 211,30   | 292,09 | 224,05   | 309,72 | 226,77   | 313,48 | 229,56   | 317,34 |
| 504113804150417 | AMPLAMOX AC                    | 1 G + 200 MG PO INJ CT FA                     |         |     | 28,21    | 39,00  | 29,90    | 41,34  | 30,27    | 41,84  | 30,64    | 42,35  |
| 504113802158410 | AMPLAMOX AC                    | 2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                  |         |     | 422,61   | 584,20 | 448,09   | 619,43 | 453,54   | 626,95 | 459,12   | 634,66 |
| 504113801151412 | AMPLAMOX AC                    | 2 G + 200 MG PO INJ CT FA                     |         |     | 51,99    | 71,87  | 55,13    | 76,21  | 55,80    | 77,13  | 56,48    | 78,08  |
| 504113803154419 | AMPLAMOX AC                    | 500 MG + 50 MG PO INJ CT 10 FA                |         |     | 182,51   | 252,29 | 193,52   | 267,52 | 195,87   | 270,77 | 198,28   | 274,10 |
| 504100605111411 | ARADOIS                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45         |         |     | 58,75    | 81,21  | 62,29    | 86,11  | 63,05    | 87,16  | 63,83    | 88,24  |
| 504100610115411 | ARADOIS                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         |         |     | 78,33    | 108,28 | 83,05    | 114,81 | 84,06    | 116,20 | 85,09    | 117,63 |
| 504100606118418 | ARADOIS                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90         |         |     | 117,49   | 162,41 | 124,58   | 172,21 | 126,09   | 174,30 | 127,64   | 176,44 |
| 504100602112415 | ARADOIS                        | 100 MG CX C/ 30 COMP REV.                     |         |     | 39,16    | 54,13  | 41,53    | 57,40  | 42,03    | 58,10  | 42,55    | 58,82  |
| 504100607114416 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45        |         |     | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  |
| 504100608110414 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60        |         |     | 12,55    | 17,35  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,62  | 13,64    | 18,86  |
| 504100609117412 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90        |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,61  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 504100611111418 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100       |         |     | 20,92    | 28,92  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,03  | 22,73    | 31,42  |
| 504100612118416 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 504100613114414 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45        |         |     | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  |
| 504100614110412 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        |         |     | 12,55    | 17,35  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,62  | 13,64    | 18,86  |
| 504100615117410 | ARADOIS                        | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90        |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,61  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 504100625112411 | ARADOIS                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60          |         |     | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,65  |
| 504100616113419 | ARADOIS                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90          |         |     | 43,61    | 60,28  | 46,24    | 63,92  | 46,80    | 64,69  | 47,38    | 65,50  |
| 504100617111411 | ARADOIS                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100         |         |     | 48,67    | 67,28  | 51,60    | 71,33  | 52,23    | 72,20  | 52,87    | 73,09  |
| 504100618116415 | ARADOIS                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45          |         |     | 21,91    | 30,29  | 23,23    | 32,11  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,90  |
| 504100619112413 | ARADOIS                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          |         |     | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,65  |
| 504100620110410 | ARADOIS                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90          |         |     | 43,61    | 60,28  | 46,24    | 63,92  | 46,80    | 64,69  | 47,38    | 65,50  |
| 504100603119413 | ARADOIS                        | 25 MG CX C/ 30 COMP REV.                      |         |     | 14,60    | 20,18  | 15,48    | 21,41  | 15,67    | 21,67  | 15,87    | 21,93  |
| 504100601116417 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30          |         |     | 26,54    | 36,69  | 28,13    | 38,89  | 28,48    | 39,36  | 28,83    | 39,85  |
| 504100621117419 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45          |         |     | 34,83    | 48,15  | 36,93    | 51,05  | 37,38    | 51,67  | 37,84    | 52,31  |
| 504100622113417 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90          |         |     | 69,66    | 96,30  | 73,86    | 102,10 | 74,76    | 103,35 | 75,68    | 104,62 |
| 504100623111418 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100         |         |     | 77,40    | 106,99 | 82,07    | 113,45 | 83,07    | 114,83 | 84,09    | 116,24 |
| 504100624116413 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45          |         |     | 34,83    | 48,15  | 36,93    | 51,05  | 37,38    | 51,67  | 37,84    | 52,31  |
| 504100604115411 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          |         |     | 39,81    | 55,03  | 42,21    | 58,35  | 42,72    | 59,05  | 43,25    | 59,79  |
| 504100626119411 | ARADOIS                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90          |         |     | 69,68    | 96,32  | 73,88    | 102,13 | 74,78    | 103,37 | 75,70    | 104,64 |
| 504100705116413 | ARADOIS H                      | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45 |         |     | 79,99    | 110,58 | 84,81    | 117,24 | 85,84    | 118,66 | 86,90    | 120,13 |
| 504100707119411 | ARADOIS H                      | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 |         |     | 106,39   | 147,07 | 112,81   | 155,94 | 114,18   | 157,84 | 115,58   | 159,77 |
| 504100706112411 | ARADOIS H                      | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 |         |     | 159,59   | 220,61 | 169,21   | 233,91 | 171,27   | 236,76 | 173,38   | 239,67 |
| 504100702117419 | ARADOIS H                      | 100/25 MG CX C/ 30 COMP REV.                  |         |     | 53,20    | 73,54  | 56,40    | 77,97  | 57,09    | 78,92  | 57,79    | 79,89  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504100704111418 | ARADOIS H                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45      |         |     | 32,76    | 45,29  | 34,74    | 48,02  | 35,16    | 48,60  | 35,59    | 49,20  |
| 504100708115418 | ARADOIS H                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90      |         |     | 65,52    | 90,57  | 69,48    | 96,05  | 70,32    | 97,21  | 71,18    | 98,40  |
| 504100701110410 | ARADOIS H                      | 50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30       |         |     | 32,25    | 44,58  | 34,19    | 47,27  | 34,61    | 47,84  | 35,03    | 48,43  |
| 504100703113417 | ARADOIS H                      | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        |         |     | 48,38    | 66,88  | 51,30    | 70,92  | 51,92    | 71,77  | 52,56    | 72,66  |
| 504100903171410 | BENZITRAT                      | COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO         |         |     | 7,31     | 9,75   | 7,82     | 10,41  | 7,93     | 10,55  | 8,05     | 10,69  |
| 504109302111115 | BESILATO DE ANLODIPINO         | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)      |         |     | 191,80   | 265,14 | 203,37   | 281,13 | 205,84   | 284,54 | 208,37   | 288,04 |
| 504109303118113 | BESILATO DE ANLODIPINO         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 28,69    | 39,65  | 30,42    | 42,05  | 30,79    | 42,56  | 31,16    | 43,08  |
| 504109301115117 | BESILATO DE ANLODIPINO         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 43,33    | 59,90  | 45,94    | 63,51  | 46,50    | 64,28  | 47,07    | 65,07  |
| 504109304114111 | BESILATO DE ANLODIPINO         | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)       |         |     | 105,24   | 145,48 | 111,59   | 154,25 | 112,94   | 156,13 | 114,33   | 158,05 |
| 504109306117118 | BESILATO DE ANLODIPINO         | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 20,32    | 28,09  | 21,54    | 29,78  | 21,80    | 30,14  | 22,07    | 30,51  |
| 504109305110111 | BESILATO DE ANLODIPINO         | 5 MG CX C/ 20 COMP                                  |         |     | 13,99    | 19,34  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  |
| 504101001112419 | BIOGLIC                        | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG                   |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,40  |
| 504101002119417 | BIOGLIC                        | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG                   |         |     | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  |
| 504101003115415 | BIOGLIC                        | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 4 MG                   |         |     | 30,75    | 42,51  | 32,60    | 45,07  | 33,00    | 45,62  | 33,40    | 46,18  |
| 504101101117412 | BONALEN                        | COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 10MG                   |         |     | 29,48    | 40,75  | 31,26    | 43,22  | 31,64    | 43,74  | 32,03    | 44,28  |
| 504101102113410 | BONALEN                        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10MG                   |         |     | 61,44    | 84,93  | 65,15    | 90,06  | 65,94    | 91,16  | 66,75    | 92,28  |
| 504101103111411 | BONALEN                        | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70MG                  |         |     | 24,31    | 33,61  | 25,78    | 35,64  | 26,09    | 36,07  | 26,41    | 36,51  |
| 504110701131415 | CINETIC                        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR |         |     | 12,29    | 16,39  | 13,16    | 17,51  | 13,34    | 17,75  | 13,54    | 17,99  |
| 504110702111418 | CINETIC                        | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 60,26    | 80,36  | 64,46    | 85,78  | 65,38    | 86,95  | 66,32    | 88,16  |
| 504110703116413 | CINETIC                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,77   |
| 504110704112411 | CINETIC                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 12,04    | 16,06  | 12,88    | 17,14  | 13,06    | 17,37  | 13,25    | 17,61  |
| 504110705119411 | CINETIC                        | 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      |         |     | 4,97     | 6,63   | 5,31     | 7,07   | 5,39     | 7,17   | 5,47     | 7,27   |
| 504110706131413 | CINETIC                        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      |         |     | 9,95     | 13,27  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,36  | 10,96    | 14,57  |
| 504110707138411 | CINETIC                        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      |         |     | 14,92    | 19,90  | 15,96    | 21,24  | 16,19    | 21,53  | 16,42    | 21,83  |
| 504110708134411 | CINETIC                        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      |         |     | 19,92    | 26,56  | 21,31    | 28,36  | 21,61    | 28,74  | 21,92    | 29,14  |
| 504111501118413 | CLAUDIC                        | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 31,30    | 43,27  | 33,19    | 45,88  | 33,59    | 46,43  | 34,00    | 47,01  |
| 504111503110411 | CLAUDIC                        | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 51,71    | 71,48  | 54,83    | 75,79  | 55,50    | 76,72  | 56,18    | 77,66  |
| 504111502114411 | CLAUDIC                        | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 15,89    | 21,97  | 16,84    | 23,29  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  |
| 504111504117418 | CLAUDIC                        | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 26,76    | 36,99  | 28,38    | 39,23  | 28,72    | 39,70  | 29,07    | 40,19  |
| 504109901139416 | COLONAC                        | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                 |         |     | 18,93    | 25,24  | 20,26    | 26,95  | 20,54    | 27,32  | 20,84    | 27,70  |
| 504101401161311 | CONTRACTUBEX                   | GEL CT BG AL REV X 20 G                             |         |     | 32,10    | 42,81  | 34,34    | 45,70  | 34,83    | 46,32  | 35,33    | 46,96  |
| 504101503118413 | CORONAR                        | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML               |         |     | 7,23     | 9,99   | 7,67     | 10,60  | 7,76     | 10,73  | 7,86     | 10,86  |
| 504101501158418 | CORONAR                        | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML            |         |     | 67,00    | 92,62  | 71,03    | 98,19  | 71,90    | 99,38  | 72,78    | 100,61 |
| 504113001112412 | CORTOID                        | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 106,10   | 146,67 | 112,51   | 155,53 | 113,87   | 157,41 | 115,27   | 159,35 |
| 504113002119410 | CORTOID                        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 22,34    | 30,88  | 23,69    | 32,74  | 23,98    | 33,14  | 24,27    | 33,55  |
| 504101601152411 | CRISTALPEN                     | 5.000.000 UI/FA PÓ INJ CX 50 FA VD INC              |         |     | 226,60   | 313,24 | 240,26   | 332,13 | 243,18   | 336,16 | 246,17   | 340,29 |
| 504101701157415 | CRONOBE                        | 2000 MCG G/ML SOL INJ CT 2 AMP X 2,5 ML             |         |     | 15,90    | 21,20  | 17,01    | 22,63  | 17,25    | 22,94  | 17,50    | 23,26  |
| 504101801119418 | DEFLOGEN                       | COM CT BL AL PLAS INC X 12                          |         |     | 9,04     | 12,50  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 504110105154419 | DEPOMÊS                        | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP X 1 ML         |         |     | 646,47   | 893,65 | 685,47   | 947,56 | 693,79   | 959,07 | 702,33   | 970,87 |
| 504110101159416 | DEPOMÊS                        | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML     |         |     | 12,91    | 17,85  | 13,70    | 18,93  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,40  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110104158410 | DEPOMÊS                        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 SER HYPAK X 1 ML     |         |     | 38,77    | 53,59  | 41,11    | 56,83  | 41,61    | 57,52  | 42,12    | 58,22  |
| 504110102155414 | DEPOMÊS                        | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 1 SER HYPAK X 1 ML  |         |     | 12,91    | 17,85  | 13,70    | 18,93  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,40  |
| 504110103151412 | DEPOMÊS                        | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML |         |     | 38,77    | 53,59  | 41,11    | 56,83  | 41,61    | 57,52  | 42,12    | 58,22  |
| 504110106150417 | DEPOMÊS                        | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 50 SER HYPAK X 1 ML |         |     | 646,47   | 893,65 | 685,47   | 947,56 | 693,79   | 959,07 | 702,33   | 970,87 |
| 504112601116410 | DESMURIN                       | 0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 14                     |         |     | 39,75    | 54,95  | 42,14    | 58,26  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,69  |
| 504112602112419 | DESMURIN                       | 0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 85,17    | 117,74 | 90,31    | 124,83 | 91,40    | 126,35 | 92,53    | 127,90 |
| 504112603135412 | DESMURIN                       | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5ML       |         |     | 116,87   | 161,56 | 123,91   | 171,29 | 125,42   | 173,37 | 126,96   | 175,50 |
| 504112604131410 | DESMURIN                       | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5ML         |         |     | 212,48   | 293,72 | 225,30   | 311,44 | 228,03   | 315,23 | 230,84   | 319,10 |
| 504112605111413 | DESMURIN                       | 0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 14                     |         |     | 76,21    | 105,35 | 80,80    | 111,70 | 81,79    | 113,06 | 82,79    | 114,45 |
| 504112606118411 | DESMURIN                       | 0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 163,30   | 225,74 | 173,15   | 239,36 | 175,25   | 242,26 | 177,41   | 245,24 |
| 504101901156412 | DEXA-CRONOBE                   | SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML     |         |     | 20,12    | 26,83  | 21,52    | 28,64  | 21,83    | 29,03  | 22,14    | 29,43  |
| 504102001116412 | DILTACOR                       | COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50               |         |     | 19,47    | 26,91  | 20,65    | 28,55  | 20,90    | 28,90  | 21,16    | 29,25  |
| 504102101161312 | DRENIFORMIO                    | CREM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 13,04    | 17,39  | 13,95    | 18,56  | 14,15    | 18,82  | 14,35    | 19,08  |
| 504102302167318 | DRENISON                       | CREM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 12,63    | 16,84  | 13,51    | 17,98  | 13,70    | 18,22  | 13,90    | 18,48  |
| 504102303163316 | DRENISON                       | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 12,67    | 16,90  | 13,55    | 18,03  | 13,75    | 18,28  | 13,94    | 18,53  |
| 504102301160311 | DRENISON                       | POM DERM CT BG AL X 30 G                          |         |     | 12,71    | 16,95  | 13,59    | 18,09  | 13,79    | 18,34  | 13,99    | 18,59  |
| 504111001131313 | DRENISON LOÇÃO                 | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML          |         |     | 14,58    | 19,44  | 15,60    | 20,76  | 15,82    | 21,04  | 16,05    | 21,33  |
| 504102201166316 | DRENISON N                     | POM DERM CT BG AL X 30 G                          |         |     | 12,76    | 17,02  | 13,66    | 18,17  | 13,85    | 18,42  | 14,05    | 18,68  |
| 504102704176419 | DRENISON OCLUSIVO              | 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5                   |         |     | 10,44    | 13,92  | 11,17    | 14,87  | 11,33    | 15,07  | 11,49    | 15,28  |
| 504102401173316 | DRENISON OCLUSIVO              | CUR CT RL 200 CM X 7,5                            |         |     | 38,22    | 53,95  | 40,72    | 57,56  | 41,26    | 58,33  | 41,81    | 59,13  |
| 504113501115313 | DTN-FOL                        | 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90      |         |     | 31,87    | 42,50  | 34,09    | 45,37  | 34,58    | 45,98  | 35,07    | 46,62  |
| 504112103116311 | ECASIL-81                      | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 5,71     | 7,61   | 6,11     | 8,13   | 6,20     | 8,24   | 6,28     | 8,35   |
| 504112102111316 | ECASIL-81                      | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              |         |     | 10,88    | 14,51  | 11,64    | 15,49  | 11,81    | 15,70  | 11,98    | 15,92  |
| 504112101113315 | ECASIL-81                      | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90              |         |     | 15,55    | 20,74  | 16,63    | 22,13  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  |
| 504102501119410 | ELAMAX                         | 2 MG + 1 MG COM REV EST CALEND X 21               |         |     | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 504111101152312 | ENCRISE                        | 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  |
| 504111103155319 | ENCRISE                        | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 89,29    | 123,43 | 94,68    | 130,88 | 95,83    | 132,47 | 97,01    | 134,10 |
| 504111102159310 | ENCRISE                        | 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,16  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,81  |
| 504111104151317 | ENCRISE                        | 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 44,64    | 61,71  | 47,33    | 65,43  | 47,91    | 66,23  | 48,50    | 67,04  |
| 504111105158315 | ENCRISE                        | 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 446,51   | 617,24 | 473,44   | 654,46 | 479,19   | 662,41 | 485,08   | 670,56 |
| 504102601113414 | EPILENIL                       | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG             |         |     | 8,15     | 11,27  | 8,64     | 11,95  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  |
| 504102602136418 | EPILENIL                       | XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML              |         |     | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 504102701118310 | ERGOTRATE                      | COMP CT 4 BL AL PLAS INC X 25 - 0,2 MG            |         |     | 17,00    | 22,67  | 18,19    | 24,20  | 18,45    | 24,53  | 18,71    | 24,87  |
| 504102702114319 | ERGOTRATE                      | COMP CT BL AL PLAS INC X 12 - 0,2 MG              |         |     | 4,32     | 5,76   | 4,63     | 6,15   | 4,69     | 6,24   | 4,76     | 6,33   |
| 504102703153318 | ERGOTRATE                      | SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 0,2 MG/ML      |         |     | 99,44    | 132,60 | 106,38   | 141,56 | 107,89   | 143,49 | 109,44   | 145,48 |
| 504102803131413 | ERITOS                         | XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML            |         |     | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,94  | 11,38    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 504102801139417 | ERITOS                         | XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML           |         |     | 7,47     | 9,96   | 7,99     | 10,63  | 8,10     | 10,77  | 8,22     | 10,92  |
| 504113401171416 | ESTRELLE                       | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD    |         |     | 13,68    | 18,91  | 14,50    | 20,05  | 14,68    | 20,29  | 14,86    | 20,54  |
| 504113402176411 | ESTRELLE                       | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD    |         |     | 22,79    | 31,50  | 24,17    | 33,41  | 24,46    | 33,82  | 24,76    | 34,23  |
| 504113403164417 | ESTRELLE                       | 0,75 MG/1,25 G GEL CT 30 ENV AL POLIET X 1,25 G   |         |     | 11,64    | 16,09  | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504113407161412 | ESTRELLE                       | 0,75 MG/1,25 G GEL CT 60 ENV AL POLIET X 1,25 G     |         |     | 23,27    | 32,17  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  |
| 504113406163411 | ESTRELLE                       | 0,75 MG/1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G        |         |     | 23,27    | 32,17  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  |
| 504113408115414 | ESTRELLE                       | 1 MG COM CT 3 STR X 10                              |         |     | 15,23    | 21,05  | 16,14    | 22,32  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  |
| 504113404111414 | ESTRELLE                       | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        |         |     | 15,23    | 21,05  | 16,14    | 22,32  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  |
| 504113405116411 | ESTRELLE                       | 2 MG COM CT 3 STR X 10                              |         |     | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,52    | 33,89  | 24,82    | 34,31  |
| 504113409111412 | ESTRELLE                       | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        |         |     | 22,85    | 31,59  | 24,22    | 33,48  | 24,52    | 33,89  | 24,82    | 34,31  |
| 504112801115418 | FLAVENOS                       | (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 29,87    | 39,83  | 31,95    | 42,52  | 32,41    | 43,10  | 32,87    | 43,69  |
| 504102901133410 | FLUOTRAT                       | 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M                  |         |     | 6,86     | 9,15   | 7,34     | 9,77   | 7,44     | 9,90   | 7,55     | 10,04  |
| 504102902164417 | FLUOTRAT                       | 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA                       |         |     | 5,40     | 7,20   | 5,77     | 7,68   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 504112701110414 | FLUX                           | 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,88  |
| 504103001111419 | GASPIREN                       | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 10 MG            |         |     | 15,63    | 21,61  | 16,57    | 22,91  | 16,77    | 23,19  | 16,98    | 23,47  |
| 504103002116414 | GASPIREN                       | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 20 MG            |         |     | 38,24    | 52,86  | 40,54    | 56,05  | 41,04    | 56,73  | 41,54    | 57,42  |
| 504103004151411 | GASPIREN                       | PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG   |         |     | 32,17    | 44,47  | 34,11    | 47,15  | 34,52    | 47,72  | 34,95    | 48,31  |
| 504103101114411 | GESTRELAN                      | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21      |         |     | 14,98    | 20,71  | 15,88    | 21,95  | 16,08    | 22,22  | 16,27    | 22,49  |
| 504113701165411 | HEMATOM                        | 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G |         |     | 9,31     | 12,41  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,44  | 10,25    | 13,62  |
| 504109201153319 | HEPA MERZ                      | 0,5G/ML INF CT 5 AMP VD AMB X 10ML                  |         |     | 153,87   | 205,19 | 164,61   | 219,05 | 166,95   | 222,04 | 169,36   | 225,12 |
| 504109203113314 | HEPA MERZ                      | 0,6 G/G GRAN CT 50 SACH X 5 G                       |         |     | 258,45   | 344,65 | 276,50   | 367,93 | 280,42   | 372,95 | 284,46   | 378,12 |
| 504109202117316 | HEPA MERZ                      | 0,6G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5G                |         |     | 51,69    | 68,93  | 55,30    | 73,58  | 56,08    | 74,59  | 56,89    | 75,62  |
| 504101205117419 | ICTUS                          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 38,52    | 53,25  | 40,84    | 56,46  | 41,34    | 57,15  | 41,85    | 57,85  |
| 504101201111416 | ICTUS                          | 12,5 MG COM CX C/ 30                                |         |     | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,93    | 28,93  |
| 504101206113417 | ICTUS                          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 45,25    | 62,55  | 47,98    | 66,33  | 48,56    | 67,13  | 49,16    | 67,96  |
| 504101202118414 | ICTUS                          | 25 MG COM CX C/ 30                                  |         |     | 22,62    | 31,27  | 23,99    | 33,16  | 24,28    | 33,57  | 24,58    | 33,98  |
| 504101207111418 | ICTUS                          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 |         |     | 29,82    | 41,22  | 31,62    | 43,71  | 32,00    | 44,24  | 32,39    | 44,77  |
| 504101203114412 | ICTUS                          | 3,125 MG COM CX C/ 30                               |         |     | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,85  | 16,00    | 22,12  | 16,20    | 22,39  |
| 504101208116413 | ICTUS                          | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 33,51    | 46,32  | 35,53    | 49,12  | 35,96    | 49,71  | 36,40    | 50,32  |
| 504101204110410 | ICTUS                          | 6,25 MG COM CX C/ 30                                |         |     | 16,75    | 23,15  | 17,77    | 24,56  | 17,98    | 24,86  | 18,20    | 25,16  |
| 504103201119413 | ITRAZOL                        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 73,10    | 101,05 | 77,51    | 107,14 | 78,45    | 108,45 | 79,41    | 109,78 |
| 504103202115411 | ITRAZOL                        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                  |         |     | 23,73    | 32,80  | 25,16    | 34,78  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  |
| 504103302111418 | KELAFER                        | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  |         |     | 9,23     | 12,31  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,49  |
| 504103303116413 | KELAFER                        | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  |         |     | 15,95    | 21,27  | 17,07    | 22,72  | 17,31    | 23,03  | 17,56    | 23,35  |
| 504103301131415 | KELAFER                        | 250 MG/ML SUS OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML         |         |     | 20,48    | 27,31  | 21,91    | 29,15  | 22,22    | 29,55  | 22,54    | 29,96  |
| 504103304112411 | KELAFER                        | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML               |         |     | 16,39    | 21,86  | 17,53    | 23,33  | 17,78    | 23,65  | 18,04    | 23,97  |
| 504103305119411 | KELAFER                        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  |         |     | 18,46    | 24,62  | 19,74    | 26,27  | 20,03    | 26,63  | 20,31    | 27,00  |
| 504103306115418 | KELAFER                        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  |         |     | 31,93    | 42,58  | 34,15    | 45,45  | 34,64    | 46,07  | 35,14    | 46,71  |
| 504113101117416 | LAMOTRIX                       | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 33,98    | 46,97  | 36,03    | 49,81  | 36,47    | 50,42  | 36,92    | 51,04  |
| 504113103111415 | LAMOTRIX                       | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  |
| 504113102113414 | LAMOTRIX                       | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 20,37    | 28,16  | 21,59    | 29,85  | 21,86    | 30,21  | 22,13    | 30,59  |
| 504109401111415 | LEVEL                          | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21     |         |     | 9,63     | 13,31  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,27  | 10,45    | 14,45  |
| 504109402116313 | LEVEL                          | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63     |         |     | 28,88    | 39,92  | 30,62    | 42,33  | 30,99    | 42,84  | 31,37    | 43,36  |
| 504103401118410 | LEVOCARB                       | 250 MG + 25 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10          |         |     | 30,14    | 41,66  | 31,96    | 44,19  | 32,35    | 44,72  | 32,75    | 45,27  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110801118410 | LEVOTROID                      | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 504110802114419 | LEVOTROID                      | 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 19,56    | 27,04  | 20,74    | 28,67  | 20,99    | 29,01  | 21,25    | 29,37  |
| 504110803110417 | LEVOTROID                      | 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 3,89     | 5,38   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   | 4,23     | 5,85   |
| 504110804117415 | LEVOTROID                      | 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                  |         |     | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,53   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,64   |
| 504110805113413 | LEVOTROID                      | 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                  |         |     | 10,33    | 14,28  | 10,95    | 15,14  | 11,09    | 15,33  | 11,22    | 15,51  |
| 504110806111414 | LEVOTROID                      | 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 2,06     | 2,85   | 2,19     | 3,02   | 2,21     | 3,06   | 2,24     | 3,10   |
| 504110807116411 | LEVOTROID                      | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   |         |     | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,74  | 9,33     | 12,89  |
| 504110808112418 | LEVOTROID                      | 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 28,64    | 39,59  | 30,37    | 41,99  | 30,74    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |
| 504110809119416 | LEVOTROID                      | 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 5,71     | 7,89   | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,48   | 6,21     | 8,58   |
| 504110810117413 | LEVOTROID                      | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   |         |     | 9,25     | 12,79  | 9,81     | 13,57  | 9,93     | 13,73  | 10,06    | 13,90  |
| 504110811113411 | LEVOTROID                      | 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 30,89    | 42,70  | 32,75    | 45,27  | 33,15    | 45,82  | 33,55    | 46,38  |
| 504110812111412 | LEVOTROID                      | 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   |
| 504110813116418 | LEVOTROID                      | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   |         |     | 11,68    | 16,15  | 12,38    | 17,11  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  |
| 504110814112416 | LEVOTROID                      | 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 38,92    | 53,80  | 41,26    | 57,04  | 41,77    | 57,74  | 42,28    | 58,45  |
| 504110815119414 | LEVOTROID                      | 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  | 8,44     | 11,66  |
| 504110816115412 | LEVOTROID                      | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   |         |     | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,62  | 21,69    | 29,98  | 21,95    | 30,35  |
| 504110817111410 | LEVOTROID                      | 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 67,40    | 93,17  | 71,46    | 98,78  | 72,33    | 99,98  | 73,22    | 101,21 |
| 504110818118419 | LEVOTROID                      | 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 13,47    | 18,62  | 14,28    | 19,74  | 14,46    | 19,98  | 14,63    | 20,23  |
| 504110819114417 | LEVOTROID                      | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                    |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 504110820112414 | LEVOTROID                      | 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 20,94    | 28,95  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,45  |
| 504110821119412 | LEVOTROID                      | 25 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   |
| 504110822115410 | LEVOTROID                      | 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                   |         |     | 30,32    | 41,91  | 32,15    | 44,45  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,54  |
| 504110823111419 | LEVOTROID                      | 300 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 101,11   | 139,77 | 107,20   | 148,19 | 108,51   | 149,99 | 109,84   | 151,84 |
| 504110824118417 | LEVOTROID                      | 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,62  | 21,69    | 29,98  | 21,95    | 30,35  |
| 504110825114415 | LEVOTROID                      | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                    |         |     | 6,87     | 9,50   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 504110826110413 | LEVOTROID                      | 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 22,94    | 31,71  | 24,33    | 33,63  | 24,62    | 34,04  | 24,92    | 34,45  |
| 504110827117411 | LEVOTROID                      | 50 MCG COM CT BL ALPLAS AMB X 20                       |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,85     | 6,71   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,88   |
| 504110828113411 | LEVOTROID                      | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                    |         |     | 7,50     | 10,37  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,26  |
| 504110829111410 | LEVOTROID                      | 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 25,05    | 34,63  | 26,55    | 36,71  | 26,88    | 37,15  | 27,21    | 37,61  |
| 504110830118415 | LEVOTROID                      | 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,29     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,42     | 7,50   |
| 504103501112414 | LIPLESS                        | OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM                        |         |     | 36,52    | 50,48  | 38,72    | 53,53  | 39,19    | 54,18  | 39,68    | 54,85  |
| 504103601117418 | LIVOLON                        | 1,25 MG COM CT BL X 30                                 |         |     | 24,65    | 34,08  | 26,14    | 36,13  | 26,45    | 36,57  | 26,78    | 37,02  |
| 504103602113416 | LIVOLON                        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 2,5 MG                    |         |     | 39,34    | 54,38  | 41,72    | 57,67  | 42,22    | 58,37  | 42,74    | 59,08  |
| 504103701154412 | LONGACILIN                     | 1200000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3ML |         |     | 153,64   | 212,39 | 162,91   | 225,20 | 164,89   | 227,93 | 166,91   | 230,74 |
| 504103702150410 | LONGACILIN                     | 600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X      |         |     | 119,48   | 165,16 | 126,68   | 175,12 | 128,22   | 177,25 | 129,80   | 179,43 |
| 504103801116415 | LOVELLE                        | 0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21        |         |     | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  | 11,98    | 16,57  |
| 504103902117417 | MAX PAX                        | COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG                       |         |     | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,45  | 8,39     | 11,59  | 8,49     | 11,74  |
| 504112309156416 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML ( EMB HOSP)   |         |     | 217,33   | 300,43 | 230,45   | 318,56 | 233,24   | 322,43 | 236,11   | 326,39 |
| 504112306157411 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                 |         |     | 13,60    | 18,80  | 14,43    | 19,94  | 14,60    | 20,19  | 14,78    | 20,43  |
| 504112310154413 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML               |         |     | 40,84    | 56,46  | 43,31    | 59,86  | 43,83    | 60,59  | 44,37    | 61,34  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504112303158417 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                |         |     | 13,60    | 18,80    | 14,43    | 19,94    | 14,60    | 20,19    | 14,78    | 20,43    |
| 504112308151410 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC     |         |     | 16,58    | 22,92    | 17,58    | 24,30    | 17,79    | 24,59    | 18,01    | 24,90    |
| 504112305150413 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML              |         |     | 40,84    | 56,46    | 43,31    | 59,86    | 43,83    | 60,59    | 44,37    | 61,34    |
| 504112304154415 | MEDROGEST                      | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML              |         |     | 17,53    | 24,23    | 18,58    | 25,69    | 18,81    | 26,00    | 19,04    | 26,32    |
| 504112307153411 | MEDROGEST                      | 150MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) |         |     | 217,33   | 300,43   | 230,45   | 318,56   | 233,24   | 322,43   | 236,11   | 326,39   |
| 504112302151419 | MEDROGEST                      | 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 8,99     | 6,59     | 9,10     | 6,67     | 9,22     |
| 504112301155410 | MEDROGEST                      | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                 |         |     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 8,99     | 6,59     | 9,10     | 6,67     | 9,22     |
| 504110201110419 | MINIGIN                        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 10 CT EST CAL X 21             |         |     | 127,03   | 175,60   | 134,69   | 186,19   | 136,33   | 188,45   | 138,00   | 190,77   |
| 504110202117417 | MINIGIN                        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 3 CT EST CAL X 21              |         |     | 40,64    | 56,18    | 43,09    | 59,56    | 43,61    | 60,28    | 44,15    | 61,02    |
| 504110203113415 | MINIGIN                        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 50 CT EST CAL X 21             |         |     | 599,92   | 829,31   | 636,10   | 879,32   | 643,83   | 890,00   | 651,75   | 900,95   |
| 504110204111416 | MINIGIN                        | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21                |         |     | 14,10    | 19,49    | 14,95    | 20,67    | 15,13    | 20,92    | 15,32    | 21,18    |
| 504109702111414 | MIODON                         | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              |         |     | 11,70    | 16,17    | 12,41    | 17,15    | 12,56    | 17,36    | 12,71    | 17,57    |
| 504109703116411 | MIODON                         | 200MG COM REV CT 2 BL AL PLAS IN X 15                |         |     | 15,10    | 20,87    | 16,02    | 22,14    | 16,21    | 22,41    | 16,41    | 22,69    |
| 504109701156414 | MIODON                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML             |         |     | 83,52    | 115,45   | 88,56    | 122,42   | 89,63    | 123,91   | 90,74    | 125,43   |
| 504104001164413 | MYCEL GYNO                     | CREM VAG CT BG 40G + APL                             |         |     | 23,34    | 31,12    | 24,97    | 33,22    | 25,32    | 33,67    | 25,68    | 34,14    |
| 504114003119315 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                     |         |     | 152,92   | 203,92   | 163,59   | 217,68   | 165,91   | 220,65   | 168,30   | 223,71   |
| 504114002112317 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 21,41    | 28,55    | 22,90    | 30,47    | 23,23    | 30,90    | 23,56    | 31,32    |
| 504114004115313 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 42,81    | 57,09    | 45,80    | 60,94    | 46,45    | 61,78    | 47,12    | 62,63    |
| 504114005111311 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 45,87    | 61,17    | 49,07    | 65,30    | 49,77    | 66,19    | 50,49    | 67,11    |
| 504114006118311 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                      |         |     | 76,46    | 101,96   | 81,79    | 108,84   | 82,95    | 110,32   | 84,14    | 111,84   |
| 504114007114318 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                     |         |     | 764,60   | 1.019,60 | 817,94   | 1.088,41 | 829,55   | 1.103,27 | 841,50   | 1.118,57 |
| 504114008110316 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                      |         |     | 85,64    | 114,20   | 91,61    | 121,90   | 92,91    | 123,57   | 94,25    | 125,28   |
| 504114001116319 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 10,70    | 14,27    | 11,45    | 15,24    | 11,61    | 15,44    | 11,78    | 15,66    |
| 504114009117314 | NEBILET                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                      |         |     | 137,63   | 183,53   | 147,23   | 195,91   | 149,32   | 198,59   | 151,47   | 201,34   |
| 504111606114418 | NERVEN                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                   |         |     | 13,68    | 18,24    | 14,63    | 19,47    | 14,84    | 19,73    | 15,05    | 20,00    |
| 504111604111411 | NERVEN                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 2,72     | 3,63     | 2,91     | 3,88     | 2,95     | 3,93     | 3,00     | 3,98     |
| 504111602119415 | NERVEN                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 4,10     | 5,47     | 4,38     | 5,83     | 4,45     | 5,91     | 4,51     | 6,00     |
| 504111613110414 | NERVEN                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                    |         |     | 5,47     | 7,29     | 5,85     | 7,78     | 5,93     | 7,89     | 6,02     | 8,00     |
| 504111608117414 | NERVEN                         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                      |         |     | 13,68    | 18,24    | 14,63    | 19,47    | 14,84    | 19,73    | 15,05    | 20,00    |
| 504111615113410 | NERVEN                         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                       |         |     | 2,72     | 3,63     | 2,91     | 3,88     | 2,95     | 3,93     | 3,00     | 3,98     |
| 504111614117412 | NERVEN                         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       |         |     | 4,10     | 5,47     | 4,38     | 5,83     | 4,45     | 5,91     | 4,51     | 6,00     |
| 504111607110416 | NERVEN                         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                       |         |     | 5,47     | 7,29     | 5,85     | 7,78     | 5,93     | 7,89     | 6,02     | 8,00     |
| 504111601112417 | NERVEN                         | 300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 12,42    | 16,56    | 13,29    | 17,69    | 13,48    | 17,93    | 13,68    | 18,18    |
| 504111609113412 | NERVEN                         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                   |         |     | 41,02    | 54,70    | 43,89    | 58,40    | 44,51    | 59,20    | 45,15    | 60,02    |
| 504111610111411 | NERVEN                         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 8,20     | 10,93    | 8,77     | 11,67    | 8,90     | 11,83    | 9,02     | 11,99    |
| 504111603115413 | NERVEN                         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                    |         |     | 16,41    | 21,88    | 17,55    | 23,36    | 17,80    | 23,67    | 18,06    | 24,00    |
| 504111616111411 | NERVEN                         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                      |         |     | 41,02    | 54,70    | 43,89    | 58,40    | 44,51    | 59,20    | 45,15    | 60,02    |
| 504111612114416 | NERVEN                         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                       |         |     | 8,20     | 10,93    | 8,77     | 11,67    | 8,90     | 11,83    | 9,02     | 11,99    |
| 504111605118411 | NERVEN                         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       |         |     | 12,42    | 16,56    | 13,29    | 17,69    | 13,48    | 17,93    | 13,68    | 18,18    |
| 504111611118418 | NERVEN                         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                       |         |     | 16,41    | 21,88    | 17,55    | 23,36    | 17,80    | 23,67    | 18,06    | 24,00    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504104101150414 | NIPRIDE                        | PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML                     |         |     | 79,79    | 110,30   | 84,60    | 116,95   | 85,63    | 118,37   | 86,68    | 119,83   |
| 504113303119411 | NOCTIDEN                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                               |         |     | 12,14    | 16,78    | 12,87    | 17,80    | 13,03    | 18,01    | 13,19    | 18,23    |
| 504113302112411 | NOCTIDEN                       | 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 100                             |         |     | 129,79   | 179,42   | 137,62   | 190,24   | 139,29   | 192,55   | 141,00   | 194,92   |
| 504113301116413 | NOCTIDEN                       | 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 20                              |         |     | 25,75    | 35,60    | 27,31    | 37,75    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    |
| 504112903112418 | NOMETRIÓS                      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 969,58   | 1.340,31 | 1.028,07 | 1.421,16 | 1.040,55 | 1.438,42 | 1.053,35 | 1.456,11 |
| 504112902116411 | NOMETRIÓS                      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                        |         |     | 184,68   | 255,29   | 195,82   | 270,70   | 198,20   | 273,99   | 200,64   | 277,36   |
| 504112904119416 | NOMETRIÓS                      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8                        |         |     | 528,86   | 731,08   | 560,76   | 775,17   | 567,57   | 784,59   | 574,55   | 794,24   |
| 504112901111414 | NOMETRIÓS                      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          |         |     | 96,95    | 134,02   | 102,80   | 142,10   | 104,05   | 143,83   | 105,33   | 145,60   |
| 504104201112417 | NORESTIN                       | COM CT EST X 35                                                    |         |     | 5,23     | 7,23     | 5,54     | 7,66     | 5,61     | 7,76     | 5,68     | 7,85     |
| 504110001154412 | NORMASTIG                      | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)               |         |     | 28,74    | 39,73    | 30,47    | 42,12    | 30,84    | 42,63    | 31,22    | 43,15    |
| 504104301133416 | NOVATROPINA                    | SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                   |         |     | 7,49     | 9,99     | 8,02     | 10,67    | 8,13     | 10,82    | 8,25     | 10,97    |
| 504110301131418 | ORALPRED                       | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                      |         |     | 9,92     | 13,71    | 10,53    | 14,55    | 10,65    | 14,73    | 10,78    | 14,91    |
| 504104401154415 | OXAPEN                         | PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML                                        |         |     | 185,62   | 256,59   | 196,82   | 272,07   | 199,21   | 275,38   | 201,66   | 278,76   |
| 504111201114315 | PANTOGAR                       | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 39,07    | 52,10    | 41,80    | 55,62    | 42,39    | 56,38    | 43,00    | 57,16    |
| 504111202110313 | PANTOGAR                       | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 |         |     | 78,15    | 104,21   | 83,61    | 111,25   | 84,79    | 112,77   | 86,02    | 114,34   |
| 504111203117311 | PANTOGAR                       | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 |         |     | 117,23   | 156,33   | 125,42   | 166,89   | 127,20   | 169,17   | 129,03   | 171,51   |
| 504104501116418 | PLAKETAR                       | COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 18,04    | 24,94    | 19,13    | 26,44    | 19,36    | 26,76    | 19,60    | 27,09    |
| 504104502112416 | PLAKETAR                       | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40    | 28,85    | 39,88    | 29,20    | 40,37    |
| 504111304118410 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                     |         |     | 7,18     | 9,93     | 7,62     | 10,53    | 7,71     | 10,66    | 7,80     | 10,79    |
| 504111306110417 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                     |         |     | 10,32    | 14,27    | 10,93    | 15,11    | 11,07    | 15,30    | 11,20    | 15,49    |
| 504111307117415 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                     |         |     | 22,42    | 30,99    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    |
| 504111303111412 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80                                    |         |     | 179,05   | 247,51   | 189,85   | 262,44   | 192,16   | 265,63   | 194,52   | 268,89   |
| 504111301119416 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT STR AL X 2                                             |         |     | 7,18     | 9,93     | 7,62     | 10,53    | 7,71     | 10,66    | 7,80     | 10,79    |
| 504111302115414 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT STR AL X 4                                             |         |     | 10,32    | 14,27    | 10,93    | 15,11    | 11,07    | 15,30    | 11,20    | 15,49    |
| 504111308113413 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT STR AL X 8                                             |         |     | 22,42    | 30,99    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    |
| 504111305114419 | PLURIMEC                       | 6 MG COM CT STR AL X 80                                            |         |     | 179,05   | 247,51   | 189,85   | 262,44   | 192,16   | 265,63   | 194,52   | 268,89   |
| 504111701133416 | POLIFER                        | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED                        |         |     | 9,79     | 13,06    | 10,47    | 13,94    | 10,62    | 14,13    | 10,77    | 14,32    |
| 504111702113419 | POLIFER                        | 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10                                |         |     | 14,81    | 19,75    | 15,84    | 21,08    | 16,07    | 21,37    | 16,30    | 21,66    |
| 504111703111411 | POLIFER                        | 100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4                                 |         |     | 14,81    | 19,75    | 15,84    | 21,08    | 16,07    | 21,37    | 16,30    | 21,66    |
| 504111704116415 | POLIFER                        | 100 MG COM MAST CT 5 STR X4                                        |         |     | 14,81    | 19,75    | 15,84    | 21,08    | 16,07    | 21,37    | 16,30    | 21,66    |
| 504110902119315 | PRESS PLUS                     | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                |         |     | 89,81    | 124,15   | 95,22    | 131,63   | 96,38    | 133,23   | 97,57    | 134,88   |
| 504110903115313 | PRESS PLUS                     | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 17,96    | 24,83    | 19,04    | 26,32    | 19,27    | 26,64    | 19,51    | 26,97    |
| 504110904111311 | PRESS PLUS                     | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 26,93    | 37,23    | 28,55    | 39,47    | 28,90    | 39,95    | 29,26    | 40,45    |
| 504110905118311 | PRESS PLUS                     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                  |         |     | 135,77   | 187,68   | 143,96   | 199,00   | 145,71   | 201,42   | 147,50   | 203,90   |
| 504110901112317 | PRESS PLUS                     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 27,14    | 37,52    | 28,78    | 39,78    | 29,13    | 40,27    | 29,49    | 40,77    |
| 504110906114318 | PRESS PLUS                     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 40,72    | 56,29    | 43,18    | 59,69    | 43,70    | 60,41    | 44,24    | 61,16    |
| 504110907110316 | PRESS PLUS                     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                  |         |     | 135,77   | 187,68   | 143,96   | 199,00   | 145,71   | 201,42   | 147,50   | 203,90   |
| 504110908117314 | PRESS PLUS                     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 27,14    | 37,52    | 28,78    | 39,78    | 29,13    | 40,27    | 29,49    | 40,77    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504110909113312 | PRESS PLUS                     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 44,45    | 61,45    | 47,13    | 65,15    | 47,70    | 65,94    | 48,29    | 66,75    |
| 504104607119410 | PRESSAT                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                                 |         |     | 62,48    | 86,37    | 66,25    | 91,58    | 67,05    | 92,69    | 67,87    | 93,82    |
| 504104608115419 | PRESSAT                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 |         |     | 83,30    | 115,15   | 88,33    | 122,10   | 89,40    | 123,58   | 90,50    | 125,10   |
| 504104605116414 | PRESSAT                        | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 10,93    | 15,11    | 11,59    | 16,02    | 11,73    | 16,22    | 11,88    | 16,42    |
| 504104609111417 | PRESSAT                        | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                                |         |     | 16,40    | 22,67    | 17,39    | 24,04    | 17,60    | 24,33    | 17,82    | 24,63    |
| 504104610111417 | PRESSAT                        | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                |         |     | 21,86    | 30,22    | 23,18    | 32,04    | 23,46    | 32,43    | 23,75    | 32,83    |
| 504104611116412 | PRESSAT                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                                  |         |     | 31,56    | 43,63    | 33,46    | 46,25    | 33,87    | 46,82    | 34,29    | 47,40    |
| 504104612112410 | PRESSAT                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                  |         |     | 42,11    | 58,21    | 44,65    | 61,72    | 45,19    | 62,47    | 45,75    | 63,24    |
| 504104604111419 | PRESSAT                        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG                              |         |     | 31,29    | 43,25    | 33,18    | 45,86    | 33,58    | 46,42    | 33,99    | 46,99    |
| 504104602117411 | PRESSAT                        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG                               |         |     | 16,57    | 22,91    | 17,57    | 24,28    | 17,78    | 24,58    | 18,00    | 24,88    |
| 504104603113418 | PRESSAT                        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10MG                                |         |     | 41,65    | 57,58    | 44,16    | 61,05    | 44,70    | 61,79    | 45,25    | 62,55    |
| 504104601110411 | PRESSAT                        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5MG                                 |         |     | 21,04    | 29,08    | 22,31    | 30,84    | 22,58    | 31,21    | 22,85    | 31,59    |
| 504112202114414 | PRESSNOR                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 41,13    | 56,86    | 43,61    | 60,28    | 44,14    | 61,02    | 44,68    | 61,77    |
| 504112206111411 | PRESSNOR                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 60,89    | 84,17    | 64,57    | 89,25    | 65,35    | 90,34    | 66,15    | 91,45    |
| 504112205113419 | PRESSNOR                       | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 13,67    | 18,90    | 14,49    | 20,03    | 14,67    | 20,28    | 14,85    | 20,52    |
| 504112204117410 | PRESSNOR                       | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 18,65    | 25,78    | 19,77    | 27,34    | 20,02    | 27,67    | 20,26    | 28,01    |
| 504112201118416 | PRESSNOR                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 25,87    | 35,76    | 27,42    | 37,91    | 27,76    | 38,37    | 28,10    | 38,84    |
| 504112203110412 | PRESSNOR                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 35,27    | 48,76    | 37,39    | 51,69    | 37,85    | 52,32    | 38,31    | 52,96    |
| 504113201111411 | PRESSNOR H                     | 2,5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 22,36    | 30,91    | 23,71    | 32,77    | 24,00    | 33,17    | 24,29    | 33,58    |
| 504113202118418 | PRESSNOR H                     | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 44,73    | 61,83    | 47,43    | 65,56    | 48,00    | 66,36    | 48,59    | 67,18    |
| 504112003170314 | PREST                          | 10 MG ENEMA PED CT 100 SER X 2 ML + 100 APLIC                    |         |     | 538,78   | 744,79   | 571,28   | 789,71   | 578,21   | 799,30   | 585,33   | 809,13   |
| 504112004177312 | PREST                          | 10 MG ENEMA PED CT 3 SER X 2 ML + 3 APLIC                        |         |     | 16,17    | 22,35    | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    |
| 504112005173310 | PREST                          | 10 MG ENEMA PED CT 5 SER X 2 ML + 5 APLIC                        |         |     | 26,94    | 37,24    | 28,56    | 39,48    | 28,91    | 39,96    | 29,27    | 40,46    |
| 504112006171311 | PREST                          | 10 MG ENEMA PED CT 50 SER X 2 ML + 50 APLIC                      |         |     | 269,39   | 372,39   | 285,64   | 394,85   | 289,11   | 399,65   | 292,66   | 404,57   |
| 504112002174316 | PREST                          | 10 MG ENEMA PED CT SER X 2 ML + APLIC                            |         |     | 5,39     | 7,45     | 5,71     | 7,90     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     |
| 504112007176317 | PREST                          | 10MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML                          |         |     | 5,39     | 7,45     | 5,71     | 7,90     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     |
| 504112008172315 | PREST                          | 10MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR)      |         |     | 538,78   | 744,79   | 571,28   | 789,71   | 578,21   | 799,30   | 585,33   | 809,13   |
| 504112009179313 | PREST                          | 10MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML                          |         |     | 16,17    | 22,35    | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    |
| 504112010177310 | PREST                          | 10MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5ML                          |         |     | 26,94    | 37,24    | 28,56    | 39,48    | 28,91    | 39,96    | 29,27    | 40,46    |
| 504112011173319 | PREST                          | 10MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML                         |         |     | 269,39   | 372,39   | 285,64   | 394,85   | 289,11   | 399,65   | 292,66   | 404,57   |
| 504112013176315 | PREST                          | 15 MG ENEMA AD CT 100 SER X 3 ML + 100 APLIC                     |         |     | 808,17   | 1.117,18 | 856,91   | 1.184,56 | 867,32   | 1.198,95 | 877,99   | 1.213,70 |
| 504112014172313 | PREST                          | 15 MG ENEMA AD CT 3 SER X 3 ML + 3 APLIC                         |         |     | 24,25    | 33,52    | 25,71    | 35,54    | 26,02    | 35,97    | 26,34    | 36,41    |
| 504112015179311 | PREST                          | 15 MG ENEMA AD CT 5 SER X 3 ML + 5 APLIC                         |         |     | 40,40    | 55,85    | 42,83    | 59,21    | 43,36    | 59,93    | 43,89    | 60,67    |
| 504112016175311 | PREST                          | 15 MG ENEMA AD CT 50 SER X 3 ML + 50 APLIC                       |         |     | 404,09   | 558,60   | 428,47   | 592,30   | 433,67   | 599,49   | 439,01   | 606,86   |
| 504112012171311 | PREST                          | 15 MG ENEMA AD CT SER X 3 ML + APLIC                             |         |     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 504112001178318 | PREST                          | 2,5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC                       |         |     | 1,34     | 1,85     | 1,42     | 1,97     | 1,44     | 1,99     | 1,46     | 2,02     |
| 504112017171318 | PREST                          | 2,5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) |         |     | 134,70   | 186,20   | 142,83   | 197,44   | 144,56   | 199,84   | 146,34   | 202,30   |
| 504112018178316 | PREST                          | 2,5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC                       |         |     | 4,03     | 5,57     | 4,28     | 5,92     | 4,33     | 5,99     | 4,38     | 6,06     |
| 504112019174314 | PREST                          | 2,5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC                       |         |     | 6,73     | 9,30     | 7,14     | 9,86     | 7,22     | 9,98     | 7,31     | 10,11    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504112020172311 | PREST                          | 2,5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                |         |     | 67,35    | 93,10    | 71,41    | 98,71    | 72,28    | 99,91    | 73,16    | 101,14   |
| 504112022175318 | PREST                          | 20 MG ENEMA AD CT 100 SER X 4 ML + 100 APLIC                |         |     | 1.077,56 | 1.489,58 | 1.142,55 | 1.579,42 | 1.156,43 | 1.598,60 | 1.170,65 | 1.618,26 |
| 504112023171316 | PREST                          | 20 MG ENEMA AD CT 3 SER X 4 ML + 3 APLIC                    |         |     | 32,31    | 44,66    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |
| 504112024178314 | PREST                          | 20 MG ENEMA AD CT 5 SER X 4 ML + 5 APLIC                    |         |     | 53,88    | 74,48    | 57,13    | 78,97    | 57,82    | 79,93    | 58,53    | 80,91    |
| 504112025174312 | PREST                          | 20 MG ENEMA AD CT 50 SER X 4 ML + 50 APLIC                  |         |     | 538,78   | 744,79   | 571,28   | 789,71   | 578,21   | 799,30   | 585,33   | 809,13   |
| 504112021179311 | PREST                          | 20 MG ENEMA AD CT SER X 4 ML + APLIC                        |         |     | 10,76    | 14,87    | 11,41    | 15,78    | 11,55    | 15,97    | 11,70    | 16,17    |
| 504112030178312 | PREST                          | 5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 1 ML + 3 APLIC                    |         |     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 504112029171318 | PREST                          | 5 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML                    |         |     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 504112031174310 | PREST                          | 5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 1 ML + 5 APLIC                    |         |     | 13,46    | 18,61    | 14,27    | 19,73    | 14,44    | 19,97    | 14,62    | 20,21    |
| 504112027177319 | PREST                          | 5 MG ENEMA PED CT SER X 1 ML + APLIC                        |         |     | 2,68     | 3,70     | 2,85     | 3,93     | 2,88     | 3,98     | 2,92     | 4,03     |
| 504112026170310 | PREST                          | 5MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML                      |         |     | 2,68     | 3,70     | 2,85     | 3,93     | 2,88     | 3,98     | 2,92     | 4,03     |
| 504112028173317 | PREST                          | 5MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR)  |         |     | 269,39   | 372,39   | 285,64   | 394,85   | 289,11   | 399,65   | 292,66   | 404,57   |
| 504112032170319 | PREST                          | 5MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML                     |         |     | 134,70   | 186,20   | 142,83   | 197,44   | 144,56   | 199,84   | 146,34   | 202,30   |
| 504104701115415 | PROFILRACIL                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               |         |     | 11,64    | 16,09    | 12,34    | 17,05    | 12,49    | 17,26    | 12,64    | 17,47    |
| 504104803112415 | QUINOFLOX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 250 MG                     |         |     | 14,82    | 20,49    | 15,72    | 21,72    | 15,91    | 21,99    | 16,10    | 22,26    |
| 504104806111411 | QUINOFLOX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 500 MG                     |         |     | 22,29    | 30,81    | 23,63    | 32,67    | 23,92    | 33,07    | 24,22    | 33,48    |
| 504104804119413 | QUINOFLOX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 250 MG                     |         |     | 16,29    | 22,52    | 17,27    | 23,88    | 17,48    | 24,17    | 17,70    | 24,47    |
| 504104807118418 | QUINOFLOX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 500 MG                     |         |     | 24,45    | 33,80    | 25,93    | 35,84    | 26,24    | 36,28    | 26,56    | 36,72    |
| 504104805115411 | QUINOFLOX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 250 MG                      |         |     | 14,28    | 19,74    | 15,14    | 20,93    | 15,32    | 21,18    | 15,51    | 21,44    |
| 504104808114416 | QUINOFLOX                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 500 MG                      |         |     | 21,93    | 30,32    | 23,26    | 32,15    | 23,54    | 32,54    | 23,83    | 32,94    |
| 504104802159418 | QUINOFLOX                      | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1%                        |         |     | 37,09    | 51,27    | 39,33    | 54,37    | 39,81    | 55,03    | 40,30    | 55,70    |
| 504104801152411 | QUINOFLOX                      | SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2%                    |         |     | 41,74    | 57,70    | 44,25    | 61,17    | 44,79    | 61,91    | 45,34    | 62,67    |
| 504104901114420 | REVITAM                        | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 28,29    | 37,73    | 30,27    | 40,28    | 30,70    | 40,83    | 31,14    | 41,40    |
| 504105302117412 | ROXITROM                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5                        |         |     | 19,86    | 27,45    | 21,05    | 29,10    | 21,31    | 29,45    | 21,57    | 29,82    |
| 504110401152417 | SONOLAM                        | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML HOSPITALAR        |         |     | 794,58   | 1.098,40 | 842,51   | 1.164,65 | 852,74   | 1.178,79 | 863,23   | 1.193,29 |
| 504110402159415 | SONOLAM                        | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML HOSPITALAR         |         |     | 373,82   | 516,75   | 396,37   | 547,92   | 401,18   | 554,58   | 406,11   | 561,40   |
| 504110403155413 | SONOLAM                        | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                      |         |     | 19,67    | 27,19    | 20,85    | 28,82    | 21,11    | 29,17    | 21,36    | 29,53    |
| 504110404119410 | SONOLAM                        | 15 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 146,79   | 202,92   | 155,64   | 215,14   | 157,53   | 217,76   | 159,46   | 220,44   |
| 504110405115419 | SONOLAM                        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 29,95    | 41,40    | 31,75    | 43,90    | 32,14    | 44,43    | 32,54    | 44,98    |
| 504110406154418 | SONOLAM                        | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML                      |         |     | 39,71    | 54,89    | 42,11    | 58,21    | 42,62    | 58,92    | 43,15    | 59,65    |
| 504110407150416 | SONOLAM                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML HOSPITALAR         |         |     | 600,83   | 830,56   | 637,08   | 880,67   | 644,81   | 891,37   | 652,75   | 902,33   |
| 504110408157414 | SONOLAM                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC INC X 3 ML                      |         |     | 30,03    | 41,51    | 31,84    | 44,01    | 32,23    | 44,55    | 32,62    | 45,09    |
| 504105501111414 | SPIROCTAN                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                          |         |     | 80,81    | 111,71   | 85,68    | 118,44   | 86,72    | 119,88   | 87,79    | 121,35   |
| 504105502116411 | SPIROCTAN                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 16,94    | 23,42    | 17,96    | 24,83    | 18,18    | 25,14    | 18,41    | 25,44    |
| 504105503112418 | SPIROCTAN                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 25,42    | 35,14    | 26,95    | 37,26    | 27,28    | 37,71    | 27,61    | 38,17    |
| 504105504119416 | SPIROCTAN                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25MG                         |         |     | 11,75    | 16,24    | 12,46    | 17,23    | 12,61    | 17,43    | 12,77    | 17,65    |
| 504109801118417 | SUPRELLE                       | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                |         |     | 20,17    | 27,88    | 21,39    | 29,56    | 21,65    | 29,92    | 21,91    | 30,29    |
| 504105601114415 | SUPREMA                        | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28           |         |     | 17,18    | 23,75    | 18,22    | 25,18    | 18,44    | 25,49    | 18,66    | 25,80    |
| 504112402113411 | TANTIN                         | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4) |         |     | 28,57    | 39,49    | 30,29    | 41,87    | 30,66    | 42,38    | 31,04    | 42,91    |
| 504112401117413 | TANTIN                         | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)   |         |     | 9,52     | 13,16    | 10,10    | 13,96    | 10,22    | 14,13    | 10,34    | 14,30    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504111401113411 | TAPAZOL                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                       |         |     | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,40  | 14,20    | 19,63  | 14,38    | 19,87  |
| 504104606112412 | TAPAZOL                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                       |         |     | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,55  | 14,32    | 19,79  | 14,49    | 20,03  |
| 504105701135414 | TEOMUC                         | 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,88  |
| 504105801113412 | TESS                           | 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS ( EST CALEND) X 21 |         |     | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,57  | 9,21     | 12,73  |
| 504105901134411 | TOLOXIN                        | SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                            |         |     | 4,00     | 5,33   | 4,28     | 5,70   | 4,34     | 5,77   | 4,40     | 5,85   |
| 504106002117415 | TRANDOR                        | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 26,49    | 35,32  | 28,34    | 37,71  | 28,74    | 38,22  | 29,15    | 38,75  |
| 504106003113413 | TRANDOR                        | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 39,74    | 52,99  | 42,52    | 56,58  | 43,12    | 57,35  | 43,74    | 58,15  |
| 504106001110311 | TRANDOR                        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 13,24    | 17,66  | 14,17    | 18,85  | 14,37    | 19,11  | 14,58    | 19,38  |
| 504106004111414 | TRANDOR                        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4              |         |     | 5,30     | 7,07   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   |
| 504106102111419 | TRIAZOL                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8              |         |     | 87,10    | 120,40 | 92,35    | 127,65 | 93,47    | 129,21 | 94,62    | 130,79 |
| 504106103118417 | TRIAZOL                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1              |         |     | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  | 18,31    | 25,31  |
| 504106104114415 | TRIAZOL                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2              |         |     | 29,11    | 40,24  | 30,87    | 42,67  | 31,24    | 43,18  | 31,62    | 43,72  |
| 504106107113411 | TRIAZOL                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4              |         |     | 58,22    | 80,48  | 61,73    | 85,33  | 62,48    | 86,37  | 63,25    | 87,43  |
| 504106105110413 | TRIAZOL                        | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8            |         |     | 327,11   | 452,18 | 346,83   | 479,45 | 351,05   | 485,27 | 355,36   | 491,24 |
| 504106106117411 | TRIAZOL                        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8              |         |     | 171,73   | 237,39 | 182,09   | 251,71 | 184,30   | 254,76 | 186,56   | 257,90 |
| 504106101115410 | TRIAZOL                        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8               |         |     | 42,93    | 59,34  | 45,51    | 62,92  | 46,07    | 63,68  | 46,63    | 64,46  |
| 504106201136118 | VALPROATO DE SODIO             | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                     |         |     | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   |
| 504106305111413 | VASLIP                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 49,91    | 68,99  | 52,92    | 73,15  | 53,56    | 74,04  | 54,22    | 74,95  |
| 504106306116419 | VASLIP                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 54,32    | 75,09  | 57,60    | 79,62  | 58,30    | 80,59  | 59,02    | 81,59  |
| 504106304113412 | VASLIP                         | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 32,58    | 45,04  | 34,54    | 47,74  | 34,96    | 48,32  | 35,39    | 48,92  |
| 504106308119415 | VASLIP                         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,92    | 96,65  | 70,78    | 97,84  |
| 504106307112417 | VASLIP                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 36,82    | 50,90  | 39,05    | 53,98  | 39,52    | 54,63  | 40,01    | 55,31  |
| 504106301114418 | VASLIP                         | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG                |         |     | 24,95    | 34,49  | 26,46    | 36,58  | 26,78    | 37,02  | 27,11    | 37,48  |
| 504106302110416 | VASLIP                         | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG                |         |     | 27,16    | 37,54  | 28,80    | 39,82  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,80  |
| 504106303117414 | VASLIP                         | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG                 |         |     | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  |
| 504106407117410 | VASOPRIL                       | 10 MG COM CT STR X 45                                  |         |     | 24,99    | 34,55  | 26,50    | 36,63  | 26,82    | 37,07  | 27,15    | 37,53  |
| 504106408113419 | VASOPRIL                       | 10 MG COM CT STR X 60                                  |         |     | 33,32    | 46,06  | 35,33    | 48,84  | 35,76    | 49,43  | 36,20    | 50,04  |
| 504106404118416 | VASOPRIL                       | 20 MG COM CT STR X 45                                  |         |     | 31,86    | 44,04  | 33,78    | 46,70  | 34,19    | 47,26  | 34,61    | 47,84  |
| 504106409111411 | VASOPRIL                       | 20 MG COM CT STR X 60                                  |         |     | 42,48    | 58,72  | 45,04    | 62,26  | 45,59    | 63,02  | 46,15    | 63,80  |
| 504106405114414 | VASOPRIL                       | 5 MG COM CT STR X 45                                   |         |     | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,76  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  |
| 504106406110412 | VASOPRIL                       | 5 MG COM CT STR X 60                                   |         |     | 21,62    | 29,89  | 22,92    | 31,68  | 23,20    | 32,07  | 23,49    | 32,47  |
| 504106401119411 | VASOPRIL                       | COM CT STR X 30 - 10MG                                 |         |     | 16,66    | 23,03  | 17,66    | 24,41  | 17,88    | 24,71  | 18,09    | 25,01  |
| 504106402115411 | VASOPRIL                       | COM CT STR X 30 - 20MG                                 |         |     | 29,93    | 41,37  | 31,73    | 43,87  | 32,12    | 44,40  | 32,51    | 44,95  |
| 504106403111418 | VASOPRIL                       | COM CT STR X 30 - 5MG                                  |         |     | 11,31    | 15,63  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,98  |
| 504106501113415 | VASOPRIL PLUS                  | COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG                         |         |     | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,68  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |
| 504106502111416 | VASOPRIL PLUS                  | COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG                       |         |     | 34,36    | 47,50  | 36,44    | 50,38  | 36,88    | 50,99  | 37,34    | 51,61  |
| 504106601150411 | VONAU                          | SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML - 4MG                     |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,49  |
| 504106602157418 | VONAU                          | SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML - 8MG                     |         |     | 9,36     | 12,94  | 9,93     | 13,72  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 504110501114411 | VONAU FLASH                    | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  | 17,82    | 24,63  |
| 504110601119413 | VONAU FLASH                    | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 32,29    | 44,64  | 34,23    | 47,32  | 34,65    | 47,90  | 35,08    | 48,49  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                       |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504113903116411 | XANTUR                                               | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 3,46     | 4,78   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   | 3,75     | 5,19   |
| 504113902111416 | XANTUR                                               | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,57  |
| 504113901113415 | XANTUR                                               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   | 5,63     | 7,78   |
| Laboratório:    | BIOLUNIS FARMACÊUTICA LTDA                           |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528400102112416 | RIBAVIRON C                                          | 250MG FR PLASTICO COM 60 CAPS                     |         |     | 142,12   | 196,46 | 150,69   | 208,31 | 152,52   | 210,84 | 154,40   | 213,44 |
| 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    | 35,75  | 27,42    | 37,90  | 27,75    | 38,36  | 28,09    | 38,83  |
| 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  |
| 506500702110119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                            | 250MG 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    | 92,51  | 74,21    | 98,75  | 75,26    | 100,09 | 76,34    | 101,48 |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                          | Apresentação                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                      |                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA              |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503100801176418 | ALREX                                | 2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML              |         |     | 31,46    | 43,49    | 33,35    | 46,11    | 33,76    | 46,67    | 34,18    | 47,24    |
| 503100101174315 | ARTELAC                              | 32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML        |         |     | 8,98     | 11,97    | 9,60     | 12,78    | 9,74     | 12,95    | 9,88     | 13,13    |
| 503100201179319 | BETA OPHTIOLE                        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                |         |     | 15,89    | 21,97    | 16,85    | 23,29    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    |
| 503101001173315 | EPITEGEL                             | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                     |         |     | 21,03    | 28,04    | 22,50    | 29,94    | 22,82    | 30,35    | 23,15    | 30,77    |
| 503100901162419 | LIPOSIC                              | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT 1 BG 10G                   |         |     | 19,84    | 26,46    | 21,23    | 28,25    | 21,53    | 28,63    | 21,84    | 29,03    |
| 503100501172311 | LOTEPROL                             | 5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |         |     | 31,33    | 43,31    | 33,22    | 45,92    | 33,62    | 46,47    | 34,03    | 47,05    |
| 503101101119411 | OCUVITE PRESERVISION                 | 7160UI+113MG+100UI+0,4MG+17,4MG/FR PLAS CT 120 COMP REV |         |     | 44,36    | 59,15    | 47,46    | 63,15    | 48,13    | 64,01    | 48,82    | 64,90    |
| 503100701163411 | VIDISIC                              | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                         |         |     | 19,84    | 26,46    | 21,23    | 28,25    | 21,53    | 28,63    | 21,84    | 29,03    |
| 503101201131314 | ZYLET                                | 5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     |         |     | 19,86    | 26,48    | 21,25    | 28,28    | 21,55    | 28,66    | 21,86    | 29,06    |
| Laboratório:    | BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412801161117 | ACICLOVIR                            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                       |         |     | 12,20    | 16,27    | 13,05    | 17,37    | 13,24    | 17,61    | 13,43    | 17,85    |
| 504400101151417 | ALBUMAX                              | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO                |         |     | 178,89   | 247,29   | 189,68   | 262,20   | 191,98   | 265,39   | 194,34   | 268,65   |
| 504412401155411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML               |         |     | 35,46    | 49,02    | 37,60    | 51,98    | 38,06    | 52,61    | 38,53    | 53,26    |
| 504412402151411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML              |         |     | 362,19   | 500,68   | 384,04   | 530,88   | 388,70   | 537,32   | 393,48   | 543,93   |
| 504412404154416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                  |         |     | 35,46    | 49,02    | 37,60    | 51,98    | 38,06    | 52,61    | 38,53    | 53,26    |
| 504412403158418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML                  |         |     | 372,71   | 515,22   | 395,19   | 546,30   | 399,99   | 552,93   | 404,91   | 559,73   |
| 504412405150414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                  |         |     | 372,71   | 515,22   | 395,19   | 546,30   | 399,99   | 552,93   | 404,91   | 559,73   |
| 504412406157412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                     |         |     | 35,46    | 49,02    | 37,60    | 51,98    | 38,06    | 52,61    | 38,53    | 53,26    |
| 504412407153410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                 |         |     | 322,79   | 446,21   | 342,26   | 473,13   | 346,42   | 478,88   | 350,68   | 484,77   |
| 504412408151411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                 |         |     | 322,79   | 446,21   | 342,26   | 473,13   | 346,42   | 478,88   | 350,68   | 484,77   |
| 504412409156417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML              |         |     | 72,61    | 100,37   | 76,98    | 106,42   | 77,92    | 107,71   | 78,88    | 109,04   |
| 504412410154414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML              |         |     | 112,48   | 155,49   | 119,26   | 164,86   | 120,71   | 166,86   | 122,19   | 168,92   |
| 504412411150412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 3.524,64 | 4.872,33 | 3.737,22 | 5.166,19 | 3.782,61 | 5.228,93 | 3.829,14 | 5.293,25 |
| 504412412157410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML                |         |     | 3.524,64 | 4.872,33 | 3.737,22 | 5.166,19 | 3.782,61 | 5.228,93 | 3.829,14 | 5.293,25 |
| 504412413153419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML             |         |     | 871,22   | 1.204,34 | 923,77   | 1.276,98 | 934,99   | 1.292,49 | 946,49   | 1.308,39 |
| 504412414151411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML             |         |     | 1.349,78 | 1.865,88 | 1.431,19 | 1.978,42 | 1.448,57 | 2.002,45 | 1.466,39 | 2.027,08 |
| 504412415156415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                 |         |     | 3.524,64 | 4.872,33 | 3.737,22 | 5.166,19 | 3.782,61 | 5.228,93 | 3.829,14 | 5.293,25 |
| 504412416152413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                    |         |     | 322,79   | 446,21   | 342,26   | 473,13   | 346,42   | 478,88   | 350,68   | 484,77   |
| 504412417159411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML         |         |     | 65,99    | 91,22    | 69,97    | 96,72    | 70,82    | 97,90    | 71,69    | 99,10    |

(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)



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

(1)

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412418155411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML |         |     | 792,05   | 1.094,90 | 839,82   | 1.160,93 | 850,02   | 1.175,03 | 860,48   | 1.189,49 |
| 504412419151418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 65,99    | 91,22    | 69,97    | 96,72    | 70,82    | 97,90    | 71,69    | 99,10    |
| 504412420151418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        |         |     | 35,46    | 49,02    | 37,60    | 51,98    | 38,06    | 52,61    | 38,53    | 53,26    |
| 504412421156413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 792,05   | 1.094,90 | 839,82   | 1.160,93 | 850,02   | 1.175,03 | 860,48   | 1.189,49 |
| 504412422152411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       |         |     | 425,69   | 588,46   | 451,37   | 623,95   | 456,85   | 631,53   | 462,47   | 639,30   |
| 504412423159411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           |         |     | 792,05   | 1.094,90 | 839,82   | 1.160,93 | 850,02   | 1.175,03 | 860,48   | 1.189,49 |
| 504412424155418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              |         |     | 65,99    | 91,22    | 69,97    | 96,72    | 70,82    | 97,90    | 71,69    | 99,10    |
| 504412425151416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  |         |     | 72,61    | 100,37   | 76,98    | 106,42   | 77,92    | 107,71   | 78,88    | 109,04   |
| 504412426158414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML |         |     | 871,22   | 1.204,34 | 923,77   | 1.276,98 | 934,99   | 1.292,49 | 946,49   | 1.308,39 |
| 504412427154412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 72,61    | 100,37   | 76,98    | 106,42   | 77,92    | 107,71   | 78,88    | 109,04   |
| 504412428150410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 871,22   | 1.204,34 | 923,77   | 1.276,98 | 934,99   | 1.292,49 | 946,49   | 1.308,39 |
| 504412443151414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML         |         |     | 76,99    | 106,43   | 81,63    | 112,84   | 82,62    | 114,21   | 83,64    | 115,62   |
| 504412444156411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML        |         |     | 923,84   | 1.277,08 | 979,56   | 1.354,11 | 991,46   | 1.370,56 | 1.003,65 | 1.387,41 |
| 504412429157419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  |         |     | 112,48   | 155,49   | 119,26   | 164,86   | 120,71   | 166,86   | 122,19   | 168,92   |
| 504412430155416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML |         |     | 1.349,78 | 1.865,88 | 1.431,19 | 1.978,42 | 1.448,57 | 2.002,45 | 1.466,39 | 2.027,08 |
| 504412431151414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 112,48   | 155,49   | 119,26   | 164,86   | 120,71   | 166,86   | 122,19   | 168,92   |
| 504412432158412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        |         |     | 65,99    | 91,22    | 69,97    | 96,72    | 70,82    | 97,90    | 71,69    | 99,10    |
| 504412433154410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML          |         |     | 112,48   | 155,49   | 119,26   | 164,86   | 120,71   | 166,86   | 122,19   | 168,92   |
| 504412434150419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 1.349,78 | 1.865,88 | 1.431,19 | 1.978,42 | 1.448,57 | 2.002,45 | 1.466,39 | 2.027,08 |
| 504412435157417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       |         |     | 792,05   | 1.094,90 | 839,82   | 1.160,93 | 850,02   | 1.175,03 | 860,48   | 1.189,49 |
| 504412436153415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML         |         |     | 1.349,78 | 1.865,88 | 1.431,19 | 1.978,42 | 1.448,57 | 2.002,45 | 1.466,39 | 2.027,08 |
| 504412437151416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           |         |     | 1.349,78 | 1.865,88 | 1.431,19 | 1.978,42 | 1.448,57 | 2.002,45 | 1.466,39 | 2.027,08 |
| 504412438156411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              |         |     | 112,48   | 155,49   | 119,26   | 164,86   | 120,71   | 166,86   | 122,19   | 168,92   |
| 504412439152411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 870,95   | 1.203,97 | 923,48   | 1.276,59 | 934,70   | 1.292,09 | 946,20   | 1.307,99 |
| 504412440150417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE     | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML          |         |     | 870,95   | 1.203,97 | 923,48   | 1.276,59 | 934,70   | 1.292,09 | 946,20   | 1.307,99 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                  |                                                                              |         |        |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504412441157415                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                                     |         |        | 10.451,44 | 14.447,66 | 11.081,80 | 15.319,05 | 11.216,40 | 15.505,11 | 11.354,36 | 15.695,83 |
| 504412442153413                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML                                     |         |        | 10.451,44 | 14.447,66 | 11.081,80 | 15.319,05 | 11.216,40 | 15.505,11 | 11.354,36 | 15.695,83 |
| 504400301118413                                   | ANCLOMAX                         | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG                               |         |        | 51,40     | 71,05     | 54,50     | 75,34     | 55,16     | 76,25     | 55,84     | 77,19     |
| 504400302114411                                   | ANCLOMAX                         | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG                                |         |        | 94,57     | 130,73    | 100,27    | 138,61    | 101,49    | 140,30    | 102,74    | 142,02    |
| 504400402161411                                   | ANFUGINE                         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                           |         |        | 10,05     | 13,40     | 10,75     | 14,30     | 10,90     | 14,50     | 11,06     | 14,70     |
| 504400403166417                                   | ANFUGINE                         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GINEC PLAS X 5 G                    |         |        | 10,05     | 13,40     | 10,75     | 14,30     | 10,90     | 14,50     | 11,06     | 14,70     |
| 504400401163410                                   | ANFUGINE                         | CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA                           |         |        | 10,63     | 14,18     | 11,37     | 15,13     | 11,53     | 15,33     | 11,70     | 15,55     |
| 504412201164417                                   | ANFUGITAK-TIOCONAZOL             | CT C/01 APL GIN X 4,62G                                                      |         |        | 19,59     | 26,12     | 20,96     | 27,89     | 21,26     | 28,28     | 21,57     | 28,67     |
| 504400502164412                                   | ANFUGITARIN                      | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN                              |         |        | 12,98     | 17,94     | 13,76     | 19,03     | 13,93     | 19,26     | 14,10     | 19,49     |
| 504400503160410                                   | ANFUGITARIN                      | 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GIN PLAS X 5 G                                |         |        | 12,98     | 17,94     | 13,76     | 19,03     | 13,93     | 19,26     | 14,10     | 19,49     |
| 504400501168414                                   | ANFUGITARIN                      | CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                           |         |        | 13,58     | 18,77     | 14,40     | 19,90     | 14,57     | 20,14     | 14,75     | 20,39     |
| 504400601154415                                   | BLAUBIMAX                        | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA HUMANA 20%               |         |        | 183,39    | 253,51    | 194,45    | 268,80    | 196,81    | 272,06    | 199,23    | 275,41    |
| 504400702155417                                   | BLAUFERON A                      | CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L        | 384,79  | 531,92 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400701159419                                   | BLAUFERON A                      | CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 3.000.000 UI/ML           | 72,82   | 100,66 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400704158413                                   | BLAUFERON A                      | CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 4.500.000 UI/ML           | 106,85  | 147,71 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400706150411                                   | BLAUFERON A                      | CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML           | 199,20  | 275,37 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400703151415                                   | BLAUFERON A                      | CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L     | 359,83  | 497,41 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400705154411                                   | BLAUFERON A                      | CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 6.000.000 UI/ML        | 119,92  | 165,77 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400707157418                                   | BLAUFERON A                      | CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML        | 179,92  | 248,71 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400801153412                                   | BLAUFERON ALFA – 2A              | 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 72,83   | 100,68 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400802151413                                   | BLAUFERON ALFA – 2A              | 4,5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 106,84  | 147,69 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400803156419                                   | BLAUFERON ALFA – 2A              | 9 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 9 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 199,20  | 275,37 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400901158416                                   | BLAUFERON ALFA – 2B              | 10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE  | 213,77  | 295,51 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400902154414                                   | BLAUFERON ALFA – 2B              | 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 72,83   | 100,68 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504400903150412                                   | BLAUFERON ALFA – 2B              | 5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 5 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 116,57  | 161,14 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401003153413                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B   | 1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL                              | 24,25   | 33,52  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401004151414                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B   | 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 1ML SOL INJ                                 | 213,65  | 295,34 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401005156411                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B   | 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2ML SOL INJ                                 | 332,02  | 458,97 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401006152418                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B   | 18.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 3ML SOL INJ                                 | 498,04  | 688,47 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401007159416                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B   | 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2,5ML SOL INJ                               | 415,02  | 573,71 |           |           |           |           |           |           |           |           |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401008155414 | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B       | 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 5ML SOL INJ               | 830,11  | 1.147,51 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401001150417 | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B       | 3.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.            | 59,93   | 82,84    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401002157415 | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B       | 5.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.            | 99,94   | 138,15   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401101155410 | BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA  | 2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ                  |         |          | 389,81   | 538,86   | 413,32   | 571,36   | 418,34   | 578,30   | 423,49   | 585,41   |
| 504401201151417 | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA    | 0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 10  |         |          | 92,37    | 127,69   | 97,94    | 135,39   | 99,13    | 137,03   | 100,35   | 138,72   |
| 504401202156412 | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA    | 3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 50  |         |          | 467,74   | 646,59   | 495,96   | 685,59   | 501,98   | 693,92   | 508,15   | 702,45   |
| 504401203152410 | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA    | 9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 150 |         |          | 1.403,50 | 1.940,14 | 1.488,15 | 2.057,15 | 1.506,22 | 2.082,14 | 1.524,75 | 2.107,75 |
| 504401304153412 | B-PLATIN                             | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                    |         |          | 199,20   | 275,37   | 211,21   | 291,97   | 213,78   | 295,52   | 216,41   | 299,16   |
| 504401303157414 | B-PLATIN                             | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                    |         |          | 600,91   | 830,67   | 637,15   | 880,77   | 644,89   | 891,47   | 652,82   | 902,44   |
| 504401302150416 | B-PLATIN                             | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                     |         |          | 66,76    | 92,29    | 70,79    | 97,86    | 71,65    | 99,05    | 72,53    | 100,26   |
| 504401401159411 | CITARAX                              | 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML                   |         |          | 153,57   | 212,29   | 162,83   | 225,09   | 164,81   | 227,83   | 166,84   | 230,63   |
| 504401404158416 | CITARAX                              | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML                    |         |          | 82,74    | 114,38   | 87,73    | 121,28   | 88,80    | 122,75   | 89,89    | 124,26   |
| 504401403151418 | CITARAX                              | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                   |         |          | 462,42   | 639,23   | 490,30   | 677,78   | 496,26   | 686,01   | 502,36   | 694,45   |
| 504401402155411 | CITARAX                              | 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML                  |         |          | 767,84   | 1.061,43 | 814,15   | 1.125,45 | 824,04   | 1.139,12 | 834,18   | 1.153,13 |
| 504413201151119 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                      |         |          | 3,75     | 5,18     | 3,97     | 5,49     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     |
| 504413202156114 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA              | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)        |         |          | 45,16    | 62,43    | 47,89    | 66,20    | 48,47    | 67,00    | 49,07    | 67,83    |
| 504401503156411 | C-PLATIN                             | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML                      |         |          | 175,12   | 242,08   | 185,68   | 256,68   | 187,94   | 259,80   | 190,25   | 263,00   |
| 504401501153415 | C-PLATIN                             | CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML        |         |          | 37,91    | 52,41    | 40,20    | 55,57    | 40,69    | 56,25    | 41,19    | 56,94    |
| 504401502151416 | C-PLATIN                             | CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML       |         |          | 156,94   | 216,95   | 166,41   | 230,04   | 168,43   | 232,83   | 170,50   | 235,69   |
| 504413502151411 | ENOXALOW                             | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML                 |         |          | 14,56    | 20,13    | 15,44    | 21,34    | 15,63    | 21,61    | 15,82    | 21,87    |
| 504413501153419 | ENOXALOW                             | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML                 |         |          | 26,71    | 36,92    | 28,33    | 39,16    | 30,36    | 39,63    | 29,02    | 40,12    |
| 504413503156415 | ENOXALOW                             | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML                 |         |          | 37,67    | 52,07    | 39,94    | 55,21    | 42,82    | 55,89    | 40,93    | 56,58    |
| 504413504152413 | ENOXALOW                             | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML                 |         |          | 50,43    | 69,71    | 53,47    | 73,91    | 57,31    | 74,81    | 54,79    | 75,74    |
| 504413505159411 | ENOXALOW                             | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML                 |         |          | 70,08    | 96,88    | 74,31    | 102,72   | 75,21    | 103,97   | 76,14    | 105,25   |
| 504401803151415 | EPÓSIDO                              | ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML       |         |          | 424,86   | 587,31   | 450,49   | 622,74   | 455,96   | 630,30   | 461,57   | 638,05   |
| 504401925158414 | ERITROMAX                            | 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML           |         |          | 362,19   | 500,68   | 384,04   | 530,88   | 388,70   | 537,32   | 393,48   | 543,93   |
| 504401922159411 | ERITROMAX                            | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML              |         |          | 36,81    | 50,88    | 39,03    | 53,95    | 39,50    | 54,60    | 39,99    | 55,27    |
| 504401929153311 | ERITROMAX                            | 1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                  |         |          | 30,41    | 42,04    | 32,25    | 44,58    | 32,64    | 45,12    | 33,04    | 45,68    |
| 504401930151414 | ERITROMAX                            | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                 |         |          | 365,18   | 504,81   | 387,21   | 535,26   | 391,91   | 541,76   | 396,73   | 548,42   |
| 504401931158412 | ERITROMAX                            | 10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                 |         |          | 236,23   | 326,56   | 250,48   | 346,25   | 253,52   | 350,46   | 256,64   | 354,77   |
| 504401932154410 | ERITROMAX                            | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                |         |          | 2.834,89 | 3.918,84 | 3.005,87 | 4.155,20 | 3.042,38 | 4.205,67 | 3.079,80 | 4.257,40 |
| 504401923155418 | ERITROMAX                            | 2000 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML            |         |          | 73,61    | 101,76   | 78,05    | 107,90   | 79,00    | 109,21   | 79,97    | 110,55   |
| 504401924151416 | ERITROMAX                            | 2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML           |         |          | 839,60   | 1.160,63 | 890,24   | 1.230,63 | 901,05   | 1.245,58 | 912,13   | 1.260,90 |
| 504401933150419 | ERITROMAX                            | 2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                  |         |          | 60,92    | 84,21    | 64,60    | 89,29    | 65,38    | 90,38    | 66,18    | 91,49    |
| 504401934157417 | ERITROMAX                            | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                 |         |          | 731,09   | 1.010,63 | 775,18   | 1.071,59 | 784,60   | 1.084,60 | 794,25   | 1.097,94 |
| 504401935153415 | ERITROMAX                            | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                  |         |          | 80,87    | 111,79   | 85,75    | 118,54   | 86,79    | 119,98   | 87,86    | 121,45   |
| 504401936151416 | ERITROMAX                            | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                 |         |          | 970,53   | 1.341,62 | 1.029,06 | 1.422,53 | 1.041,56 | 1.439,81 | 1.054,37 | 1.457,52 |
| 504401937156411 | ERITROMAX                            | 4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                  |         |          | 103,15   | 142,59   | 109,37   | 151,19   | 110,70   | 153,03   | 112,06   | 154,91   |

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

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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     |                                                                  |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401938152411 | ERITROMAX                                | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                       |         |     | 1.237,92  | 1.711,25  | 1.312,59  | 1.814,47  | 1.328,53  | 1.836,51  | 1.344,87  | 1.859,10  |
| 504401939159418 | ERITROMAX                                | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                       |         |     | 870,95    | 1.203,97  | 923,48    | 1.276,59  | 934,70    | 1.292,09  | 946,20    | 1.307,99  |
| 504401940157415 | ERITROMAX                                | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                        |         |     | 870,95    | 1.203,97  | 923,48    | 1.276,59  | 934,70    | 1.292,09  | 946,20    | 1.307,99  |
| 504401941153413 | ERITROMAX                                | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML                       |         |     | 870,95    | 1.203,97  | 923,48    | 1.276,59  | 934,70    | 1.292,09  | 946,20    | 1.307,99  |
| 504401942151414 | ERITROMAX                                | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                      |         |     | 10.451,47 | 14.447,71 | 11.081,83 | 15.319,09 | 11.216,43 | 15.505,16 | 11.354,39 | 15.695,87 |
| 504401943156411 | ERITROMAX                                | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                       |         |     | 10.451,47 | 14.447,71 | 11.081,83 | 15.319,09 | 11.216,43 | 15.505,16 | 11.354,39 | 15.695,87 |
| 504401944152418 | ERITROMAX                                | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML                      |         |     | 10.451,47 | 14.447,71 | 11.081,83 | 15.319,09 | 11.216,43 | 15.505,16 | 11.354,39 | 15.695,87 |
| 504401907151411 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML       |         |     | 29,00     | 40,09     | 30,75     | 42,50     | 31,12     | 43,02     | 31,50     | 43,55     |
| 504401908156417 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML      |         |     | 348,51    | 481,77    | 369,53    | 510,83    | 374,02    | 517,03    | 378,62    | 523,39    |
| 504401909152415 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML            |         |     | 52,77     | 72,95     | 55,95     | 77,34     | 56,63     | 78,28     | 57,33     | 79,25     |
| 504401910150412 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML           |         |     | 372,71    | 515,22    | 395,19    | 546,30    | 399,99    | 552,93    | 404,91    | 559,73    |
| 504401918151418 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML       |         |     | 3.524,64  | 4.872,33  | 3.737,22  | 5.166,19  | 3.782,61  | 5.228,93  | 3.829,14  | 5.293,25  |
| 504401917155411 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML         |         |     | 351,85    | 486,38    | 373,07    | 515,72    | 377,60    | 521,98    | 382,24    | 528,40    |
| 504401919158416 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML           |         |     | 351,85    | 486,38    | 373,07    | 515,72    | 377,60    | 521,98    | 382,24    | 528,40    |
| 504401920156413 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML          |         |     | 3.524,64  | 4.872,33  | 3.737,22  | 5.166,19  | 3.782,61  | 5.228,93  | 3.829,14  | 5.293,25  |
| 504401911157410 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML       |         |     | 43,25     | 59,79     | 45,86     | 63,40     | 46,42     | 64,17     | 46,99     | 64,96     |
| 504401912153419 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML      |         |     | 519,70    | 718,41    | 551,05    | 761,75    | 557,74    | 771,00    | 564,60    | 780,48    |
| 504401913151411 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML            |         |     | 78,72     | 108,82    | 83,47     | 115,38    | 84,48     | 116,78    | 85,52     | 118,22    |
| 504401914156415 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML           |         |     | 956,47    | 1.322,19  | 1.014,16  | 1.401,94  | 1.026,48  | 1.418,97  | 1.039,11  | 1.436,42  |
| 504401921152411 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3.000 U.I PÓ LIOF INJ - CX 1 FA VD INC + DIL. 1 ML |         |     | 110,43    | 152,65    | 117,09    | 161,86    | 118,51    | 163,82    | 119,97    | 165,84    |
| 504401901151411 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML       |         |     | 40,81     | 56,41     | 43,27     | 59,82     | 43,80     | 60,55     | 44,34     | 61,29     |
| 504401902158418 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML      |         |     | 490,25    | 677,70    | 519,82    | 718,57    | 526,13    | 727,30    | 532,60    | 736,25    |
| 504401926154412 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML      |         |     | 1.284,32  | 1.775,39  | 1.361,78  | 1.882,47  | 1.378,32  | 1.905,34  | 1.395,27  | 1.928,77  |
| 504401903154416 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML       |         |     | 61,50     | 85,02     | 65,21     | 90,14     | 66,00     | 91,24     | 66,81     | 92,36     |
| 504401905157412 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML      |         |     | 738,67    | 1.021,11  | 783,22    | 1.082,69  | 792,73    | 1.095,84  | 802,48    | 1.109,32  |
| 504401906153410 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML        |         |     | 1.175,82  | 1.625,41  | 1.246,74  | 1.723,44  | 1.261,88  | 1.744,37  | 1.277,40  | 1.765,83  |
| 504401904150414 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML          |         |     | 133,25    | 184,20    | 141,28    | 195,31    | 143,00    | 197,68    | 144,76    | 200,11    |
| 504401915152413 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML            |         |     | 133,81    | 184,97    | 141,88    | 196,12    | 143,60    | 198,51    | 145,37    | 200,95    |
| 504401916159411 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML           |         |     | 1.551,09  | 2.144,17  | 1.644,64  | 2.273,49  | 1.664,62  | 2.301,11  | 1.685,09  | 2.329,41  |
| 504401927150410 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 ML      |         |     | 123,71    | 171,01    | 131,17    | 181,32    | 132,76    | 183,52    | 134,39    | 185,78    |
| 504401928157419 | ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML      |         |     | 1.484,58  | 2.052,23  | 1.574,12  | 2.176,00  | 1.593,24  | 2.202,43  | 1.612,84  | 2.229,52  |
| 504402001154410 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 1000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML                       |         |     | 44,60     | 61,65     | 47,29     | 65,37     | 47,86     | 66,16     | 48,45     | 66,97     |
| 504402002150419 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML                        |         |     | 85,00     | 117,50    | 90,13     | 124,59    | 91,22     | 126,10    | 92,34     | 127,65    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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     |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504402004153415 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML                 |         |        | 88,47    | 122,30   | 93,81    | 129,68   | 94,95    | 131,26   | 96,12    | 132,87   |
| 504402005151416 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML                |         |        | 1.061,81 | 1.467,80 | 1.125,86 | 1.556,34 | 1.139,53 | 1.575,24 | 1.153,55 | 1.594,62 |
| 504402006156411 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML                 |         |        | 265,44   | 366,93   | 281,45   | 389,07   | 284,87   | 393,79   | 288,37   | 398,64   |
| 504402007152411 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML                 |         |        | 530,92   | 733,92   | 562,94   | 778,19   | 569,78   | 787,64   | 576,79   | 797,33   |
| 504402008159418 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML                 |         |        | 796,35   | 1.100,84 | 844,38   | 1.167,24 | 854,64   | 1.181,42 | 865,15   | 1.195,95 |
| 504402003157417 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 4000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML          |         |        | 154,93   | 214,17   | 164,27   | 227,09   | 166,27   | 229,85   | 168,32   | 232,67   |
| 504402101116413 | FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER |         |        | 31,24    | 43,18    | 33,13    | 45,79    | 33,53    | 46,35    | 33,94    | 46,92    |
| 504402102112411 | FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER |         |        | 53,88    | 74,48    | 57,13    | 78,97    | 57,82    | 79,93    | 58,53    | 80,91    |
| 504402103119411 | FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER |         |        | 158,49   | 219,09   | 168,05   | 232,30   | 170,09   | 235,13   | 172,18   | 238,02   |
| 504412501151418 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML             |         |        | 313,11   | 432,83   | 332,00   | 458,94   | 336,03   | 464,51   | 340,16   | 470,23   |
| 504412502156413 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML              |         |        | 313,11   | 432,83   | 332,00   | 458,94   | 336,03   | 464,51   | 340,16   | 470,23   |
| 504412503152411 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 1 ML        |         |        | 313,11   | 432,83   | 332,00   | 458,94   | 336,03   | 464,51   | 340,16   | 470,23   |
| 504412504159411 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML             |         |        | 939,35   | 1.298,52 | 996,00   | 1.376,84 | 1.008,10 | 1.393,56 | 1.020,50 | 1.410,70 |
| 504412505155418 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML              |         |        | 939,35   | 1.298,52 | 996,00   | 1.376,84 | 1.008,10 | 1.393,56 | 1.020,50 | 1.410,70 |
| 504412506151416 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 1 ML        |         |        | 939,35   | 1.298,52 | 996,00   | 1.376,84 | 1.008,10 | 1.393,56 | 1.020,50 | 1.410,70 |
| 504412507158414 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML             |         |        | 1.565,57 | 2.164,18 | 1.660,00 | 2.294,72 | 1.680,16 | 2.322,59 | 1.700,83 | 2.351,16 |
| 504412508154412 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML              |         |        | 1.565,57 | 2.164,18 | 1.660,00 | 2.294,72 | 1.680,16 | 2.322,59 | 1.700,83 | 2.351,16 |
| 504412509150410 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 1 ML        |         |        | 1.565,57 | 2.164,18 | 1.660,00 | 2.294,72 | 1.680,16 | 2.322,59 | 1.700,83 | 2.351,16 |
| 504412510159418 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML             |         |        | 3.131,16 | 4.328,39 | 3.320,02 | 4.589,46 | 3.360,34 | 4.645,20 | 3.401,67 | 4.702,34 |
| 504412511155416 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML              |         |        | 3.131,16 | 4.328,39 | 3.320,02 | 4.589,46 | 3.360,34 | 4.645,20 | 3.401,67 | 4.702,34 |
| 504412512151414 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 1 ML        |         |        | 3.131,16 | 4.328,39 | 3.320,02 | 4.589,46 | 3.360,34 | 4.645,20 | 3.401,67 | 4.702,34 |
| 504412513158412 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML             |         |        | 3.757,40 | 5.194,08 | 3.984,02 | 5.507,36 | 4.032,41 | 5.574,25 | 4.082,01 | 5.642,81 |
| 504412514154410 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML              |         |        | 3.757,40 | 5.194,08 | 3.984,02 | 5.507,36 | 4.032,41 | 5.574,25 | 4.082,01 | 5.642,81 |
| 504412515150419 | FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 1 ML        |         |        | 3.757,40 | 5.194,08 | 3.984,02 | 5.507,36 | 4.032,41 | 5.574,25 | 4.082,01 | 5.642,81 |
| 504412516157417 | FILGRASTINE                              | 600 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 0,5 ML      |         |        | 326,83   | 451,80   | 346,54   | 479,04   | 350,75   | 484,86   | 355,06   | 490,83   |
| 504412517153415 | FILGRASTINE                              | 600 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 0,5 ML      |         |        | 980,50   | 1.355,41 | 1.039,63 | 1.437,15 | 1.052,26 | 1.454,60 | 1.065,20 | 1.472,49 |
| 504412518151416 | FILGRASTINE                              | 600 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 0,5 ML      |         |        | 1.634,16 | 2.259,00 | 1.732,72 | 2.395,25 | 1.753,77 | 2.424,34 | 1.775,34 | 2.454,16 |
| 504412519156411 | FILGRASTINE                              | 600 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 0,5 ML      |         |        | 3.268,34 | 4.518,03 | 3.465,46 | 4.790,52 | 3.507,55 | 4.848,70 | 3.550,69 | 4.908,34 |
| 504412520154419 | FILGRASTINE                              | 600 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 0,5 ML      |         |        | 3.922,01 | 5.421,63 | 4.158,56 | 5.748,63 | 4.209,07 | 5.818,45 | 4.260,84 | 5.890,02 |
| 504402201110417 | GANVIRAX                                 | 250 MG CAP FR X 40                                  | 572,95  | 792,02 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504413301154411 | HEPAMAX-S                                | 5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD INC X 5 ML         |         |        | 6,09     | 8,42     | 6,46     | 8,93     | 6,54     | 9,04     | 6,62     | 9,15     |
| 504413302150411 | HEPAMAX-S                                | 5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML         |         |        | 6,09     | 8,42     | 6,46     | 8,93     | 6,54     | 9,04     | 6,62     | 9,15     |
| 504413303157418 | HEPAMAX-S                                | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML        |         |        | 152,57   | 210,91   | 161,78   | 223,63   | 163,74   | 226,35   | 165,75   | 229,13   |
| 504413304153416 | HEPAMAX-S                                | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML       |         |        | 610,29   | 843,64   | 647,10   | 894,53   | 654,96   | 905,39   | 663,02   | 916,53   |
| 504413305151417 | HEPAMAX-S                                | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD INC X 5 ML        |         |        | 610,29   | 843,64   | 647,10   | 894,53   | 654,96   | 905,39   | 663,02   | 916,53   |
| 504413306156412 | HEPAMAX-S                                | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML        |         |        | 152,57   | 210,91   | 161,78   | 223,63   | 163,74   | 226,35   | 165,75   | 229,13   |
| 504402401152415 | IMUNOGLOBULIN                            | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML |         |        | 77,91    | 107,70   | 82,61    | 114,19   | 83,61    | 115,58   | 84,64    | 117,00   |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504402402159413 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 10 ML  |         |          | 77,91    | 107,70   | 82,61    | 114,19   | 83,61    | 115,58   | 84,64    | 117,00   |
| 504402403155411 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 20 ML  |         |          | 155,91   | 215,52   | 165,31   | 228,52   | 167,32   | 231,30   | 169,38   | 234,14   |
| 504402404151411 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML                  |         |          | 1.559,38 | 2.155,63 | 1.653,43 | 2.285,63 | 1.673,51 | 2.313,40 | 1.694,09 | 2.341,85 |
| 504402405158418 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 50 ML  |         |          | 389,81   | 538,86   | 413,32   | 571,36   | 418,34   | 578,30   | 423,49   | 585,41   |
| 504402406154416 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML                    |         |          | 389,81   | 538,86   | 413,32   | 571,36   | 418,34   | 578,30   | 423,49   | 585,41   |
| 504402407150414 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML                     |         |          | 467,80   | 646,67   | 496,02   | 685,67   | 502,04   | 694,00   | 508,22   | 702,54   |
| 504402408157412 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML |         |          | 779,66   | 1.077,77 | 826,68   | 1.142,77 | 836,72   | 1.156,65 | 847,01   | 1.170,88 |
| 504402409153410 | IMUNOGLOBULIN                        | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML                   |         |          | 779,66   | 1.077,77 | 826,68   | 1.142,77 | 836,72   | 1.156,65 | 847,01   | 1.170,88 |
| 504402503151418 | IMUNOGLOBULINA HUMANA                | CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML                                                     |         |          | 160,28   | 221,56   | 169,95   | 234,93   | 172,01   | 237,78   | 174,13   | 240,70   |
| 504402601151412 | INJECTRAX                            | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 2 ML                  |         |          | 691,68   | 956,15   | 733,39   | 1.013,81 | 742,30   | 1.026,13 | 751,43   | 1.038,75 |
| 504402602158410 | INJECTRAX                            | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 4 ML                  |         |          | 1.385,96 | 1.915,90 | 1.469,55 | 2.031,45 | 1.487,40 | 2.056,12 | 1.505,70 | 2.081,41 |
| 504412106153411 | INTERFERON ALFA 2A                   | 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                    | 359,84  | 497,43   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412102158419 | INTERFERON ALFA 2A                   | 18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                           | 384,80  | 531,93   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412109152416 | INTERFERON ALFA 2A                   | 18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML                                    | 384,80  | 531,93   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412110150413 | INTERFERON ALFA 2A                   | 3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML                                    | 59,95   | 82,87    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412105157413 | INTERFERON ALFA 2A                   | 3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                            | 66,60   | 92,07    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412101151410 | INTERFERON ALFA 2A                   | 3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                    | 72,84   | 100,69   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412113151410 | INTERFERON ALFA 2A                   | 36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                   | 769,61  | 1.063,88 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412108156418 | INTERFERON ALFA 2A                   | 4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                     | 89,95   | 124,34   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412104150415 | INTERFERON ALFA 2A                   | 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                            | 106,85  | 147,71   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412111157411 | INTERFERON ALFA 2A                   | 4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                    | 199,20  | 275,37   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412107151412 | INTERFERON ALFA 2A                   | 9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                     | 179,92  | 248,71   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412103154417 | INTERFERON ALFA 2A                   | 9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                            | 199,20  | 275,37   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412112153411 | INTERFERON ALFA 2A                   | 9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                    | 106,85  | 147,71   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504402801150411 | LEUCOCITIM                           | 150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE              | 156,71  | 216,63   | 166,16   | 229,70   | 168,18   | 232,49   | 170,25   | 235,35   |          |          |
| 504402802157418 | LEUCOCITIM                           | MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                | 274,12  | 378,93   | 290,65   | 401,78   | 294,18   | 406,66   | 297,80   | 411,66   |          |          |
| 504402803153416 | LEUCOCITIM                           | MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                | 377,32  | 521,59   | 400,08   | 553,06   | 404,94   | 559,77   | 409,92   | 566,66   |          |          |
| 504402901112412 | LEVORIN                              | LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS                     | 68,66   | 94,91    | 72,79    | 100,62   | 73,68    | 101,85   | 74,58    | 103,10   |          |          |
| 504413401159113 | MESNA                                | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)                          | 65,84   | 91,01    | 69,81    | 96,50    | 70,66    | 97,68    | 71,53    | 98,88    |          |          |
| 504413403151111 | MESNA                                | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)                           | 32,92   | 45,51    | 34,91    | 48,26    | 35,33    | 48,84    | 35,76    | 49,43    |          |          |
| 504413402155111 | MESNA                                | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)                          | 329,19  | 455,06   | 349,04   | 482,50   | 353,28   | 488,36   | 357,63   | 494,37   |          |          |
| 504403002111411 | METREXATO                            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                                | 8,11    | 11,21    | 8,60     | 11,88    | 8,70     | 12,03    | 8,81     | 12,17    |          |          |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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      |                                                                                                                                       |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403005110416 | METREXATO                                 | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                                                                                     |         |        | 13,02    | 18,00    | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,55    |
| 504403003118411 | METREXATO                                 | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                                                                                                    |         |        | 130,36   | 180,20   | 138,22   | 191,07   | 139,90   | 193,39   | 141,62   | 195,77   |
| 504403004114418 | METREXATO                                 | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 9                                                                                                      |         |        | 4,87     | 6,73     | 5,17     | 7,14     | 5,23     | 7,23     | 5,29     | 7,32     |
| 504403001115413 | METREXATO                                 | METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE 25 CÁPSULAS                                                                        |         |        | 16,93    | 23,40    | 17,95    | 24,82    | 18,17    | 25,12    | 18,39    | 25,43    |
| 504412901166110 | NITRATO DE MICONAZOL                      | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC                                                                                            |         |        | 9,17     | 12,67    | 9,72     | 13,44    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,77    |
| 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 |         |        | 15,96    | 21,28    | 17,08    | 22,72    | 17,32    | 23,03    | 17,57    | 23,35    |
| 504403102167419 | NOVASUTIN                                 | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI                                                                                    |         |        | 4,77     | 6,36     | 5,11     | 6,80     | 5,18     | 6,89     | 5,25     | 6,98     |
| 504403101160410 | NOVASUTIN                                 | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS                                                                                     |         |        | 21,28    | 28,38    | 22,77    | 30,30    | 23,09    | 30,71    | 23,42    | 31,13    |
| 504403103163417 | NOVASUTIN                                 | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN                                                                                    |         |        | 25,21    | 33,62    | 26,97    | 35,88    | 27,35    | 36,37    | 27,74    | 36,88    |
| 504403104161418 | NOVASUTIN                                 | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA                                                                                    |         |        | 30,31    | 40,42    | 32,43    | 43,15    | 32,89    | 43,74    | 33,36    | 44,35    |
| 504403203151410 | ONTRAX                                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 2 ML                                                                                                |         |        | 3.144,11 | 4.346,30 | 3.333,74 | 4.608,43 | 3.374,23 | 4.664,40 | 3.415,73 | 4.721,78 |
| 504403204156416 | ONTRAX                                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 4 ML                                                                                                |         |        | 5.670,81 | 7.839,11 | 6.012,84 | 8.311,92 | 6.085,87 | 8.412,87 | 6.160,73 | 8.516,35 |
| 504403205152414 | ONTRAX                                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 2ML                                                                                                  |         |        | 628,81   | 869,24   | 666,73   | 921,66   | 674,83   | 932,86   | 683,13   | 944,33   |
| 504403206159412 | ONTRAX                                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 4 ML                                                                                                 |         |        | 1.134,16 | 1.567,82 | 1.202,56 | 1.662,38 | 1.217,17 | 1.682,57 | 1.232,14 | 1.703,26 |
| 504412301169410 | PRESERV                                   | 2 PCC GEL VAGINAL CT 1 BISN AL 40 G + 8 APLICADORES (NONOXINOL - 9)                                                                   |         |        | 11,14    | 15,40    | 11,82    | 16,33    | 11,96    | 16,53    | 12,11    | 16,74    |
| 504412302165419 | PRESERV                                   | CX C/05 BNISNGA 5G (NONOXINOL GEL VAG 2%)                                                                                             |         |        | 13,08    | 18,08    | 13,87    | 19,18    | 14,04    | 19,41    | 14,21    | 19,65    |
| 504403301151415 | PROFOLEN PROPOFOL                         | CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML                                                                                                |         |        | 140,53   | 194,26   | 149,01   | 205,99   | 150,82   | 208,49   | 152,68   | 211,05   |
| 504403302158413 | PROFOLEN PROPOFOL                         | CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML                                                                                               |         |        | 1.526,90 | 2.110,73 | 1.619,00 | 2.238,04 | 1.638,66 | 2.265,22 | 1.658,82 | 2.293,08 |
| 504403401113418 | REVIRAX                                   | ZIDOVDINA 100 MG - CX COM 1 FRASCO DE 100 CÁPSULAS                                                                                    | 172,78  | 238,84 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403402111419 | REVIRAX                                   | ZIDOVDINA 250 MG - CX COM 1 FRASCO DE 40 CÁPSULAS                                                                                     | 119,86  | 165,69 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403501118411 | RIBAVIRIN                                 | CX COM FRASCO COM 20 CAP                                                                                                              |         |        | 105,27   | 145,52   | 111,62   | 154,31   | 112,98   | 156,18   | 114,37   | 158,10   |
| 504403502114411 | RIBAVIRIN                                 | CX COM FRASCO COM 40 CAP                                                                                                              |         |        | 210,57   | 291,08   | 223,27   | 308,64   | 225,98   | 312,39   | 228,76   | 316,23   |
| 504403503110418 | RIBAVIRIN                                 | CX COM FRASCO COM 60 CAP                                                                                                              |         |        | 314,37   | 434,57   | 333,33   | 460,78   | 337,38   | 466,38   | 341,53   | 472,12   |
| 504403705112411 | TAXOFEN                                   | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)                                                                                    |         |        | 293,00   | 405,03   | 310,68   | 429,47   | 314,45   | 434,68   | 318,32   | 440,03   |
| 504403706119411 | TAXOFEN                                   | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                                                                |         |        | 58,28    | 80,56    | 61,80    | 85,43    | 62,55    | 86,47    | 63,32    | 87,53    |
| 504403704116413 | TAXOFEN                                   | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)                                                                                    |         |        | 981,67   | 1.357,02 | 1.040,88 | 1.438,87 | 1.053,52 | 1.456,35 | 1.066,48 | 1.474,26 |
| 504403707115418 | TAXOFEN                                   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                                                                |         |        | 116,63   | 161,22   | 123,67   | 170,95   | 125,17   | 173,03   | 126,71   | 175,16   |
| 504403701117419 | TAXOFEN                                   | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS DE 10 COMPRIMIDOS                                                                   |         |        | 491,06   | 678,82   | 520,68   | 719,76   | 527,00   | 728,50   | 533,48   | 737,46   |
| 504403702113417 | TAXOFEN                                   | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLISTERES DE 10 COMPRIMIDOS                                                                   |         |        | 58,87    | 81,38    | 62,42    | 86,29    | 63,18    | 87,34    | 63,96    | 88,41    |
| 504403703111418 | TAXOFEN                                   | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES DE 10 COMPRIMIDOS                                                                   |         |        | 117,80   | 162,84   | 124,90   | 172,66   | 126,42   | 174,76   | 127,97   | 176,91   |
| 504403801111412 | TEFLUT                                    | CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS                                                                                                      |         |        | 52,46    | 72,52    | 55,62    | 76,89    | 56,30    | 77,83    | 56,99    | 78,78    |
| 504412601162111 | TIOCONAZOL                                | 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                                                                                                 |         |        | 12,12    | 16,16    | 12,97    | 17,25    | 13,15    | 17,49    | 13,34    | 17,73    |
| 504412701159412 | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA + 1 AMP DIL 0,8 ML                                                                                         |         |        | 130,84   | 180,87   | 138,73   | 191,78   | 140,42   | 194,11   | 142,15   | 196,50   |
| 504412702155410 | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL 0,8 ML                                                                                       |         |        | 1.308,55 | 1.808,89 | 1.387,47 | 1.917,98 | 1.404,32 | 1.941,28 | 1.421,59 | 1.965,16 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                       |                                                                   |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412703151419 | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C                  | 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA + 5 AMP DIL 0,8 ML                     |         |        | 654,26   | 904,42   | 693,72   | 958,98   | 702,15   | 970,62   | 710,79   | 982,56   |
| 504413102151412 | VACINA CONTRA GRIPE                                        | SUS INJ CT COLM 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                   |         |        | 237,97   | 328,96   | 252,33   | 348,80   | 255,39   | 353,04   | 258,53   | 357,38   |
| 504413101155414 | VACINA CONTRA GRIPE                                        | SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                      |         |        | 23,79    | 32,89    | 25,22    | 34,87    | 25,53    | 35,29    | 25,84    | 35,73    |
| 504413006136416 | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                            | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML                           |         |        | 216,39   | 299,13   | 229,44   | 317,17   | 232,23   | 321,03   | 235,09   | 324,97   |
| 504413005131410 | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                            | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 1 ML                             |         |        | 2.164,49 | 2.992,11 | 2.295,04 | 3.172,57 | 2.322,91 | 3.211,10 | 2.351,48 | 3.250,60 |
| 504413004133411 | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                            | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 2 ML                             |         |        | 4.328,98 | 5.984,21 | 4.590,08 | 6.345,15 | 4.645,83 | 6.422,21 | 4.702,97 | 6.501,21 |
| 504413001134415 | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                            | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML (01 DOSE)                    |         |        | 21,64    | 29,91    | 22,94    | 31,71    | 23,22    | 32,10    | 23,51    | 32,49    |
| 504413002130413 | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                            | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSE)                      |         |        | 216,45   | 299,21   | 229,50   | 317,26   | 232,29   | 321,11   | 235,15   | 325,06   |
| 504413003137411 | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                            | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML (20 DOSE)                      |         |        | 432,90   | 598,42   | 459,01   | 634,51   | 464,58   | 642,22   | 470,29   | 650,12   |
| 504403902112414 | VUDIRAX                                                    | LAMIVUDINA COMPRIMIDOS 150 MG - CX COM 1 FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS | 325,48  | 449,93 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                |         |        | 1.610,62 | 2.226,46 | 1.707,76 | 2.360,74 | 1.728,50 | 2.389,41 | 1.749,76 | 2.418,80 |
| 504505401112414 | ANADOR PRT                                                 | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 256 (EMB MULT)                     |         |        | 151,27   | 201,72   | 161,82   | 215,33   | 164,12   | 218,27   | 166,48   | 221,29   |
| 504500401114319 | ATENSINA                                                   | 0,1 MG COM CT 2 BL X 15                                           |         |        | 3,01     | 4,16     | 3,19     | 4,41     | 3,23     | 4,47     | 3,27     | 4,52     |
| 504500402110317 | ATENSINA                                                   | 0,15 MG COM CT 2 BL X 15                                          |         |        | 3,75     | 5,18     | 3,97     | 5,49     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     |
| 504500403117315 | ATENSINA                                                   | 0,20 MG COM CT 3 BL X 10                                          |         |        | 4,66     | 6,44     | 4,94     | 6,83     | 5,00     | 6,91     | 5,06     | 6,99     |
| 504500501178319 | ATROVENT                                                   | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML                                 |         |        | 9,74     | 13,46    | 10,32    | 14,27    | 10,45    | 14,45    | 10,58    | 14,62    |
| 504500503170315 | ATROVENT                                                   | 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER                |         |        | 19,59    | 27,08    | 20,77    | 28,71    | 21,02    | 29,06    | 21,28    | 29,41    |
| 504500601131314 | BEROTEC                                                    | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              |         |        | 2,66     | 3,68     | 2,82     | 3,90     | 2,86     | 3,95     | 2,89     | 4,00     |
| 504500602136311 | BEROTEC                                                    | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               |         |        | 2,94     | 4,06     | 3,11     | 4,30     | 3,15     | 4,35     | 3,18     | 4,40     |
| 504500606174313 | BEROTEC                                                    | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL              |         |        | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,57    | 12,86    | 17,78    | 13,02    | 18,00    |
| 504500607170311 | BEROTEC                                                    | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA |         |        | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,57    | 12,86    | 17,78    | 13,02    | 18,00    |
| 504500603175319 | BEROTEC                                                    | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A                |         |        | 11,98    | 16,56    | 12,70    | 17,56    | 12,86    | 17,77    | 13,01    | 17,99    |
| 504500605135314 | BEROTEC                                                    | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                               |         |        | 3,39     | 4,69     | 3,60     | 4,97     | 3,64     | 5,03     | 3,68     | 5,09     |
| 504504902118311 | BUSCOFEM                                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 50 (EMB MULT)                 |         |        | 43,46    | 57,95    | 46,49    | 61,86    | 47,15    | 62,71    | 47,83    | 63,58    |
| 504500801112313 | BUSCOPAN                                                   | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                |         |        | 6,76     | 9,01     | 7,23     | 9,61     | 7,33     | 9,75     | 7,43     | 9,88     |
| 504500802135317 | BUSCOPAN                                                   | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                            |         |        | 7,30     | 9,73     | 7,81     | 10,39    | 7,92     | 10,53    | 8,03     | 10,68    |
| 504500804154416 | BUSCOPAN                                                   | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                              |         |        | 5,33     | 7,11     | 5,70     | 7,58     | 5,78     | 7,69     | 5,86     | 7,79     |
| 504500902113315 | BUSCOPAN COMPOSTO                                          | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                  |         |        | 7,25     | 9,67     | 7,76     | 10,32    | 7,87     | 10,46    | 7,98     | 10,61    |
| 504500903152314 | BUSCOPAN COMPOSTO                                          | 2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML                             |         |        | 7,72     | 10,29    | 8,26     | 10,99    | 8,38     | 11,14    | 8,50     | 11,30    |
| 504500904132317 | BUSCOPAN COMPOSTO                                          | 333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                |         |        | 6,92     | 9,23     | 7,40     | 9,85     | 7,51     | 9,99     | 7,62     | 10,12    |
| 504501001111310 | BUSCOPAN PLUS                                              | 10 MG + 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 5                    |         |        | 11,08    | 14,78    | 11,85    | 15,77    | 12,02    | 15,99    | 12,19    | 16,21    |
| 504501003112314 | BUSCOPAN PLUS                                              | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                    |         |        | 66,47    | 88,64    | 71,11    | 94,62    | 72,12    | 95,92    | 73,16    | 97,25    |
| 504501101114311 | BUTAZONA CALCICA                                           | 200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10                              |         |        | 24,50    | 33,87    | 25,97    | 35,91    | 26,29    | 36,34    | 26,61    | 36,79    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504501201119315 | CARDIZEM                                                   | 30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                                 |         |     | 10,97    | 15,16    | 11,62    | 16,07    | 11,77    | 16,26    | 11,91    | 16,46    |
| 504501202115313 | CARDIZEM                                                   | 30MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                  |         |     | 4,20     | 5,81     | 4,46     | 6,16     | 4,51     | 6,23     | 4,57     | 6,31     |
| 504501203111311 | CARDIZEM                                                   | 60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                                 |         |     | 20,85    | 28,82    | 22,11    | 30,56    | 22,38    | 30,93    | 22,65    | 31,31    |
| 504501204118311 | CARDIZEM                                                   | 60MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                  |         |     | 8,52     | 11,78    | 9,03     | 12,48    | 9,14     | 12,63    | 9,25     | 12,79    |
| 504501304112313 | CARDIZEM CD                                                | 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16               |         |     | 24,89    | 34,41    | 26,39    | 36,48    | 26,71    | 36,92    | 27,04    | 37,37    |
| 504501303116315 | CARDIZEM CD                                                | 240 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16              |         |     | 29,56    | 40,86    | 31,34    | 43,32    | 31,72    | 43,84    | 32,11    | 44,38    |
| 504501404117317 | CARDIZEM SR                                                | 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20               |         |     | 21,15    | 29,24    | 22,43    | 31,00    | 22,70    | 31,38    | 22,98    | 31,77    |
| 504501403110319 | CARDIZEM SR                                                | 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20               |         |     | 16,25    | 22,46    | 17,23    | 23,82    | 17,44    | 24,11    | 17,65    | 24,40    |
| 504501501171312 | COMBIVENT                                                  | 20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML           |         |     | 21,48    | 29,69    | 22,77    | 31,48    | 23,05    | 31,86    | 23,33    | 32,26    |
| 504501702118311 | DULCOLAX                                                   | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 3,34     | 4,45     | 3,57     | 4,75     | 3,62     | 4,81     | 3,67     | 4,88     |
| 504501801175313 | DUOVENT                                                    | 0,8 MG + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BO           |         |     | 22,31    | 30,84    | 23,65    | 32,70    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,50    |
| 504501904152413 | EFORTIL                                                    | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                      |         |     | 3,77     | 5,21     | 4,00     | 5,52     | 4,05     | 5,59     | 4,09     | 5,66     |
| 504501901110310 | EFORTIL                                                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 2,02     | 2,79     | 2,14     | 2,96     | 2,17     | 3,00     | 2,20     | 3,04     |
| 504501902133314 | EFORTIL                                                    | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                        |         |     | 2,94     | 4,06     | 3,12     | 4,31     | 3,16     | 4,36     | 3,19     | 4,42     |
| 504505301134211 | ELODIUS                                                    | 100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 ML + SER DOS              |         |     | 479,78   | 639,79   | 513,25   | 682,97   | 520,54   | 692,30   | 528,04   | 701,90   |
| 504505302114214 | ELODIUS                                                    | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120                     |         |     | 1.560,53 | 2.080,98 | 1.669,49 | 2.221,54 | 1.119,61 | 2.251,88 | 1.717,57 | 2.283,09 |
| 504502201112319 | GUTTALAX                                                   | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                             |         |     | 14,27    | 19,03    | 15,26    | 20,31    | 15,48    | 20,59    | 15,70    | 20,87    |
| 504502202135312 | GUTTALAX                                                   | 7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                     |         |     | 5,86     | 7,81     | 6,27     | 8,34     | 6,36     | 8,46     | 6,45     | 8,58     |
| 504502301133415 | INFECTRIN                                                  | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 M           |         |     | 8,00     | 11,06    | 8,48     | 11,73    | 8,59     | 11,87    | 8,69     | 12,02    |
| 504502302131416 | INFECTRIN                                                  | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML           |         |     | 3,75     | 5,18     | 3,97     | 5,49     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     |
| 504502303111419 | INFECTRIN                                                  | 80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10                              |         |     | 8,24     | 11,39    | 8,73     | 12,07    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    |
| 504502401111413 | INFECTRIN F                                                | 800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5                              |         |     | 9,09     | 12,57    | 9,64     | 13,33    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,66    |
| 504502701158318 | METALYSE                                                   | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST           |         |     | 3.852,82 | 5.325,99 | 4.085,19 | 5.647,21 | 4.134,81 | 5.715,80 | 4.185,67 | 5.786,10 |
| 504502702154316 | METALYSE                                                   | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES           |         |     | 4.761,61 | 6.582,26 | 5.048,80 | 6.979,26 | 5.110,12 | 7.064,03 | 5.172,97 | 7.150,92 |
| 504502901114217 | MICARDIS                                                   | 40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                                  |         |     | 31,30    | 43,27    | 33,19    | 45,88    | 33,59    | 46,43    | 34,00    | 47,00    |
| 504502902110215 | MICARDIS                                                   | 40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                                  |         |     | 56,83    | 78,56    | 60,26    | 83,30    | 60,99    | 84,31    | 61,74    | 85,34    |
| 504502903117213 | MICARDIS                                                   | 80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                                  |         |     | 34,92    | 48,27    | 37,03    | 51,19    | 37,48    | 51,81    | 37,94    | 52,45    |
| 504502904113211 | MICARDIS                                                   | 80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                                  |         |     | 63,41    | 87,66    | 67,23    | 92,94    | 68,05    | 94,07    | 68,89    | 95,23    |
| 504503001117218 | MICARDIS HCT                                               | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                        |         |     | 35,91    | 49,64    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,27    | 39,01    | 53,93    |
| 504503002113216 | MICARDIS HCT                                               | 40 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                        |         |     | 65,62    | 90,71    | 69,57    | 96,18    | 70,42    | 97,35    | 71,29    | 98,54    |
| 504503003111217 | MICARDIS HCT                                               | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                        |         |     | 41,40    | 57,23    | 43,89    | 60,67    | 44,43    | 61,41    | 44,97    | 62,17    |
| 504503004116212 | MICARDIS HCT                                               | 80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                        |         |     | 73,23    | 101,23   | 77,64    | 107,33   | 78,59    | 108,64   | 79,55    | 109,97   |
| 504503005112318 | MICARDIS HCT                                               | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 14                           |         |     | 41,40    | 57,23    | 43,90    | 60,69    | 44,43    | 61,42    | 44,98    | 62,18    |
| 504503006119316 | MICARDIS HCT                                               | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 28                           |         |     | 73,23    | 101,23   | 77,65    | 107,34   | 78,59    | 108,64   | 79,56    | 109,98   |
| 504503201116312 | MOVATEC                                                    | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 26,80    | 37,05    | 28,41    | 39,28    | 28,76    | 39,76    | 29,11    | 40,25    |
| 504503202155311 | MOVATEC                                                    | 15 MG/1,5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                |         |     | 24,81    | 34,30    | 26,31    | 36,37    | 26,63    | 36,81    | 26,96    | 37,27    |
| 504503203119319 | MOVATEC                                                    | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                  |         |     | 14,42    | 19,93    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    | 15,67    | 21,66    |
| 504504802113316 | MUCOANGIN                                                  | 20 MG PAS OR CT BL AL/AL X 12                                |         |     | 4,83     | 6,44     | 5,17     | 6,88     | 5,24     | 6,97     | 5,32     | 7,07     |
| 504505205119312 | MUCOSOLVAN 24HRS                                           | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 10 |         |     | 13,14    | 17,52    | 14,06    | 18,71    | 14,26    | 18,97    | 14,47    | 19,23    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505204112314 | MUCOSOLVAN 24HRS                                           | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 100 (EMB MULT) |         |     | 131,45   | 175,29 | 140,63   | 187,13 | 142,63   | 189,69 | 144,68   | 192,32 |
| 504505201113311 | MUCOSOLVAN 24HRS                                           | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 4              |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 504505203116316 | MUCOSOLVAN 24HRS                                           | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 5              |         |     | 6,57     | 8,76   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   | 7,23     | 9,61   |
| 504505202111310 | MUCOSOLVAN 24HRS                                           | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 80 (EMB MULT)  |         |     | 105,16   | 140,23 | 112,50   | 149,70 | 114,10   | 151,75 | 115,74   | 153,85 |
| 504503401158310 | PERLUTAN                                                   | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML                               |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,09  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 504503501152314 | PERSANTIN                                                  | 10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML                                            |         |     | 2,99     | 4,13   | 3,17     | 4,38   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 504503502116311 | PERSANTIN                                                  | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,57  | 12,86    | 17,78  |
| 504503503112311 | PERSANTIN                                                  | 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 22,08    | 30,52  | 23,42    | 32,37  | 23,70    | 32,76  | 23,99    | 33,16  |
| 504503504119318 | PERSANTIN                                                  | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 4,67     | 6,46   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   |
| 504503605111411 | PHARMATON                                                  | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                                           |         |     | 68,38    | 91,19  | 73,15    | 97,34  | 74,19    | 98,67  | 75,26    | 100,04 |
| 504505104118310 | PRADAXA                                                    | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                                         |         |     | 89,05    | 118,75 | 95,27    | 126,77 | 96,62    | 128,50 | 98,01    | 130,28 |
| 504505103111312 | PRADAXA                                                    | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 267,18   | 356,29 | 285,83   | 380,35 | 289,89   | 385,54 | 294,06   | 390,89 |
| 504505101119316 | PRADAXA                                                    | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                                          |         |     | 89,05    | 118,75 | 95,27    | 126,77 | 96,62    | 128,50 | 98,01    | 130,28 |
| 504505102115314 | PRADAXA                                                    | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 267,18   | 356,29 | 285,83   | 380,35 | 289,89   | 385,54 | 294,06   | 390,89 |
| 504503701119310 | SECOTEX                                                    | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 80,55    | 111,35 | 85,41    | 118,07 | 86,45    | 119,50 | 87,51    | 120,97 |
| 504503702115319 | SECOTEX                                                    | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 116,56   | 161,13 | 123,59   | 170,84 | 125,09   | 172,92 | 126,63   | 175,05 |
| 504505002110310 | SECOTEX ADV                                                | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                          |         |     | 79,13    | 109,39 | 83,90    | 115,98 | 84,92    | 117,39 | 85,96    | 118,83 |
| 504505001114312 | SECOTEX ADV                                                | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 116,56   | 161,13 | 123,59   | 170,84 | 125,09   | 172,92 | 126,63   | 175,05 |
| 504503801113217 | SIFROL                                                     | 0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                          |         |     | 23,60    | 32,62  | 25,03    | 34,60  | 25,33    | 35,02  | 25,64    | 35,45  |
| 504503802111218 | SIFROL                                                     | 0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                           |         |     | 53,90    | 74,51  | 57,16    | 79,01  | 57,85    | 79,97  | 58,56    | 80,95  |
| 504503803116213 | SIFROL                                                     | 1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                              |         |     | 162,40   | 224,50 | 172,20   | 238,04 | 174,29   | 240,93 | 176,43   | 243,90 |
| 504504201111211 | SPIRIVA                                                    | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10                                   |         |     | 228,62   | 316,04 | 242,40   | 335,09 | 245,35   | 339,16 | 248,37   | 343,33 |
| 504504202116217 | SPIRIVA                                                    | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE                       |         |     | 232,34   | 321,18 | 246,35   | 340,54 | 249,34   | 344,68 | 252,41   | 348,92 |
| 504504203112215 | SPIRIVA                                                    | 18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER                         |         |     | 82,10    | 113,49 | 87,05    | 120,34 | 88,11    | 121,80 | 89,19    | 123,30 |
| 504504204135219 | SPIRIVA                                                    | 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT               |         |     | 159,33   | 220,25 | 168,94   | 233,54 | 170,99   | 236,37 | 173,09   | 239,27 |
| 504504501113317 | VIRAMUNE                                                   | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                                           |         |     | 95,04    | 131,38 | 100,78   | 139,31 | 102,00   | 141,00 | 103,25   | 142,74 |
| 504504502136310 | VIRAMUNE                                                   | 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                        |         |     | 39,24    | 54,24  | 41,60    | 57,51  | 42,11    | 58,21  | 42,62    | 58,92  |
| Laboratório:    | BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA                  |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504611701132111 | ACETILCISTEÍNA                                             | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                              |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 504612001118112 | ACICLOVIR                                                  | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 28,91    | 39,97  | 30,66    | 42,38  | 31,03    | 42,89  | 31,41    | 43,42  |
| 504612002114110 | ACICLOVIR                                                  | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                         |         |     | 72,28    | 99,92  | 76,64    | 105,95 | 77,57    | 107,23 | 78,53    | 108,55 |
| 504600101139118 | AMOXICILINA                                                | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                               |         |     | 13,98    | 19,33  | 14,83    | 20,49  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  |
| 504600102119110 | AMOXICILINA                                                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                               |         |     | 16,07    | 22,21  | 17,03    | 23,55  | 17,24    | 23,83  | 17,45    | 24,13  |
| 504600203111115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                      | 500MG C/ 18 CPR.                                                         |         |     | 43,75    | 60,48  | 46,39    | 64,13  | 46,96    | 64,91  | 47,53    | 65,71  |
| 504600201117116 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                      | 500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6                                   |         |     | 14,52    | 20,07  | 15,39    | 21,28  | 15,58    | 21,53  | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                         |                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504600202113114 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                             | 50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML     |         |     | 22,99    | 31,78 | 24,38    | 33,70 | 24,68    | 34,11 | 24,98    | 34,53 |
| 504600301111111 | BESILATO DE ANLODIPINO                                            | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                |         |     | 31,29    | 43,26 | 33,18    | 45,86 | 33,58    | 46,42 | 33,99    | 46,99 |
| 504600302118118 | BESILATO DE ANLODIPINO                                            | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                 |         |     | 15,67    | 21,66 | 16,62    | 22,97 | 16,82    | 23,25 | 17,02    | 23,53 |
| 504600403119111 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 11,57    | 16,00 | 12,27    | 16,97 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,38 |
| 504600402112111 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8               |         |     | 9,27     | 12,81 | 9,82     | 13,58 | 9,94     | 13,75 | 10,07    | 13,92 |
| 504600401116113 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8                  |         |     | 9,62     | 13,30 | 10,20    | 14,10 | 10,33    | 14,27 | 10,45    | 14,45 |
| 504612801114111 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 14,37    | 19,86 | 15,23    | 21,06 | 15,42    | 21,31 | 15,61    | 21,57 |
| 504612101163111 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            |         |     | 12,04    | 16,06 | 12,89    | 17,15 | 13,07    | 17,38 | 13,26    | 17,62 |
| 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 |         |     | 12,65    | 16,87 | 13,53    | 18,01 | 13,73    | 18,25 | 13,92    | 18,51 |
| 504612702116116 | CIPROFIBRATO                                                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 12,84    | 17,75 | 13,61    | 18,82 | 13,78    | 19,05 | 13,95    | 19,28 |
| 504612701111110 | CIPROFIBRATO                                                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 35,32    | 48,82 | 37,45    | 51,77 | 37,90    | 52,39 | 38,37    | 53,04 |
| 504610702119119 | CITALOPRAM                                                        | 20MG C/ 14 CPR.                                         |         |     | 22,39    | 30,95 | 23,74    | 32,82 | 24,03    | 33,22 | 24,32    | 33,63 |
| 504610701112110 | CITALOPRAM                                                        | 20MG C/ 28 CPR.                                         |         |     | 44,75    | 61,86 | 47,45    | 65,59 | 48,03    | 66,39 | 48,62    | 67,21 |
| 504611601111110 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 15,58    | 20,77 | 16,67    | 22,18 | 16,90    | 22,48 | 17,15    | 22,79 |
| 504611602118119 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 2,08     | 2,77  | 2,22     | 2,96  | 2,26     | 3,00  | 2,29     | 3,04  |
| 504611603114117 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                         |         |     | 4,15     | 5,53  | 4,44     | 5,91  | 4,50     | 5,99  | 4,57     | 6,07  |
| 504611604110115 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 14,01    | 18,68 | 14,98    | 19,94 | 15,20    | 20,21 | 15,41    | 20,49 |
| 504611605117113 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 1,87     | 2,50  | 2,00     | 2,67  | 2,03     | 2,70  | 2,06     | 2,74  |
| 504611606113111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                          |         |     | 3,73     | 4,97  | 3,99     | 5,31  | 4,05     | 5,38  | 4,10     | 5,45  |
| 504600501110117 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                                        | 120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10                 |         |     | 15,45    | 20,60 | 16,53    | 22,00 | 16,76    | 22,30 | 17,01    | 22,60 |
| 504600502117115 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                                        | 180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10                 |         |     | 23,59    | 31,46 | 25,24    | 33,58 | 25,60    | 34,04 | 25,96    | 34,51 |
| 504612901135110 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA                                         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD      |         |     | 10,53    | 14,04 | 11,27    | 15,00 | 11,43    | 15,20 | 11,59    | 15,41 |
| 504612902131119 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA                                         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD      |         |     | 12,65    | 16,87 | 13,53    | 18,00 | 13,72    | 18,25 | 13,92    | 18,50 |
| 504611001114119 | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 5,31     | 7,34  | 5,63     | 7,78  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,97  |
| 504611002110117 | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 7,36     | 10,18 | 7,81     | 10,79 | 7,90     | 10,92 | 8,00     | 11,05 |
| 504610602114115 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                          | 20MG COM CT 2 BL X 10                                   |         |     | 34,93    | 48,29 | 37,04    | 51,20 | 37,49    | 51,82 | 37,95    | 52,46 |
| 504610601118117 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                          | 20MG COM CT 3 BL X 10                                   |         |     | 52,37    | 72,39 | 55,53    | 76,76 | 56,20    | 77,69 | 56,89    | 78,65 |
| 504610404118114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 41,94    | 57,98 | 44,47    | 61,47 | 45,01    | 62,22 | 45,56    | 62,98 |
| 504610403111116 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                          | 50MG COM REV CT BL X 10                                 |         |     | 14,86    | 20,54 | 15,76    | 21,78 | 15,95    | 22,05 | 16,15    | 22,32 |
| 504610402115118 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                          | 50MG COM REV CT BL X 20                                 |         |     | 27,95    | 38,64 | 29,64    | 40,97 | 30,00    | 41,47 | 30,37    | 41,98 |
| 504612601131411 | CORILAN                                                           | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP      |         |     | 26,47    | 35,30 | 28,32    | 37,68 | 28,72    | 38,20 | 29,13    | 38,73 |
| 504612602138411 | CORILAN                                                           | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + COP       |         |     | 6,62     | 8,83  | 7,08     | 9,42  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  |
| 504612603134418 | CORILAN                                                           | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP       |         |     | 13,24    | 17,66 | 14,16    | 18,84 | 14,36    | 19,10 | 14,57    | 19,36 |
| 504612501161114 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO                                          | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                           |         |     | 6,52     | 8,69  | 6,97     | 9,28  | 7,07     | 9,41  | 7,18     | 9,54  |
| 504600601115110 | DICLOFENACO POTÁSSICO                                             | 50MG DRG CT 1STR AL/AL X 10                             |         |     | 3,77     | 5,21  | 4,00     | 5,52  | 4,05     | 5,59  | 4,09     | 5,66  |
| 504600602111119 | DICLOFENACO POTÁSSICO                                             | 50MG DRG CT 2STR AL/AL X 10                             |         |     | 7,20     | 9,96  | 7,64     | 10,56 | 7,73     | 10,69 | 7,83     | 10,82 |
| 504600701111117 | DICLOFENACO SÓDICO                                                | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 7,58     | 10,48 | 8,04     | 11,11 | 8,13     | 11,24 | 8,23     | 11,38 |
| 504600702116112 | DICLOFENACO SÓDICO                                                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 4,03     | 5,56  | 4,27     | 5,90  | 4,32     | 5,97  | 4,37     | 6,05  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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          |                                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504600802153117 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO D | 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML                     |         |     | 7,74     | 10,69 | 8,20     | 11,34 | 8,30     | 11,48 | 8,40     | 11,62 |
| 504611403115111 | IBUPROFENO                                         | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 5,81     | 7,75  | 6,21     | 8,26  | 6,30     | 8,38  | 6,39     | 8,49  |
| 504600901119111 | ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 44,93    | 62,11 | 47,64    | 65,85 | 48,22    | 66,65 | 48,81    | 67,47 |
| 504600904118116 | ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                   |         |     | 21,79    | 30,12 | 23,11    | 31,95 | 23,39    | 32,33 | 23,68    | 32,73 |
| 504601001111112 | LEVOFLOXACINO                                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                        |         |     | 25,97    | 35,90 | 27,54    | 38,07 | 27,87    | 38,53 | 28,22    | 39,00 |
| 504601002118110 | LEVOFLOXACINO                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                        |         |     | 33,35    | 46,11 | 35,36    | 48,89 | 35,79    | 49,48 | 36,23    | 50,09 |
| 504601101116116 | LORATADINA                                         | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             |         |     | 14,23    | 18,98 | 15,22    | 20,26 | 15,44    | 20,53 | 15,66    | 20,82 |
| 504601102139111 | LORATADINA                                         | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                             |         |     | 11,84    | 15,79 | 12,67    | 16,85 | 12,85    | 17,08 | 13,03    | 17,32 |
| 504601201137115 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA             | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                 |         |     | 13,24    | 17,65 | 14,16    | 18,84 | 14,36    | 19,10 | 14,57    | 19,36 |
| 504601202117118 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA             | 5MG + 120MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                      |         |     | 14,69    | 19,59 | 15,71    | 20,91 | 15,94    | 21,20 | 16,17    | 21,49 |
| 504601301115113 | LOSARTAN POTÁSSICO                                 | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14                       |         |     | 8,78     | 12,14 | 9,31     | 12,87 | 9,43     | 13,03 | 9,54     | 13,19 |
| 504601302111111 | LOSARTAN POTÁSSICO                                 | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14                       |         |     | 17,53    | 24,23 | 18,58    | 25,69 | 18,81    | 26,00 | 19,04    | 26,32 |
| 504601501130116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                       | 0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR                |         |     | 5,90     | 7,86  | 6,31     | 8,39  | 6,40     | 8,51  | 6,49     | 8,62  |
| 504601502110119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                       | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 4,71     | 6,29  | 5,04     | 6,71  | 5,12     | 6,80  | 5,19     | 6,90  |
| 504611301134115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA        | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP DOS |         |     | 13,78    | 18,38 | 14,74    | 19,62 | 14,95    | 19,89 | 15,17    | 20,16 |
| 504601701113118 | MALEATO DE ENALAPRIL                               | 10 MG COM CT STR AL X 30                                    |         |     | 21,59    | 29,85 | 22,89    | 31,65 | 23,17    | 32,03 | 23,46    | 32,42 |
| 504601702111119 | MALEATO DE ENALAPRIL                               | 20 MG COM CT STR AL X 30                                    |         |     | 23,60    | 32,63 | 25,03    | 34,60 | 25,33    | 35,02 | 25,64    | 35,45 |
| 504601703116114 | MALEATO DE ENALAPRIL                               | 5 MG COM CT STR AL X 30                                     |         |     | 11,40    | 15,75 | 12,08    | 16,70 | 12,23    | 16,91 | 12,38    | 17,12 |
| 504612401116117 | MESILATO DE DOXAZOSINA                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 26,58    | 36,75 | 28,19    | 38,96 | 28,53    | 39,44 | 28,88    | 39,92 |
| 504611201113116 | NIMESULIDA                                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           |         |     | 10,37    | 14,34 | 11,00    | 15,20 | 11,13    | 15,39 | 11,27    | 15,57 |
| 504611202136111 | NIMESULIDA                                         | 50MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                 |         |     | 8,66     | 11,98 | 9,19     | 12,70 | 9,30     | 12,85 | 9,41     | 13,01 |
| 504601801118111 | NORFLOXACINO                                       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 17,50    | 24,19 | 18,55    | 25,64 | 18,78    | 25,96 | 19,01    | 26,27 |
| 504601802114111 | NORFLOXACINO                                       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                        |         |     | 9,08     | 12,55 | 9,63     | 13,31 | 9,74     | 13,47 | 9,86     | 13,63 |
| 504601901112115 | PREDNISONA                                         | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 | 8,87     | 12,26 |
| 504601902119113 | PREDNISONA                                         | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 5,71     | 7,90  | 6,06     | 8,37  | 6,13     | 8,48  | 6,21     | 8,58  |
| 504610802113112 | RAMIPRIL                                           | 2,5MG COM CT 2 STR X 15                                     |         |     | 18,72    | 25,88 | 19,85    | 27,44 | 20,09    | 27,77 | 20,34    | 28,11 |
| 504610801117114 | RAMIPRIL                                           | 5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15                          |         |     | 35,26    | 48,74 | 37,38    | 51,68 | 37,84    | 52,31 | 38,30    | 52,95 |
| 504602001115116 | SINVASTATINA                                       | 10MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 10,11    | 13,98 | 10,72    | 14,83 | 10,86    | 15,01 | 10,99    | 15,19 |
| 504602002111114 | SINVASTATINA                                       | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 30,18    | 41,71 | 32,00    | 44,23 | 32,38    | 44,77 | 32,78    | 45,32 |
| 504602003118112 | SINVASTATINA                                       | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 44,67    | 61,75 | 47,37    | 65,48 | 47,94    | 66,27 | 48,53    | 67,09 |
| 504602004114110 | SINVASTATINA                                       | 40MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 14,89    | 20,58 | 15,79    | 21,83 | 15,98    | 22,09 | 16,18    | 22,36 |
| 504602005110119 | SINVASTATINA                                       | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 18,59    | 25,70 | 19,71    | 27,25 | 19,95    | 27,58 | 20,20    | 27,92 |
| 504602006117117 | SINVASTATINA                                       | 80MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 16,42    | 22,70 | 17,41    | 24,07 | 17,62    | 24,36 | 17,84    | 24,66 |
| 504611501176318 | TEFIN                                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           |         |     | 5,59     | 7,45  | 5,97     | 7,95  | 6,06     | 8,06  | 6,14     | 8,17  |
| 504611502172316 | TEFIN                                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           |         |     | 11,14    | 14,86 | 11,92    | 15,87 | 12,09    | 16,08 | 12,27    | 16,31 |
| 504611503179314 | TEFIN                                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           |         |     | 16,73    | 22,31 | 17,90    | 23,81 | 18,15    | 24,14 | 18,41    | 24,47 |
| 504602101160113 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA  | 0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G   |         |     | 10,63    | 14,18 | 11,37    | 15,13 | 11,53    | 15,34 | 11,70    | 15,55 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                   |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504602102167111                                        | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G POM CT BG AL X 20 G     |         |     | 10,83    | 14,45  | 11,59    | 15,42  | 11,76    | 15,63  | 11,92    | 15,85  |
| 504611806112410                                        | ZAPRIN                                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192                            |         |     | 99,72    | 132,98 | 106,67   | 141,95 | 108,19   | 143,88 | 109,74   | 145,88 |
| 504611808115417                                        | ZAPRIN                                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 15,58    | 20,78  | 16,67    | 22,18  | 16,90    | 22,48  | 17,15    | 22,79  |
| 504611803113416                                        | ZAPRIN                                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                              |         |     | 4,15     | 5,53   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,07   |
| 504611807119419                                        | ZAPRIN                                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96                             |         |     | 49,86    | 66,49  | 53,35    | 70,99  | 54,10    | 71,96  | 54,88    | 72,95  |
| 504611802117418                                        | ZAPRIN                                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192                             |         |     | 90,30    | 120,42 | 96,60    | 128,54 | 97,97    | 130,29 | 99,38    | 132,10 |
| 504611805116412                                        | ZAPRIN                                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 14,01    | 18,68  | 14,98    | 19,94  | 15,20    | 20,21  | 15,42    | 20,49  |
| 504611801110411                                        | ZAPRIN                                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                               |         |     | 3,73     | 4,97   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,38   | 4,10     | 5,45   |
| 504611804111417                                        | ZAPRIN                                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96                              |         |     | 45,15    | 60,21  | 48,30    | 64,28  | 48,99    | 65,15  | 49,69    | 66,06  |
| Laboratório: BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  |                                                   |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504900101134417                                        | ALBEZIN                                           | 400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML                                  |         |     | 3,39     | 4,69   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   | 3,69     | 5,10   |
| 504900102114411                                        | ALBEZIN                                           | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                              |         |     | 3,03     | 4,19   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   |
| 504900301117419                                        | AORTEN                                            | 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,56  | 8,47     | 11,71  |
| 504900303111418                                        | AORTEN                                            | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 10,97    | 15,16  | 11,62    | 16,07  | 11,77    | 16,26  | 11,91    | 16,46  |
| 504900304116413                                        | AORTEN                                            | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 15,64    | 21,62  | 16,58    | 22,92  | 16,79    | 23,20  | 16,99    | 23,49  |
| 504900401111412                                        | ATENALON                                          | 100MG CT 2 BL INC X 14                                       |         |     | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  |
| 504900402118410                                        | ATENALON                                          | 50MG CT 2 BL INC X 14                                        |         |     | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,53  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  |
| 504900501116416                                        | AZOMICIN                                          | 500 MG COM REV CT BL X 3                                     |         |     | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,62  | 34,13    | 47,18  | 34,55    | 47,76  |
| 504900503178419                                        | AZOMICIN                                          | 600 MG/ 15 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL FLAC PLAS INC X |         |     | 20,49    | 28,32  | 21,72    | 30,03  | 21,99    | 30,39  | 22,26    | 30,77  |
| 504900502139411                                        | AZOMICIN                                          | 900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML                                 |         |     | 30,95    | 42,78  | 32,82    | 45,37  | 33,22    | 45,92  | 33,63    | 46,49  |
| 504900604111417                                        | BACMETRIM                                         | "F" 800 MG + 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5              |         |     | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,56  | 8,47     | 11,71  |
| 504900601137415                                        | BACMETRIM                                         | 200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,50  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,76  |
| 504900602117418                                        | BACMETRIM                                         | 400:80MG COM CT 5 ENV AL X 4                                 |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 504900802116415                                        | CIFLOXATIL                                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 17,34    | 23,97  | 18,38    | 25,41  | 18,61    | 25,72  | 18,84    | 26,04  |
| 504900803112413                                        | CIFLOXATIL                                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  | 8,08     | 11,17  |
| 504900804119411                                        | CIFLOXATIL                                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         |         |     | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 504900901130416                                        | CINAFLAN                                          | 15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10                        |         |     | 5,04     | 6,97   | 5,35     | 7,39   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,57   |
| 504900902110419                                        | CINAFLAN                                          | 50MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10                             |         |     | 6,16     | 8,52   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,13   | 6,69     | 9,25   |
| 504901002131418                                        | DECAZOL                                           | 0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED             |         |     | 6,68     | 9,23   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   | 7,26     | 10,03  |
| 504901001168415                                        | DECAZOL                                           | CRE BG X 10 G                                                |         |     | 5,61     | 7,76   | 5,94     | 8,22   | 6,02     | 8,31   | 6,09     | 8,42   |
| 504901101111415                                        | DEXCLORFLEX                                       | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 4,14     | 5,52   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   | 4,55     | 6,05   |
| 504901102134419                                        | DEXCLORFLEX                                       | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 5,41     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,87     | 7,80   | 5,95     | 7,91   |
| 504901201116419                                        | DICLOF                                            | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 5,09     | 7,04   | 5,40     | 7,46   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,65   |
| 504901301137418                                        | DIFEDRIL                                          | XPE CT FR VD AMB X 100ML                                     |         |     | 9,24     | 12,32  | 9,89     | 13,16  | 10,03    | 13,34  | 10,17    | 13,52  |
| 504903501117417                                        | ENATIL                                            | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 15,92    | 22,01  | 16,89    | 23,34  | 17,09    | 23,63  | 17,30    | 23,92  |
| 504903502113415                                        | ENATIL                                            | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 28,49    | 39,38  | 30,21    | 41,76  | 30,57    | 42,26  | 30,95    | 42,78  |
| 504903503111416                                        | ENATIL                                            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 9,54     | 13,19  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  | 10,37    | 14,33  |
| 504903504116411                                        | ENATIL                                            | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 9,03     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504901401115416                                       | FLOXIN      | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                 |         |     | 16,31    | 22,55    | 17,29    | 23,89    | 17,50    | 24,18    | 17,71    | 24,48    |
| 504901501111412                                       | FUROSEMIN   | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 3,24     | 4,48     | 3,44     | 4,76     | 3,48     | 4,82     | 3,53     | 4,88     |
| 504901603117411                                       | GASTROCIMET | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                |         |     | 33,66    | 46,53    | 35,69    | 49,33    | 36,12    | 49,93    | 36,57    | 50,55    |
| 504901601114413                                       | GASTROCIMET | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                 |         |     | 21,74    | 30,05    | 23,05    | 31,86    | 23,33    | 32,25    | 23,62    | 32,65    |
| 504901602110411                                       | GASTROCIMET | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                  |         |     | 10,86    | 15,01    | 11,52    | 15,92    | 11,66    | 16,12    | 11,80    | 16,32    |
| 504901701143415                                       | GLICEL      | 0,831G SUP CT STR PLAS X 6                                            |         |     | 6,09     | 8,12     | 6,52     | 8,67     | 6,61     | 8,79     | 6,70     | 8,91     |
| 504901702141416                                       | GLICEL      | 2,254G SUP CT STR PLAS X 6                                            |         |     | 6,28     | 8,37     | 6,71     | 8,93     | 6,81     | 9,06     | 6,91     | 9,18     |
| 504901802136414                                       | GRIPALCÊ    | 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML               |         |     | 13,52    | 18,03    | 14,46    | 19,24    | 14,67    | 19,51    | 14,88    | 19,78    |
| 504901803116417                                       | GRIPALCÊ    | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 200 (EMB MÚLTIPLA) |         |     | 115,87   | 154,51   | 123,95   | 164,94   | 125,71   | 167,20   | 127,52   | 169,51   |
| 504901801113410                                       | GRIPALCÊ    | 400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                              |         |     | 11,63    | 15,51    | 12,45    | 16,56    | 12,62    | 16,79    | 12,80    | 17,02    |
| 504902103118415                                       | METFORM     | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 6,08     | 8,40     | 6,44     | 8,91     | 6,52     | 9,02     | 6,60     | 9,13     |
| 504902104114413                                       | METFORM     | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   |         |     | 101,16   | 139,84   | 107,26   | 148,27   | 108,56   | 150,07   | 109,89   | 151,91   |
| 504902102111417                                       | METFORM     | 850 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   |         |     | 171,28   | 236,77   | 181,62   | 251,06   | 183,82   | 254,11   | 186,08   | 257,23   |
| 504902105110411                                       | METFORM     | 850 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                    |         |     | 10,34    | 14,29    | 10,96    | 15,16    | 11,10    | 15,34    | 11,23    | 15,53    |
| 504902101115419                                       | METFORM     | 850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 10,34    | 14,29    | 10,96    | 15,16    | 11,10    | 15,34    | 11,23    | 15,53    |
| 504902201160416                                       | NEOMINA     | 5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G                                         |         |     | 5,97     | 7,96     | 6,39     | 8,50     | 6,48     | 8,62     | 6,57     | 8,74     |
| 504902301130411                                       | PETIVIT-BC  | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                             |         |     | 15,98    | 21,31    | 17,09    | 22,75    | 17,34    | 23,06    | 17,59    | 23,38    |
| 504902401119411                                       | PREDITEC    | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 6,06     | 8,38     | 6,42     | 8,88     | 6,50     | 8,99     | 6,58     | 9,10     |
| 504902501113413                                       | PROPANOLON  | 40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 3,81     | 5,27     | 4,04     | 5,58     | 4,09     | 5,65     | 4,14     | 5,72     |
| 504902502111414                                       | PROPANOLON  | 80MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 3,24     | 4,48     | 3,44     | 4,76     | 3,48     | 4,82     | 3,53     | 4,88     |
| 504903701167418                                       | QUADRICEL   | 0,5 MG + 1,00 MG +10,0 MG + 10,0 MG/G CREM CT BG AL X 20 G            |         |     | 14,86    | 19,82    | 15,89    | 21,15    | 16,12    | 21,44    | 16,35    | 21,73    |
| 504902602114415                                       | SECTIL      | 1000 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2                             |         |     | 2.363,09 | 3.151,21 | 2.527,95 | 3.363,87 | 2.563,84 | 3.409,81 | 2.600,76 | 3.457,08 |
| 504902603110413                                       | SECTIL      | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                 |         |     | 17,58    | 23,44    | 18,81    | 25,02    | 19,07    | 25,37    | 19,35    | 25,72    |
| 504902601118417                                       | SECTIL      | 1000MGCOM VER CT BL AL PLAS INC X 2                                   |         |     | 10,29    | 13,72    | 11,01    | 14,65    | 11,16    | 14,85    | 11,32    | 15,05    |
| 504902604117411                                       | SECTIL      | 500 MG COM REV CT 125 BL AL PLAS INC X 4                              |         |     | 1.274,22 | 1.699,19 | 1.363,12 | 1.813,86 | 1.382,47 | 1.838,64 | 1.402,38 | 1.864,12 |
| 504902605113411                                       | SECTIL      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                  |         |     | 10,19    | 13,59    | 10,90    | 14,51    | 11,06    | 14,70    | 11,22    | 14,91    |
| 504902606111410                                       | SECTIL      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                  |         |     | 16,08    | 21,44    | 17,21    | 22,90    | 17,45    | 23,21    | 17,70    | 23,53    |
| 504902701139416                                       | SINDRAT     | 50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G                                          |         |     | 10,20    | 13,60    | 10,91    | 14,52    | 11,07    | 14,72    | 11,23    | 14,92    |
| 504902702135414                                       | SINDRAT     | 50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G                                         |         |     | 114,14   | 152,21   | 122,11   | 162,48   | 123,84   | 164,70   | 125,62   | 166,98   |
| 504902703131412                                       | SINDRAT     | 90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G                                          |         |     | 12,85    | 17,14    | 13,74    | 18,28    | 13,94    | 18,53    | 14,14    | 18,79    |
| 504902704138410                                       | SINDRAT     | 90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G                                         |         |     | 144,18   | 192,27   | 154,24   | 205,24   | 156,43   | 208,04   | 158,68   | 210,92   |
| 504903601111410                                       | SINVANE     | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,40    | 37,64    | 52,03    | 38,10    | 52,67    |
| 504903602118419                                       | SINVANE     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 13,86    | 19,16    | 14,69    | 20,31    | 14,87    | 20,55    | 15,05    | 20,81    |
| 504903603114417                                       | SINVANE     | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 41,28    | 57,06    | 43,77    | 60,50    | 44,30    | 61,24    | 44,84    | 61,99    |
| 504903604110415                                       | SINVANE     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 15,51    | 21,44    | 16,45    | 22,74    | 16,65    | 23,01    | 16,85    | 23,30    |
| 504903605117413                                       | SINVANE     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 20,07    | 27,74    | 21,28    | 29,42    | 21,54    | 29,78    | 21,80    | 30,14    |
| 504903606113411                                       | SINVANE     | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 23,82    | 32,93    | 25,26    | 34,91    | 25,56    | 35,34    | 25,88    | 35,77    |
| 504903607111412                                       | SINVANE     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 11,17    | 15,44    | 11,84    | 16,37    | 11,99    | 16,57    | 12,14    | 16,78    |
| 504903608116418                                       | SINVANE     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 20,42    | 28,23    | 21,65    | 29,93    | 21,91    | 30,29    | 22,18    | 30,66    |
| 504903101135418                                       | SUPLE K     | 900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                |         |     | 7,79     | 10,39    | 8,33     | 11,09    | 8,45     | 11,24    | 8,57     | 11,40    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504903201113416                                       | TEBASEDAN    | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 3,64     | 4,85     | 3,89     | 5,18     | 3,95     | 5,25     | 4,01     | 5,33     |
| 504903202111417                                       | TEBASEDAN    | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 7,25     | 9,67     | 7,76     | 10,32    | 7,87     | 10,46    | 7,98     | 10,61    |
| 504903203132418                                       | TEBASEDAN    | 6,67 MG/ML + 333,34 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                |         |     | 6,92     | 9,23     | 7,40     | 9,85     | 7,51     | 9,99     | 7,62     | 10,12    |
| 504902801117414                                       | TETRACAPS    | 500 MG CAP CX C/ 100                                                 |         |     | 55,36    | 76,53    | 58,70    | 81,14    | 59,41    | 82,13    | 60,14    | 83,14    |
| Laboratório: BRAVIR INDUSTRIAL LTDA                   |              |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505000201165411                                       | PASTA D'ÁGUA | BISNAGA 80 G.                                                        |         |     | 4,40     | 5,87     | 4,70     | 6,25     | 4,77     | 6,34     | 4,84     | 6,43     |
| Laboratório: BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA  |              |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505100106113218                                       | ABILIFY      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                           |         |     | 107,57   | 148,70   | 114,06   | 157,67   | 115,44   | 159,58   | 116,86   | 161,55   |
| 505100101111217                                       | ABILIFY      | 15MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10                                   |         |     | 161,37   | 223,07   | 171,10   | 236,52   | 173,18   | 239,39   | 175,31   | 242,34   |
| 505100102118215                                       | ABILIFY      | 15MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                                   |         |     | 484,09   | 669,19   | 513,29   | 709,55   | 519,52   | 718,17   | 525,91   | 727,00   |
| 505100103114213                                       | ABILIFY      | 20MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10                                   |         |     | 215,14   | 297,40   | 228,12   | 315,35   | 230,89   | 319,18   | 233,73   | 323,10   |
| 505100104110211                                       | ABILIFY      | 20MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                                   |         |     | 645,46   | 892,26   | 684,39   | 946,07   | 692,70   | 957,56   | 701,22   | 969,34   |
| 505100105117211                                       | ABILIFY      | 30MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                                   |         |     | 968,18   | 1.338,37 | 1.026,57 | 1.419,09 | 1.039,04 | 1.436,33 | 1.051,82 | 1.453,99 |
| 505100201132313                                       | ALCA LUFTAL  | CARTUCHO COM 1 FA X 120ML                                            |         |     | 12,76    | 17,02    | 13,66    | 18,17    | 13,85    | 18,42    | 14,05    | 18,68    |
| 505100301110419                                       | AVAPRO       | CARTUCHO COM 2 BLISTER X 14                                          |         |     | 84,46    | 116,75   | 89,55    | 123,79   | 90,64    | 125,30   | 91,75    | 126,84   |
| 505100401158316                                       | AZACTAM      | INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                            |         |     | 53,69    | 74,22    | 56,93    | 78,70    | 57,62    | 79,65    | 58,33    | 80,63    |
| 505100402154314                                       | AZACTAM      | INJ. 1G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                               |         |     | 100,33   | 138,69   | 106,38   | 147,05   | 107,67   | 148,84   | 108,99   | 150,67   |
| 505107601111213                                       | BARACLUDE    | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                   |         |     | 548,98   | 758,89   | 582,09   | 804,66   | 589,16   | 814,44   | 596,41   | 824,45   |
| 505107602116219                                       | BARACLUDE    | 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                     |         |     | 548,98   | 758,89   | 582,09   | 804,66   | 589,16   | 814,44   | 596,41   | 824,45   |
| 505100501152311                                       | BECENUN      | CARTUCHO COM 10 FA                                                   |         |     | 1.837,19 | 2.539,66 | 1.948,00 | 2.692,84 | 1.971,66 | 2.725,54 | 1.995,91 | 2.759,07 |
| 505100601157313                                       | BLENOXANE    | CARTUCHO COM 1 FA                                                    |         |     | 168,68   | 233,18   | 178,85   | 247,24   | 181,03   | 250,24   | 183,25   | 253,32   |
| 505100901118313                                       | BUSPAR       | 10MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                             |         |     | 15,49    | 21,41    | 16,42    | 22,69    | 16,62    | 22,97    | 16,82    | 23,25    |
| 505100902114311                                       | BUSPAR       | 5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                              |         |     | 10,10    | 13,96    | 10,71    | 14,81    | 10,84    | 14,99    | 10,98    | 15,17    |
| 505101002117312                                       | CAPOTEN      | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15                            |         |     | 9,37     | 12,95    | 9,94     | 13,74    | 10,06    | 13,91    | 10,18    | 14,08    |
| 505101003113310                                       | CAPOTEN      | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                           |         |     | 18,30    | 25,30    | 19,41    | 26,83    | 19,64    | 27,16    | 19,89    | 27,49    |
| 505101004111311                                       | CAPOTEN      | 25MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                              |         |     | 16,11    | 22,27    | 17,09    | 23,62    | 17,29    | 23,91    | 17,51    | 24,20    |
| 505101005116317                                       | CAPOTEN      | 25MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                             |         |     | 28,13    | 38,89    | 29,83    | 41,24    | 30,19    | 41,74    | 30,56    | 42,25    |
| 505101001110314                                       | CAPOTEN      | 50MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                              |         |     | 31,97    | 44,19    | 33,90    | 46,86    | 34,31    | 47,43    | 34,73    | 48,01    |
| 505101006112315                                       | CAPOTEN      | 50MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                             |         |     | 56,02    | 77,44    | 59,40    | 82,11    | 60,12    | 83,11    | 60,86    | 84,13    |
| 505101102138311                                       | CEFAMOX      | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP - CARTUCHO COM 1 FR COM 100ML + COLHER MEDIDA |         |     | 52,53    | 72,62    | 55,70    | 77,00    | 56,38    | 77,94    | 57,07    | 78,90    |
| 505101104114312                                       | CEFAMOX      | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 1 BL X 8                                   |         |     | 42,29    | 58,46    | 44,84    | 61,99    | 45,39    | 62,74    | 45,95    | 63,52    |
| 505101103118314                                       | CEFAMOX      | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4                                  |         |     | 249,10   | 344,35   | 264,13   | 365,12   | 267,33   | 369,55   | 270,62   | 374,10   |
| 505101105137316                                       | CEFAMOX      | 500MG/5ML PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML     |         |     | 85,73    | 118,51   | 90,89    | 125,64   | 92,00    | 127,17   | 93,13    | 128,73   |
| 505101101115318                                       | CEFAMOX      | CARTUCHO COM 1 FR X 10                                               |         |     | 82,39    | 113,89   | 87,36    | 120,76   | 88,42    | 122,22   | 89,50    | 123,73   |
| 505101201136317                                       | CEFZIL       | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML                  |         |     | 68,97    | 95,34    | 73,14    | 101,10   | 74,02    | 102,33   | 74,93    | 103,59   |
| 505101202116311                                       | CEFZIL       | 500MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 5                             |         |     | 68,75    | 95,04    | 72,90    | 100,77   | 73,78    | 101,99   | 74,69    | 103,25   |
| 505101301114315                                       | CITOSTAL     | 10MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5                                      |         |     | 19,16    | 26,49    | 20,31    | 28,07    | 20,56    | 28,41    | 20,81    | 28,76    |
| 505101302110313                                       | CITOSTAL     | 40MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5                                      |         |     | 60,15    | 83,15    | 63,77    | 88,16    | 64,55    | 89,23    | 65,34    | 90,32    |

(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)

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



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505101401119319 | CORGARD                                 | 40MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                         |         |     | 15,27    | 21,11    | 16,20    | 22,39    | 16,39    | 22,66    | 16,59    | 22,94    |
| 505101402115317 | CORGARD                                 | 80MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                         |         |     | 18,04    | 24,94    | 19,13    | 26,44    | 19,36    | 26,76    | 19,60    | 27,09    |
| 505101501113312 | COUMADIN                                | 1MG COMP - CARTUCHO COM 30                                       |         |     | 4,23     | 5,85     | 4,49     | 6,20     | 4,54     | 6,28     | 4,60     | 6,36     |
| 505101502111313 | COUMADIN                                | 2.5MG COMP - CARTUCHO COM 30                                     |         |     | 10,56    | 14,60    | 11,20    | 15,48    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,86    |
| 505101503116319 | COUMADIN                                | 5MG COMP - CARTUCHO COM 30                                       |         |     | 21,13    | 29,21    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,36    | 22,96    | 31,74    |
| 505107501158218 | DEFINITY                                | CARTUCHO COM 4 FRASCOS DE 1,5 ML                                 |         |     | 1.263,06 | 1.684,30 | 1.351,24 | 1.798,06 | 1.370,43 | 1.822,62 | 1.390,17 | 1.847,89 |
| 505101601169311 | DERMODEX CREME                          | CARTUCHO COM TUBO X 60 G                                         |         |     | 24,38    | 32,51    | 26,08    | 34,71    | 26,45    | 35,18    | 26,83    | 35,67    |
| 505101701155310 | DESPACILINA                             | CAIXA COM 100 FA + DILUENTE                                      |         |     | 465,00   | 642,80   | 493,04   | 681,57   | 499,03   | 689,84   | 505,17   | 698,33   |
| 505102101119311 | FLORINEFE                               | CARTUCHO COM FR X 100                                            |         |     | 118,07   | 163,22   | 125,19   | 173,06   | 126,71   | 175,16   | 128,27   | 177,31   |
| 505102302165310 | HALOG                                   | 0.1% CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G                            |         |     | 25,12    | 33,50    | 26,88    | 35,76    | 27,26    | 36,25    | 27,65    | 36,76    |
| 505102501117316 | HYDREA                                  | CARTUCHO COM FR X 100                                            |         |     | 128,63   | 177,81   | 136,38   | 188,53   | 138,04   | 190,82   | 139,74   | 193,17   |
| 505102601111417 | ISCOVER                                 | CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14                                      |         |     | 98,86    | 136,66   | 104,83   | 144,91   | 106,10   | 146,67   | 107,41   | 148,47   |
| 505102602118415 | ISCOVER                                 | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                                     |         |     | 188,89   | 261,11   | 200,29   | 276,87   | 202,72   | 280,24   | 205,22   | 283,68   |
| 505102801110317 | LISODREN                                | CARTUCHO COM FR X 100                                            |         |     | 796,33   | 1.100,82 | 844,37   | 1.167,22 | 854,62   | 1.181,40 | 865,14   | 1.195,93 |
| 505102901115310 | LOPRIL-D                                | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8                                      |         |     | 26,55    | 36,70    | 28,15    | 38,91    | 28,49    | 39,38    | 28,84    | 39,86    |
| 505102902111319 | LOPRIL-D                                | CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10                                     |         |     | 50,03    | 69,16    | 53,05    | 73,33    | 53,69    | 74,22    | 54,35    | 75,13    |
| 505103001118311 | LUFTAL                                  | COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                               |         |     | 9,26     | 12,35    | 9,91     | 13,19    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    |
| 505103002130315 | LUFTAL                                  | GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML                                |         |     | 9,26     | 12,35    | 9,91     | 13,19    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    |
| 505103101112315 | LUFTAL MAX                              | 125MG CAPS GELATINOSAS BL X 10                                   |         |     | 11,32    | 15,10    | 12,11    | 16,12    | 12,28    | 16,34    | 12,46    | 16,56    |
| 505103103115311 | LUFTAL MAX                              | 125MG COMP CARTUCHO BL X 10                                      |         |     | 11,32    | 15,10    | 12,11    | 16,12    | 12,28    | 16,34    | 12,46    | 16,56    |
| 505103201151312 | MAXCEF                                  | 1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                             |         |     | 46,02    | 63,62    | 48,80    | 67,46    | 49,39    | 68,28    | 50,00    | 69,12    |
| 505103202156318 | MAXCEF                                  | 1G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL. |         |     | 503,42   | 695,91   | 533,79   | 737,89   | 540,27   | 746,85   | 546,92   | 756,03   |
| 505103203152316 | MAXCEF                                  | 2G INJ. CARTUCHO COM 1 FA SEM DILUENTE                           |         |     | 83,68    | 115,68   | 88,73    | 122,65   | 89,80    | 124,14   | 90,91    | 125,67   |
| 505103204159314 | MAXCEF                                  | 2G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL. |         |     | 879,83   | 1.216,24 | 932,90   | 1.289,60 | 944,23   | 1.305,26 | 955,84   | 1.321,32 |
| 505103205155312 | MAXCEF                                  | 500 MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                         |         |     | 28,22    | 39,01    | 29,92    | 41,37    | 30,29    | 41,87    | 30,66    | 42,38    |
| 505103302118310 | MEGESTAT                                | 160MG COMPR. CARTUCHO COM FR X 30                                |         |     | 147,19   | 203,47   | 156,06   | 215,74   | 157,96   | 218,36   | 159,90   | 221,04   |
| 505103401167311 | MICOSTATIN                              | 100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G                    |         |     | 10,55    | 14,58    | 11,19    | 15,46    | 11,32    | 15,65    | 11,46    | 15,84    |
| 505103402139311 | MICOSTATIN                              | 100000U SUSPENSÃO CARTUCHO COM FR X 50ML                         |         |     | 17,09    | 23,62    | 18,12    | 25,05    | 18,34    | 25,36    | 18,57    | 25,67    |
| 505103403119312 | MICOSTATIN                              | 500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                      |         |     | 20,38    | 28,17    | 21,61    | 29,87    | 21,87    | 30,23    | 22,14    | 30,60    |
| 505103501153310 | MITOCIN                                 | CARTUCHO COM 1 FA                                                |         |     | 74,49    | 102,97   | 78,98    | 109,19   | 79,94    | 110,51   | 80,93    | 111,87   |
| 505103601115313 | MONOPLUS                                | CARTUCHO COM FR X 16                                             |         |     | 31,93    | 44,14    | 33,86    | 46,80    | 34,27    | 47,37    | 34,69    | 47,95    |
| 505103602111311 | MONOPLUS                                | CARTUCHO COM FR X 30                                             |         |     | 53,78    | 74,34    | 57,02    | 78,83    | 57,72    | 79,78    | 58,43    | 80,77    |
| 505103701111311 | MONOPRIL                                | 10MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8                            |         |     | 34,31    | 47,43    | 36,38    | 50,29    | 36,82    | 50,90    | 37,27    | 51,53    |
| 505103702116315 | MONOPRIL                                | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10                           |         |     | 57,79    | 79,89    | 61,27    | 84,70    | 62,02    | 85,73    | 62,78    | 86,78    |
| 505103703112313 | MONOPRIL                                | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10                           |         |     | 113,21   | 156,50   | 120,04   | 165,94   | 121,50   | 167,96   | 122,99   | 170,02   |
| 505103903138324 | NALDECON DIA                            | CARTUCHO FR. X 60 ML LIQUIDO                                     |         |     | 7,26     | 9,68     | 7,77     | 10,34    | 7,88     | 10,48    | 7,99     | 10,62    |
| 505104301158317 | NOVAMIN                                 | 100MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML                             |         |     | 6,89     | 9,52     | 7,30     | 10,10    | 7,39     | 10,22    | 7,48     | 10,34    |
| 505104302154315 | NOVAMIN                                 | 250MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML                             |         |     | 11,32    | 15,65    | 12,00    | 16,59    | 12,15    | 16,79    | 12,30    | 17,00    |
| 505104303150313 | NOVAMIN                                 | 500MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML                             |         |     | 15,94    | 22,03    | 16,91    | 23,37    | 17,11    | 23,66    | 17,32    | 23,95    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                             |          |           |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505104401160313 | OMCILON-A                               | "M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G        |          |           | 20,76    | 27,68     | 22,20     | 29,55     | 22,52     | 29,95     | 22,84    | 30,37  |
| 505104402167311 | OMCILON-A                               | "M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G       |          |           | 19,01    | 25,35     | 20,34     | 27,07     | 20,63     | 27,44     | 20,93    | 27,82  |
| 505104501165317 | OMCILON-A ORABASE                       | CARTUCHO COM TUBO X 10 G                    |          |           | 9,25     | 12,79     | 9,81      | 13,57     | 9,93      | 13,73     | 10,06    | 13,90  |
| 505107701157215 | ORENCIA                                 | 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC         | 1.233,70 | 1.645,15  | 1.319,84 | 1.756,27  | 1.338,58  | 1.780,26  | 1.357,85  | 1.804,93  |          |        |
| 505104601151318 | PARAPLATIN                              | 150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA           | 466,86   | 645,37    | 495,02   | 684,30    | 501,03    | 692,61    | 507,20    | 701,13    |          |        |
| 505104602158316 | PARAPLATIN                              | 450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA           | 1.209,64 | 1.672,16  | 1.282,60 | 1.773,01  | 1.298,18  | 1.794,55  | 1.314,14  | 1.816,62  |          |        |
| 505104702152311 | PLATIRAN                                | 50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA            | 213,48   | 295,11    | 226,35   | 312,90    | 229,10    | 316,70    | 231,92    | 320,60    |          |        |
| 505105001115319 | PRAVACOL                                | 10MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 10       | 13,74    | 18,99     | 14,57    | 20,15     | 14,75     | 20,39     | 14,93     | 20,64     |          |        |
| 505105002111317 | PRAVACOL                                | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10      | 37,94    | 52,45     | 40,23    | 55,61     | 40,72     | 56,29     | 41,22     | 56,98     |          |        |
| 505105003118315 | PRAVACOL                                | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10      | 54,76    | 75,70     | 58,06    | 80,27     | 58,77     | 81,24     | 59,49     | 82,24     |          |        |
| 505105004114313 | PRAVACOL                                | 40MG COMP CARTUCHO COM FR X 30              | 104,32   | 144,21    | 110,61   | 152,91    | 111,96    | 154,76    | 113,33    | 156,67    |          |        |
| 505105101136318 | QUESTRAN                                | CAIXA COM 10 ENV                            | 34,44    | 47,61     | 36,52    | 50,48     | 36,96     | 51,09     | 37,41     | 51,72     |          |        |
| 505107902111212 | REYATAZ                                 | 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60              | 1.079,04 | 1.491,62  |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505107903116315 | REYATAZ                                 | 300 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30          | 789,38   | 1.091,21  |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505107904112313 | REYATAZ                                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30        | 789,38   | 1.091,21  |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505105301151310 | RUBRANOVA                               | 15000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML                 |          |           | 8,88     | 11,84     | 9,50      | 12,64     | 9,64      | 12,82     | 9,78     | 12,99  |
| 505105302158319 | RUBRANOVA                               | 5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML                  |          |           | 6,69     | 8,92      | 7,16      | 9,53      | 7,26      | 9,66      | 7,36     | 9,79   |
| 505105501118317 | SOTACOR                                 | 120MG COMP CARTUCHO COM FR X 30             | 37,03    | 51,19     | 39,27    | 54,28     | 39,74     | 54,94     | 40,23     | 55,62     |          |        |
| 505105502114315 | SOTACOR                                 | 160MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10     | 35,63    | 49,25     | 37,78    | 52,23     | 38,24     | 52,86     | 38,71     | 53,51     |          |        |
| 505107801119218 | SPRYCEL                                 | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60           | 4.624,62 | 6.166,98  | 4.947,52 | 6.583,52  | 5.017,76  | 6.673,45  | 5.090,02  | 6.765,94  |          |        |
| 505107802115216 | SPRYCEL                                 | 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60           | 9.249,25 | 12.333,98 | 9.895,03 | 13.167,04 | 10.035,53 | 13.346,89 | 10.180,04 | 13.531,89 |          |        |
| 505105601155311 | STAFICILIN-N                            | CAIXA COM 50 FA                             | 302,48   | 418,14    | 320,72   | 443,35    | 324,62    | 448,74    | 328,61    | 454,25    |          |        |
| 505105701117314 | SUSTRATE                                | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 25         | 11,25    | 15,55     | 11,93    | 16,49     | 12,07     | 16,69     | 12,22     | 16,89     |          |        |
| 505105801162311 | TALSUTIN                                | CARTUCHO COM BISNAGA X 45G + 10 APLICADORES | 24,08    | 32,11     | 25,76    | 34,28     | 26,13     | 34,75     | 26,50     | 35,23     |          |        |
| 505105901159312 | TAXOL                                   | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML   | 1.588,36 | 2.195,69  | 1.684,16 | 2.328,12  | 1.704,62  | 2.356,40  | 1.725,59  | 2.385,38  |          |        |
| 505105903151319 | TAXOL                                   | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML      | 476,49   | 658,68    | 505,23   | 698,42    | 511,37    | 706,90    | 517,66    | 715,59    |          |        |
| 505105902155310 | TAXOL                                   | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML     | 4.765,19 | 6.587,21  | 5.052,60 | 6.984,51  | 5.113,96  | 7.069,34  | 5.176,87  | 7.156,30  |          |        |
| 505106002115213 | TEQUIN                                  | 400MG CARTUCHO COM 1 COMP                   | 13,01    | 17,98     | 13,79    | 19,06     | 13,96     | 19,29     | 14,13     | 19,53     |          |        |
| 505106101131322 | TERAGRAN                                | CARTUCHO COM FR X 120ML                     | 15,86    | 21,15     | 16,97    | 22,59     | 17,21     | 22,89     | 17,46     | 23,21     |          |        |
| 505106301112313 | TETREX                                  | CAIXA COM 2 ENV X 4                         | 6,49     | 8,97      | 6,87     | 9,50      | 6,96      | 9,62      | 7,04      | 9,74      |          |        |
| 505106701110318 | VEPESID                                 | 100MG CAPS CARTUCHO COM FR X 10             | 486,38   | 672,35    | 515,72   | 712,91    | 521,98    | 721,57    | 528,40    | 730,44    |          |        |
| 505106702151311 | VEPESID                                 | 100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML      | 466,22   | 644,48    | 494,33   | 683,34    | 500,34    | 691,64    | 506,49    | 700,15    |          |        |
| 505106703113314 | VEPESID                                 | 50MG CAPS. CARTUCHO COM FR X 20             | 519,98   | 718,80    | 551,34   | 762,16    | 558,04    | 771,41    | 564,90    | 780,90    |          |        |
| 505106801115311 | VIDEX                                   | EC 250MG CARTUCHO COM FR X 30               | 292,96   | 404,98    |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505106802111311 | VIDEX                                   | EC 400MG CARTUCHO COM FR X 30               | 459,46   | 635,14    |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505107101151313 | VUMON                                   | CARTUCHO COM 10 AMP X 5ML                   |          |           | 593,18   | 819,99    | 628,96    | 869,45    | 636,60    | 880,01    | 644,43   | 890,83 |
| 505107301116317 | ZERITAVIR                               | 30MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60              | 406,95   | 562,56    |          |           |           |           |           |           |          |        |
| 505107302112315 | ZERITAVIR                               | 40MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60              | 422,77   | 584,43    |          |           |           |           |           |           |          |        |
| Laboratório:    | BRITON LABORATORIES DO BRASIL 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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                        | Apresentação                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                    |                                          | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA |                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536000102116118 | ATENOLOL                           | 100 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14  |         |     | 10,10    | 13,96    | 10,71    | 14,81    | 10,84    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 536000103112116 | ATENOLOL                           | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14  |         |     | 20,20    | 27,92    | 21,42    | 29,61    | 21,68    | 29,97    | 21,95    | 30,34    |
| 536000101111112 | ATENOLOL                           | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14   |         |     | 3,78     | 5,23     | 4,01     | 5,54     | 4,06     | 5,61     | 4,11     | 5,68     |
| 536000104119114 | ATENOLOL                           | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14   |         |     | 7,60     | 10,51    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,28    | 8,26     | 11,42    |
| 536000105115112 | ATENOLOL                           | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14   |         |     | 5,84     | 8,07     | 6,19     | 8,56     | 6,27     | 8,67     | 6,34     | 8,76     |
| 536000106111110 | ATENOLOL                           | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14   |         |     | 11,67    | 16,13    | 12,37    | 17,10    | 12,52    | 17,31    | 12,67    | 17,51    |
| 536000201114113 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 1,62     | 2,24     | 1,72     | 2,38     | 1,74     | 2,41     | 1,76     | 2,43     |
| 536000202110111 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 19,89    | 27,50    | 21,09    | 29,15    | 21,34    | 29,50    | 21,61    | 29,87    |
| 536000203117111 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 33,14    | 45,81    | 35,14    | 48,58    | 35,57    | 49,17    | 36,00    | 49,76    |
| 536000208119110 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 4,96     | 6,86     | 5,26     | 7,27     | 5,33     | 7,37     | 5,39     | 7,45     |
| 536000204113118 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 2,22     | 3,07     | 2,36     | 3,26     | 2,38     | 3,29     | 2,41     | 3,33     |
| 536000205111119 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 26,74    | 36,96    | 28,35    | 39,19    | 28,70    | 39,67    | 29,05    | 40,16    |
| 536000206116114 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 44,58    | 61,63    | 47,26    | 65,33    | 47,84    | 66,13    | 48,43    | 66,95    |
| 536000207112112 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 6,68     | 9,23     | 7,08     | 9,79     | 7,16     | 9,90     | 7,25     | 10,02    |
| 536000301119117 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA         | 4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 114,81   | 158,71   | 121,73   | 168,27   | 123,21   | 170,32   | 124,73   | 172,42   |
| 536000306110118 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA         | 4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 1.063,06 | 1.469,53 | 1.127,18 | 1.558,17 | 1.140,87 | 1.577,09 | 1.154,90 | 1.596,49 |
| 536000302115115 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA         | 4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 318,91   | 440,85   | 338,14   | 467,43   | 342,25   | 473,11   | 346,46   | 478,93   |
| 536000303111113 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA         | 8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 233,39   | 322,63   | 247,46   | 342,08   | 250,47   | 346,24   | 253,55   | 350,50   |
| 536000304118111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA         | 8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 2.161,07 | 2.987,38 | 2.291,41 | 3.167,56 | 2.319,24 | 3.206,03 | 2.347,77 | 3.245,47 |
| 536000305114111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA         | 8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 648,31   | 896,20   | 687,41   | 950,25   | 695,76   | 961,79   | 704,32   | 973,62   |
| 536000404112115 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA         | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6    |         |     | 7,08     | 9,44     | 7,58     | 10,09    | 7,69     | 10,23    | 7,80     | 10,37    |
| 536000402111111 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA         | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 7    |         |     | 8,00     | 10,67    | 8,56     | 11,39    | 8,68     | 11,54    | 8,80     | 11,70    |
| 536000403116117 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA         | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6    |         |     | 13,72    | 18,30    | 14,68    | 19,53    | 14,89    | 19,80    | 15,11    | 20,09    |
| Laboratório:    | BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505200101113410 | ACEMEDROX                          | CX 5 COMP                                |         |     | 5,03     | 6,95     | 5,34     | 7,38     | 5,40     | 7,47     | 5,47     | 7,56     |
| 505200201118414 | ACIVERAL                           | 200 MG CX 25 COMP                        |         |     | 39,36    | 54,41    | 41,74    | 57,70    | 42,24    | 58,40    | 42,76    | 59,11    |
| 505200203110410 | ACIVERAL                           | 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 216,01   | 298,60   | 229,03   | 316,61   | 231,82   | 320,45   | 234,67   | 324,39   |
| 505200202165416 | ACIVERAL                           | CREME TB 10 GRS                          |         |     | 12,60    | 16,80    | 13,48    | 17,94    | 13,67    | 18,18    | 13,87    | 18,44    |
| 505200301112418 | ALCALONE PLUS                      | CX 20 COMP MASTIGÁVEIS                   |         |     | 6,48     | 8,64     | 6,93     | 9,23     | 7,03     | 9,35     | 7,13     | 9,48     |
| 505200302135411 | ALCALONE PLUS                      | FR 240 ML SUSPENSÃO                      |         |     | 17,75    | 23,67    | 18,99    | 25,27    | 19,26    | 25,62    | 19,54    | 25,97    |
| 505200401117411 | ALETIR                             | (CETIRIZINA) CX 6 COMP                   |         |     | 11,36    | 15,15    | 12,15    | 16,17    | 12,33    | 16,39    | 12,50    | 16,62    |
| 505200402131418 | ALETIR                             | (CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML               |         |     | 13,96    | 18,62    | 14,94    | 19,88    | 15,15    | 20,15    | 15,37    | 20,43    |
| 505203101114411 | ALFUZINA                           | CX 30 COMP REV                           |         |     | 38,14    | 52,72    | 40,44    | 55,90    | 40,93    | 56,58    | 41,43    | 57,28    |
| 505200601132414 | AMOXITAN                           | 250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML                |         |     | 14,12    | 19,52    | 14,97    | 20,70    | 15,15    | 20,95    | 15,34    | 21,21    |
| 505200604131419 | AMOXITAN                           | 250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML |         |     | 23,15    | 32,00    | 24,55    | 33,93    | 24,84    | 34,34    | 25,15    | 34,77    |
| 505200602112417 | AMOXITAN                           | 500 MG CX 12 CAPS                        |         |     | 24,21    | 33,47    | 25,67    | 35,48    | 25,98    | 35,91    | 26,30    | 36,35    |
| 505200603119415 | AMOXITAN                           | 500 MG CX 6 CAPS                         |         |     | 12,71    | 17,57    | 13,48    | 18,63    | 13,64    | 18,86    | 13,81    | 19,09    |
| 505200701137418 | AMPICIFLAN                         | 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML        |         |     | 11,95    | 16,52    | 12,67    | 17,51    | 12,82    | 17,73    | 12,98    | 17,95    |
| 505200702117410 | AMPICIFLAN                         | 500 MG CX 12 CAPS                        |         |     | 21,79    | 30,12    | 23,10    | 31,94    | 23,38    | 32,32    | 23,67    | 32,72    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505200703113419 | AMPICIFLAN                         | 500 MG CX 6 CAPS                           |         |     | 11,50    | 15,90  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,05  | 12,49    | 17,26  |
| 505200801115416 | APETIL                             | CX 20 COMP                                 |         |     | 6,74     | 8,99   | 7,20     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,41     | 9,85   |
| 505200802138411 | APETIL                             | FR 100 ML LIQUIDO                          |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,61     | 11,46  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  |
| 505200901136415 | ASMIFEN                            | CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML      |         |     | 9,92     | 13,71  | 10,53    | 14,55  | 10,65    | 14,73  | 10,79    | 14,91  |
| 505200902116418 | ASMIFEN                            | CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP                 |         |     | 10,01    | 13,84  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,03  |
| 505201001112410 | AZALIDE                            | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS.           |         |     | 29,77    | 41,15  | 31,57    | 43,64  | 31,95    | 44,17  | 32,34    | 44,71  |
| 505201002119419 | AZALIDE                            | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS.           |         |     | 37,57    | 51,94  | 39,83    | 55,06  | 40,32    | 55,73  | 40,81    | 56,42  |
| 505201003131412 | AZALIDE                            | 600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML    |         |     | 24,34    | 33,65  | 25,80    | 35,67  | 26,12    | 36,10  | 26,44    | 36,54  |
| 505201004138410 | AZALIDE                            | 900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML  |         |     | 30,04    | 41,53  | 31,85    | 44,03  | 32,24    | 44,56  | 32,63    | 45,11  |
| 505209501165411 | BACTOCIN                           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G          |         |     | 20,65    | 27,54  | 22,08    | 29,39  | 22,40    | 29,79  | 22,72    | 30,20  |
| 505201101151418 | BEDOZIL                            | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML     |         |     | 23,08    | 31,90  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 505201102156413 | BEDOZIL                            | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML     |         |     | 92,19    | 127,44 | 97,75    | 135,13 | 98,94    | 136,77 | 100,16   | 138,46 |
| 505201103152411 | BEDOZIL                            | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML     |         |     | 53,11    | 73,42  | 56,31    | 77,84  | 57,00    | 78,79  | 57,70    | 79,76  |
| 505201104159411 | BEDOZIL                            | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML     |         |     | 177,57   | 245,47 | 188,28   | 260,27 | 190,57   | 263,43 | 192,91   | 266,67 |
| 505201201154419 | BIOFRUCTOSE                        | CX 100 AMP 10 ML                           |         |     | 315,78   | 436,52 | 334,82   | 462,85 | 338,89   | 468,47 | 343,06   | 474,23 |
| 505201202150417 | BIOFRUCTOSE                        | CX 3 AMP 10 ML                             |         |     | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,90  |
| 505201203157415 | BIOFRUCTOSE                        | CX 3 AMP 20 ML                             |         |     | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,27  | 22,90    | 31,65  |
| 505201204153413 | BIOFRUCTOSE                        | CX 50 AMP 20 ML                            |         |     | 293,33   | 405,49 | 311,02   | 429,94 | 314,80   | 435,16 | 318,67   | 440,52 |
| 505201301116411 | BUSCOVERAN                         | COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG                 |         |     | 12,69    | 16,92  | 13,57    | 18,06  | 13,77    | 18,31  | 13,97    | 18,56  |
| 505201302139415 | BUSCOVERAN                         | COMPOSTO GOTAS FR 20 ML                    |         |     | 9,77     | 13,03  | 10,45    | 13,91  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  |
| 505201601111415 | CAPTOPIRIL                         | 12,5 MG CX 15 COMP                         |         |     | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 505201602116410 | CAPTOPIRIL                         | 25 MG CX 16 COMP                           |         |     | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 505201603112419 | CAPTOPIRIL                         | 50 MG CX 16 COMP                           |         |     | 12,26    | 16,95  | 13,01    | 17,98  | 13,16    | 18,20  | 13,32    | 18,42  |
| 505201901131411 | CEFANAL                            | 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML      |         |     | 24,39    | 33,72  | 25,86    | 35,75  | 26,18    | 36,19  | 26,50    | 36,63  |
| 505201902111414 | CEFANAL                            | 500 MG CX 8 COMP                           |         |     | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  |
| 505202001167418 | CETOBETA                           | TB 30 G CREME                              |         |     | 18,30    | 24,40  | 19,58    | 26,05  | 19,86    | 26,41  | 20,14    | 26,77  |
| 505202002163416 | CETOBETA                           | TB 30 G POMADA                             |         |     | 16,83    | 22,44  | 18,00    | 23,95  | 18,26    | 24,28  | 18,52    | 24,62  |
| 505210001138117 | CLORIDRATO DE AMBROXOL             | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 505210002134115 | CLORIDRATO DE AMBROXOL             | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 10,69    | 14,25  | 11,43    | 15,21  | 11,60    | 15,42  | 11,76    | 15,64  |
| 505210101116115 | CLORIDRATO DE METFORMINA           | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 505202101137413 | CLOTÁSSIO                          | FR 100 ML                                  |         |     | 6,62     | 8,83   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   |
| 505202201131417 | COMPLEVITAN                        | FR 100 ML                                  |         |     | 5,24     | 6,99   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,65   |
| 505202202111411 | COMPLEVITAN                        | FR 30 DRG                                  |         |     | 6,17     | 8,23   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 505202203134413 | COMPLEVITAN                        | FR 30 ML                                   |         |     | 4,30     | 5,73   | 4,60     | 6,13   | 4,67     | 6,21   | 4,74     | 6,30   |
| 505202301160419 | CREMEDERME                         | TB 20 G CREME                              |         |     | 15,06    | 20,08  | 16,11    | 21,44  | 16,34    | 21,73  | 16,58    | 22,03  |
| 505202302167417 | CREMEDERME                         | TB. 20 GR POMADA                           |         |     | 15,36    | 20,48  | 16,42    | 21,86  | 16,66    | 22,15  | 16,90    | 22,46  |
| 505202401173415 | DEOTRIN                            | FR 100 ML LOCAO                            |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 505202403176411 | DEOTRIN                            | FR 100 ML SHAMPOO                          |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 505202402171416 | DEOTRIN                            | SAB 100 G SABONETE                         |         |     | 11,11    | 14,82  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  |
| 505202501178419 | DERMICON                           | FR 60 ML                                   |         |     | 9,39     | 12,52  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  | 10,33    | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505202601164411 | DERMIZAN                           | TB 30 G                                          |         |     | 26,26    | 35,02  | 28,09    | 37,38  | 28,49    | 37,89  | 28,90    | 38,41  |
| 505202702173414 | DERMOSALIC                         | FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA |         |     | 14,96    | 19,95  | 16,01    | 21,30  | 16,23    | 21,59  | 16,47    | 21,89  |
| 505202701169413 | DERMOSALIC                         | TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO  |         |     | 12,80    | 17,07  | 13,70    | 18,23  | 13,89    | 18,48  | 14,09    | 18,73  |
| 505202801163417 | DERMOXIN                           | TB 10 G                                          |         |     | 10,69    | 14,26  | 11,43    | 15,21  | 11,60    | 15,42  | 11,76    | 15,64  |
| 505202902113415 | DEXAZONA                           | CX 10 COMP                                       |         |     | 3,61     | 4,99   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,34   | 3,91     | 5,41   |
| 505202904132417 | DEXAZONA                           | FR 100 ML ELIXIR                                 |         |     | 7,23     | 9,99   | 7,67     | 10,60  | 7,76     | 10,73  | 7,86     | 10,86  |
| 505202905155410 | DEXAZONA                           | INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML                     |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   | 6,23     | 8,61   |
| 505202901133412 | DEXAZONA                           | SOL FR GOT X 5 ML                                |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 505202903160417 | DEXAZONA                           | TB 15 G CREME                                    |         |     | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  |
| 505209701131111 | DIPIRONA SÓDICA                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      |         |     | 2,83     | 3,77   | 3,03     | 4,03   | 3,07     | 4,08   | 3,12     | 4,14   |
| 505209702136117 | DIPIRONA SÓDICA                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      |         |     | 5,13     | 6,85   | 5,49     | 7,31   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   |
| 505203001152419 | DIPROBETA                          | CX 1 AMP / 1 ML                                  |         |     | 9,92     | 13,71  | 10,53    | 14,55  | 10,65    | 14,73  | 10,79    | 14,91  |
| 505203201119415 | DORIDINA                           | CX. 20 DRG                                       |         |     | 7,08     | 9,44   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  | 7,79     | 10,35  |
| 505203202131419 | DORIDINA                           | SOL ORAL FR X 15ML GOTAS                         |         |     | 6,61     | 8,81   | 7,07     | 9,41   | 7,17     | 9,53   | 7,27     | 9,67   |
| 505203301113419 | ESTOMEPE                           | CX 14 CAPS                                       |         |     | 31,90    | 44,10  | 33,82    | 46,75  | 34,23    | 47,31  | 34,65    | 47,90  |
| 505203401150413 | EUCALIPTAN                         | CX 100 AMP                                       |         |     | 178,73   | 238,34 | 191,20   | 254,42 | 193,91   | 257,90 | 196,71   | 261,47 |
| 505203501139411 | EXPECTIL                           | FR 100 ML                                        |         |     | 7,15     | 9,53   | 7,65     | 10,18  | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,47  |
| 505203604116414 | FASULIDE                           | CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG                    |         |     | 12,92    | 17,86  | 13,71    | 18,95  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  |
| 505203602131416 | FASULIDE                           | FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS                      |         |     | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |
| 505203603136411 | FASULIDE                           | FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO                  |         |     | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,11  |
| 505203601168413 | FASULIDE                           | TB 40 GEL (NIMESULIDE)                           |         |     | 13,32    | 18,41  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,76  | 14,47    | 20,01  |
| 505203701111413 | FLEXDOR                            | CX 100 COMP                                      |         |     | 43,49    | 57,99  | 46,52    | 61,90  | 47,18    | 62,75  | 47,86    | 63,61  |
| 505203702118411 | FLEXDOR                            | CX 8 COMP                                        |         |     | 4,40     | 5,87   | 4,70     | 6,25   | 4,77     | 6,34   | 4,83     | 6,43   |
| 505203703130415 | FLEXDOR                            | FR 10 ML GOTAS                                   |         |     | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 505203801116417 | FUROZIX                            | CX 20 COMP                                       |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   |
| 505203901110410 | GARGOCETIL                         | CX 12 PAST                                       |         |     | 3,56     | 4,75   | 3,80     | 5,06   | 3,86     | 5,13   | 3,91     | 5,20   |
| 505203902133414 | GARGOCETIL                         | FR 100 ML LIQUIDO                                |         |     | 4,60     | 6,13   | 4,92     | 6,54   | 4,99     | 6,63   | 5,06     | 6,73   |
| 505204001113411 | GASTROFLAT                         | CX 20 COMP REV                                   |         |     | 6,82     | 9,43   | 7,23     | 9,99   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  |
| 505204002136415 | GASTROFLAT                         | FR 10 ML GOTAS                                   |         |     | 4,92     | 6,80   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   | 5,34     | 7,39   |
| 505204101118415 | GASTROFLAT MAX                     | CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL                       |         |     | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 505204201163412 | GELFLEX                            | TB 45 G                                          |         |     | 11,53    | 15,38  | 12,33    | 16,41  | 12,51    | 16,63  | 12,69    | 16,86  |
| 505204301117412 | GEROTREX H3                        | FR 30 DRG                                        |         |     | 17,29    | 23,06  | 18,49    | 24,61  | 18,76    | 24,94  | 19,03    | 25,29  |
| 505204302113410 | GEROTREX H3                        | FR 50 DRG                                        |         |     | 25,73    | 34,31  | 27,52    | 36,63  | 27,92    | 37,13  | 28,32    | 37,64  |
| 505204501167413 | GINOTARIN                          | (MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G          |         |     | 10,12    | 13,99  | 10,72    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  |
| 505204502171414 | GINOTARIN                          | (MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML                       |         |     | 7,51     | 10,38  | 7,96     | 11,01  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  |
| 505204503178412 | GINOTARIN                          | (MICONAZOL) PO FR 30 G                           |         |     | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  | 14,34    | 19,83  |
| 505204504166418 | GINOTARIN                          | 20 MG/G CRE VAG CT BG AL X 50 G + APL            |         |     | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 505210201110119 | GLIMEPIRIDA                        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,24  |
| 505210202117117 | GLIMEPIRIDA                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 18,09    | 25,01  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 505210203113115 | GLIMEPIRIDA                        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 35,04    | 48,44  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,98  | 38,06    | 52,61  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505204701115417 | GRIPONIA                           | CX 20 DRG                         |         |     | 7,11     | 9,48   | 7,60     | 10,12  | 7,71     | 10,25  | 7,82     | 10,40  |
| 505204801152411 | GRIPONIA INJETÁVEL A & B           | CX 50 A & 50 B                    |         |     | 139,31   | 185,77 | 149,03   | 198,32 | 151,15   | 201,03 | 153,33   | 203,81 |
| 505205001168419 | HIPODEX                            | TB 20 G                           |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,12     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 505205101111419 | IBUPROFAN                          | CX 20 COMP                        |         |     | 16,62    | 22,97  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  |
| 505205201116412 | KETONAZOL                          | CX 10 COMP                        |         |     | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,93  |
| 505205203178415 | KETONAZOL                          | FR 100 ML SHAMPOO                 |         |     | 27,17    | 36,23  | 29,07    | 38,68  | 29,48    | 39,21  | 29,91    | 39,75  |
| 505205202163414 | KETONAZOL                          | TB 30 G CREME                     |         |     | 12,67    | 16,90  | 13,55    | 18,04  | 13,75    | 18,28  | 13,94    | 18,54  |
| 505205301110416 | LEVEGLUTAN                         | FR 100 COMP                       |         |     | 6,92     | 9,23   | 7,40     | 9,85   | 7,51     | 9,99   | 7,62     | 10,12  |
| 505205401166413 | LIDIAL                             | TB 25 G                           |         |     | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 505205501152414 | LINCOFLAN                          | 300MG CX 1 AMP / 1 ML             |         |     | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   |
| 505205502159412 | LINCOFLAN                          | 600MG CX 1 AMP / 2 ML             |         |     | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,04  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  |
| 505205601114417 | MEMORIOGLUTAN                      | FR 50 DRG                         |         |     | 19,15    | 25,54  | 20,49    | 27,26  | 20,78    | 27,63  | 21,08    | 28,02  |
| 505205701119410 | METOPRIN                           | CX 12 COMP                        |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 505205702131414 | METOPRIN                           | FR 100 ML SUSPENSÃO               |         |     | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |
| 505205802111415 | MOVOXICAM                          | (MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP      |         |     | 19,86    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,82  |
| 505205801113414 | MOVOXICAM                          | (MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP     |         |     | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,77  | 11,54    | 15,96  | 11,68    | 16,15  |
| 505205901134413 | NECRO B6                           | CX FLAC 10 ML                     |         |     | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| 505205902130411 | NECRO B6                           | SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML        |         |     | 125,69   | 167,61 | 134,46   | 178,92 | 136,37   | 181,36 | 138,33   | 183,88 |
| 505206001161412 | NEMICINA                           | TB 20 G                           |         |     | 7,57     | 10,09  | 8,09     | 10,77  | 8,21     | 10,92  | 8,33     | 11,07  |
| 505206102162414 | NEOCETRIN                          | POM DERM CT BG AL X 30 G          |         |     | 15,71    | 20,95  | 16,81    | 22,37  | 17,05    | 22,68  | 17,30    | 22,99  |
| 505206101166416 | NEOCETRIN                          | TB 15 G                           |         |     | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,51  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,85  |
| 505206201160411 | NIDAZOLIN                          | (NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G |         |     | 13,05    | 18,04  | 13,84    | 19,14  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |
| 505206202132411 | NIDAZOLIN                          | (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML |         |     | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 505206301114411 | NOVELMIN                           | (MEBENDAZOLE) CX 6 COMP           |         |     | 3,66     | 5,06   | 3,88     | 5,37   | 3,93     | 5,43   | 3,98     | 5,50   |
| 505206302137413 | NOVELMIN                           | (MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML    |         |     | 4,36     | 6,03   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   |
| 505206401178411 | NOVO RINO                          | ADULTO FR 15 ML                   |         |     | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 505206402174418 | NOVO RINO                          | S INFANTIL FR 15 ML               |         |     | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 505209401111115 | PARACETAMOL                        | 750 MG CX 20 COMP(BL 2 X 10)      |         |     | 7,67     | 10,23  | 8,21     | 10,92  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  |
| 505209402116110 | PARACETAMOL                        | 750 MG CX 200 COMP(BL 50 X 4)     |         |     | 63,71    | 84,96  | 68,15    | 90,69  | 69,12    | 91,93  | 70,12    | 93,20  |
| 505206601118410 | PENTRAL                            | CX 10 COMP                        |         |     | 12,26    | 16,95  | 13,01    | 17,98  | 13,16    | 18,20  | 13,32    | 18,42  |
| 505206702178419 | PIODREX                            | FR 60 ML PERMETRINA 1%            |         |     | 11,85    | 15,80  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,04    | 17,34  |
| 505206701171410 | PIODREX                            | LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)    |         |     | 18,47    | 24,63  | 19,76    | 26,29  | 20,04    | 26,65  | 20,32    | 27,02  |
| 505206703174417 | PIODREX                            | SABONETE 100 GR ( PERMETRINA 1%)  |         |     | 8,83     | 11,77  | 9,45     | 12,57  | 9,58     | 12,75  | 9,72     | 12,92  |
| 505206802113416 | PLAMIVON                           | CX 100 COMP                       |         |     | 28,89    | 38,53  | 30,90    | 41,11  | 31,34    | 41,68  | 31,79    | 42,25  |
| 505206801117418 | PLAMIVON                           | CX 12 COMP                        |         |     | 4,00     | 5,33   | 4,28     | 5,70   | 4,34     | 5,77   | 4,40     | 5,85   |
| 505206803136411 | PLAMIVON                           | FR 10 ML GOTAS                    |         |     | 3,93     | 5,24   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   | 4,32     | 5,74   |
| 505206901170418 | PÓ ANTISSEPTICO BUNKER             | FR 60 G                           |         |     | 8,32     | 11,09  | 8,91     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| 505207001114412 | PROPACOR                           | CLOR.40 MG CX 20 COMP             |         |     | 4,16     | 5,75   | 4,40     | 6,09   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,24   |
| 505207002110410 | PROPACOR                           | CLOR.80 MG CX 20 COMP             |         |     | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   |
| 505207101119416 | RANIDINA                           | 150 MG CX 10 COMP                 |         |     | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 505207102115414 | RANIDINA                           | 300 MG CX 8 COMP                               |         |     | 13,72    | 18,97 | 14,54    | 20,10  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  |
| 505207201113411 | REDSAI STRESS                      | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    |         |     | 30,69    | 40,93 | 32,83    | 43,68  | 33,30    | 44,28  | 33,77    | 44,89  |
| 505207202111410 | REDSAI STRESS                      | COM REV CT FR PLAS OPC X 60                    |         |     | 60,47    | 80,64 | 64,69    | 86,08  | 65,61    | 87,25  | 66,55    | 88,46  |
| 505207302130417 | REDVIT                             | FR 100 ML LIQUIDO                              |         |     | 10,12    | 13,50 | 10,83    | 14,41  | 10,98    | 14,61  | 11,14    | 14,81  |
| 505207301118413 | REDVIT                             | FR 50 DRG                                      |         |     | 24,55    | 32,74 | 26,27    | 34,96  | 26,64    | 35,44  | 27,03    | 35,93  |
| 505207401112417 | RETINAR                            | CX 20 DRG                                      |         |     | 11,75    | 15,67 | 12,57    | 16,73  | 12,75    | 16,96  | 12,93    | 17,19  |
| 505207501117410 | RICONAZOL                          | CX 1 CAPS                                      |         |     | 12,47    | 17,24 | 13,21    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 505207601138411 | SALBUTAM                           | FR 100 ML                                      |         |     | 5,31     | 7,34  | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   |
| 505207701175414 | SARNODEX                           | FR 60 ML                                       |         |     | 7,78     | 10,37 | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 505207703178410 | SARNODEX                           | SAB 60 G                                       |         |     | 9,77     | 13,03 | 10,45    | 13,91  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  |
| 505207702163411 | SARNODEX                           | TB 30 G POMADA                                 |         |     | 7,09     | 9,45  | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,22  | 7,80     | 10,37  |
| 505207802176416 | SOLARDRIL                          | COMPOSTA FR 120 ML                             |         |     | 10,81    | 14,42 | 11,57    | 15,40  | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,82  |
| 505207801161415 | SOLARDRIL                          | TB 28 G CREME                                  |         |     | 7,39     | 9,85  | 7,90     | 10,52  | 8,02     | 10,66  | 8,13     | 10,81  |
| 505209601135115 | SULFATO DE SALBUTAMOL              | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML            |         |     | 2,72     | 3,77  | 2,89     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 505207903134417 | SULFERROL                          | FR 120 ML LIQUIDO                              |         |     | 7,71     | 10,28 | 8,25     | 10,98  | 8,37     | 11,13  | 8,49     | 11,28  |
| 505207902138419 | SULFERROL                          | FR 30 ML GOTAS                                 |         |     | 5,08     | 6,77  | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,32   | 5,59     | 7,43   |
| 505207901115415 | SULFERROL                          | FR 50 DRG                                      |         |     | 7,68     | 10,24 | 8,22     | 10,93  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,24  |
| 505208001118416 | TANDENE                            | CX 30 COMP                                     |         |     | 19,55    | 26,07 | 20,92    | 27,83  | 21,21    | 28,21  | 21,52    | 28,60  |
| 505209901163416 | TECOMAX                            | 8,0 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC    |         |     | 25,84    | 34,46 | 27,65    | 36,79  | 28,04    | 37,29  | 28,45    | 37,81  |
| 505208101112411 | TETRACINA                          | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 STR X 4 (EMB FRAC)   |         |     | 71,89    | 99,38 | 76,22    | 105,37 | 77,15    | 106,65 | 78,10    | 107,96 |
| 505208201168417 | TIADOL                             | POMADA TB 20 G                                 |         |     | 10,21    | 14,11 | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,10    | 15,34  |
| 505208202172418 | TIADOL                             | SABONETE 65 G                                  |         |     | 12,91    | 17,85 | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |
| 505208301138412 | TOSSILERG                          | FR 100 ML                                      |         |     | 7,60     | 10,13 | 8,13     | 10,82  | 8,25     | 10,97  | 8,37     | 11,12  |
| 505208401167414 | TRICOLPEX                          | TB 40 G                                        |         |     | 16,03    | 21,38 | 17,15    | 22,82  | 17,39    | 23,13  | 17,64    | 23,45  |
| 505208501110414 | ULCITRAT                           | CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP                    |         |     | 9,77     | 13,51 | 10,36    | 14,32  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  |
| 505208502117412 | ULCITRAT                           | CIMETIDINA 400MG CX 16 COMP                    |         |     | 12,34    | 17,06 | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  |
| 505208601115418 | UROXAZOL                           | CX 14 COMP                                     |         |     | 19,43    | 26,86 | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,82  | 21,11    | 29,18  |
| 505208701160415 | VAGITRIN N                         | TB 30 G                                        |         |     | 10,08    | 13,44 | 10,79    | 14,35  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 505208801114415 | VIETA                              | CX 30 CAPS                                     |         |     | 39,57    | 52,77 | 42,33    | 56,33  | 42,93    | 57,10  | 43,55    | 57,89  |
| 505208901178415 | VISALMIN COLÍRIO                   | FR 10 ML                                       |         |     | 4,08     | 5,64  | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   |
| 505209001170416 | VISIPLEX COLIRIO                   | FR 15 ML                                       |         |     | 5,81     | 7,75  | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,50   |
| 505209102112411 | VITATONUS                          | 5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 30,06    | 40,09 | 32,15    | 42,78  | 32,61    | 43,37  | 33,08    | 43,97  |
| 505209103151410 | VITATONUS                          | 5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML                |         |     | 7,00     | 9,33  | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  |
| 505209101159414 | VITATONUS                          | CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA                        |         |     | 4,74     | 6,32  | 5,06     | 6,74   | 5,14     | 6,83   | 5,21     | 6,93   |
| 505209104115418 | VITATONUS                          | DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 29,43    | 39,25 | 31,48    | 41,89  | 31,93    | 42,46  | 32,39    | 43,05  |
| 505209206163411 | VOLTAFLAN                          | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                    |         |     | 12,65    | 17,49 | 13,41    | 18,54  | 13,58    | 18,77  | 13,74    | 19,00  |
| 505209201110417 | VOLTAFLAN                          | 100MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP          |         |     | 7,70     | 10,64 | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  |
| 505209202117415 | VOLTAFLAN                          | 50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP          |         |     | 8,64     | 11,94 | 9,15     | 12,66  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  |
| 505209203113413 | VOLTAFLAN                          | 75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP          |         |     | 12,26    | 16,95 | 13,01    | 17,98  | 13,16    | 18,20  | 13,32    | 18,42  |
| 505209205159410 | VOLTAFLAN                          | INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML |         |     | 6,02     | 8,32  | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                    |                                     |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505209204160415                                                    | VOLTAFLAN                           | TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)                                 |         |     | 8,50     | 11,75 | 9,01     | 12,45 | 9,12     | 12,60 | 9,23     | 12,76 |
| 505209301115410                                                    | VOLTRIX                             | 50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG                      |         |     | 5,12     | 7,08  | 5,42     | 7,49  | 5,49     | 7,58  | 5,55     | 7,68  |
| 505209302111419                                                    | VOLTRIX                             | AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)                         |         |     | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,54 | 7,72     | 10,67 | 7,81     | 10,80 |
| 505209304130410                                                    | VOLTRIX                             | FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)                       |         |     | 5,53     | 7,64  | 5,86     | 8,10  | 5,93     | 8,20  | 6,00     | 8,30  |
| 505209303169410                                                    | VOLTRIX                             | GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G                          |         |     | 8,74     | 12,08 | 9,27     | 12,82 | 9,38     | 12,97 | 9,50     | 13,13 |
| 505209305153414                                                    | VOLTRIX                             | INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML             |         |     | 20,34    | 28,12 | 21,56    | 29,81 | 21,83    | 30,17 | 22,09    | 30,54 |
| Laboratório: CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGARIAS S.A. |                                     |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505301301177417                                                    | ENXOFRE                             | SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G                                    |         |     | 1,89     | 2,52  | 2,02     | 2,69  | 2,05     | 2,73  | 2,08     | 2,76  |
| 505301501141416                                                    | GLICEROL                            | SUP RET CT STR X 6 (ADULTO)                                    |         |     | 6,63     | 8,84  | 7,09     | 9,43  | 7,19     | 9,56  | 7,29     | 9,69  |
| 505301502148414                                                    | GLICEROL                            | SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL)                                  |         |     | 6,10     | 8,13  | 6,53     | 8,69  | 6,62     | 8,80  | 6,72     | 8,93  |
| 505300302171414                                                    | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G           |         |     | 4,01     | 5,35  | 4,29     | 5,71  | 4,35     | 5,79  | 4,41     | 5,87  |
| 505300303176411                                                    | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 200 G           |         |     | 6,39     | 8,52  | 6,83     | 9,09  | 6,93     | 9,22  | 7,03     | 9,34  |
| 505300301173413                                                    | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO FRESH | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G           |         |     | 4,01     | 5,35  | 4,29     | 5,71  | 4,35     | 5,79  | 4,41     | 5,87  |
| 505302901178315                                                    | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO PINK  | 3,0 G + 0,325 G + 17,602 G + 11,735 G PO TOP FR PLAS OPC 100 G |         |     | 4,01     | 5,35  | 4,29     | 5,71  | 4,35     | 5,79  | 4,41     | 5,86  |
| Laboratório: CATAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                 |                                     |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505400202118313                                                    | RHEUMAFIM                           | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 23,44    | 32,40 | 24,86    | 34,37 | 25,16    | 34,78 | 25,47    | 35,21 |
| 505400201111315                                                    | RHEUMAFIM                           | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 11,72    | 16,20 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 | 12,73    | 17,60 |
| Laboratório: CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA   |                                     |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505500201113411                                                    | ACFOL                               | 05MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10                                 |         |     | 6,01     | 8,01  | 6,43     | 8,55  | 6,52     | 8,67  | 6,61     | 8,79  |
| 505500202136415                                                    | ACFOL                               | 5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML                               |         |     | 5,14     | 6,85  | 5,50     | 7,32  | 5,58     | 7,42  | 5,66     | 7,52  |
| 505500301134410                                                    | AEROTRAT                            | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             |         |     | 4,82     | 6,66  | 5,11     | 7,06  | 5,17     | 7,15  | 5,23     | 7,23  |
| 505500302114413                                                    | AEROTRAT                            | 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                                     |         |     | 2,47     | 3,41  | 2,62     | 3,62  | 2,65     | 3,66  | 2,68     | 3,71  |
| 505500401139414                                                    | ALBISTIN                            | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                      |         |     | 11,21    | 15,50 | 11,89    | 16,43 | 12,03    | 16,63 | 12,18    | 16,83 |
| 505500402161413                                                    | ALBISTIN                            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                           |         |     | 14,36    | 19,85 | 15,23    | 21,05 | 15,41    | 21,30 | 15,60    | 21,56 |
| 505500403115415                                                    | ALBISTIN                            | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16                                  |         |     | 14,58    | 20,15 | 15,46    | 21,37 | 15,65    | 21,63 | 15,84    | 21,90 |
| 505500501117412                                                    | ALGICÊ                              | DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10                                 |         |     | 9,45     | 12,60 | 10,11    | 13,45 | 10,25    | 13,63 | 10,40    | 13,82 |
| 505515302166411                                                    | ALIVBABY                            | 100.000U/G + 200MG/G BG 20 G                                   |         |     | 7,40     | 9,87  | 7,92     | 10,54 | 8,03     | 10,68 | 8,15     | 10,83 |
| 505515301161416                                                    | ALIVBABY                            | 100000 U/G + 200 MG/G POM BG X 60 G                            |         |     | 23,02    | 30,70 | 24,63    | 32,77 | 24,98    | 33,22 | 25,34    | 33,68 |
| 505500601111416                                                    | ALIVIAN                             | 7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10                                  |         |     | 11,81    | 16,33 | 12,52    | 17,30 | 12,67    | 17,51 | 12,83    | 17,73 |
| 505515102132416                                                    | AMOXACIN                            | 125 MG/5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS        |         |     | 14,94    | 20,65 | 15,84    | 21,89 | 16,03    | 22,16 | 16,23    | 22,43 |
| 505515104135412                                                    | AMOXACIN                            | 125 MG/5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 80 ML + CP DOS         |         |     | 7,96     | 11,00 | 8,44     | 11,66 | 8,54     | 11,81 | 8,65     | 11,95 |
| 505515101111415                                                    | AMOXACIN                            | 250 MG - CX C/ 12 CÁPSULAS                                     |         |     | 12,85    | 17,76 | 13,62    | 18,83 | 13,79    | 19,06 | 13,96    | 19,30 |
| 505515103139414                                                    | AMOXACIN                            | 250 MG /5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS       |         |     | 20,48    | 28,31 | 21,72    | 30,02 | 21,98    | 30,38 | 22,25    | 30,76 |
| 505515105131410                                                    | AMOXACIN                            | 250 MG /5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS        |         |     | 8,17     | 11,29 | 8,66     | 11,98 | 8,77     | 12,12 | 8,88     | 12,27 |
| 505515106111413                                                    | AMOXACIN                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15                         |         |     | 15,35    | 21,22 | 16,27    | 22,49 | 16,47    | 22,77 | 16,67    | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                          |         |     |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 505515107118411 | AMOXACIN                                            | 500 MG CAP GEL DURA CTB BL AL PLAS X 10                  |         |     | 10,22    | 14,13 | 10,84    | 14,98 | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,35  |
| 505515108130415 | AMOXACIN                                            | 500 MG/5 ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS |         |     | 27,03    | 37,37 | 28,66    | 39,62 | 29,01    | 40,10  | 29,37    | 40,60  |
| 505500801110413 | ANFLAT                                              | 40MG COMP CX 2 BL X 10                                   |         |     | 7,12     | 9,49  | 7,61     | 10,13 | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  |
| 505500802133417 | ANFLAT                                              | 75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML              |         |     | 5,76     | 7,68  | 6,16     | 8,20  | 6,25     | 8,31   | 6,34     | 8,43   |
| 505500901115417 | ANGIODARONA                                         | 200 MG COMP CT 2 ENV X 10                                |         |     | 13,91    | 19,23 | 14,75    | 20,39 | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  |
| 505501003137411 | ASMAFIN                                             | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               |         |     | 4,42     | 6,11  | 4,68     | 6,47  | 4,74     | 6,55   | 4,80     | 6,63   |
| 505501101139417 | ASMANON                                             | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                      |         |     | 25,31    | 33,75 | 27,08    | 36,03 | 27,46    | 36,52  | 27,86    | 37,03  |
| 505501102119411 | ASMANON                                             | 1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                       |         |     | 17,14    | 23,69 | 18,17    | 25,12 | 18,39    | 25,42  | 18,62    | 25,73  |
| 505501201117415 | ATECARD                                             | 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                        |         |     | 27,74    | 38,35 | 29,41    | 40,66 | 29,77    | 41,15  | 30,14    | 41,66  |
| 505501202113413 | ATECARD                                             | 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                         |         |     | 17,43    | 24,09 | 18,49    | 25,55 | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  |
| 505501301162412 | BACIGEN                                             | 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                              |         |     | 7,48     | 9,97  | 8,01     | 10,65 | 8,12     | 10,80  | 8,24     | 10,95  |
| 505501401116412 | BENCLAMIN                                           | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                       |         |     | 4,44     | 6,14  | 4,71     | 6,51  | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67   |
| 505501501110416 | BEPLUS                                              | DRG CT FR VD AMB X 60                                    |         |     | 8,37     | 11,16 | 8,95     | 11,91 | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,24  |
| 505501601115411 | BICAVINE                                            | DRG CT FR VD AMB X 20                                    |         |     | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,51 | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 505501801114417 | BINOSPAN                                            | 250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20                         |         |     | 9,84     | 13,12 | 10,53    | 14,01 | 10,68    | 14,20  | 10,83    | 14,40  |
| 505501901119410 | BIOTREX                                             | 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10                          |         |     | 17,42    | 24,08 | 18,48    | 25,54 | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |
| 505501902115419 | BIOTREX                                             | 500MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10                          |         |     | 16,06    | 22,20 | 17,03    | 23,55 | 17,24    | 23,83  | 17,45    | 24,13  |
| 505502001138417 | BRONCATAR                                           | 0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML              |         |     | 10,99    | 14,66 | 11,75    | 15,64 | 11,92    | 15,85  | 12,09    | 16,07  |
| 505515501118417 | B-SUPRIN                                            | DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 2,71     | 3,61  | 2,90     | 3,86  | 2,94     | 3,91   | 2,98     | 3,96   |
| 505502101116415 | B-VIT                                               | 3+3+3+10+25MG/DRG CT FR VD AMB X 50                      |         |     | 10,78    | 14,38 | 11,54    | 15,35 | 11,70    | 15,56  | 11,87    | 15,78  |
| 505502102139419 | B-VIT                                               | 3+3+3+10+25MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML             |         |     | 6,80     | 9,07  | 7,28     | 9,68  | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 505502201110419 | CALZEM                                              | 60 MG COMP CT ENV AL X 25                                |         |     | 11,79    | 16,30 | 12,50    | 17,28 | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  |
| 505502301174419 | CASPACIL                                            | 2,5% SHAMP FR C/100 ML                                   |         |     | 33,35    | 44,47 | 35,67    | 47,47 | 36,18    | 48,12  | 36,70    | 48,79  |
| 505502401160411 | CAZIDERM                                            | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                          |         |     | 5,00     | 6,67  | 5,35     | 7,12  | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   |
| 505502402175410 | CAZIDERM                                            | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                              |         |     | 13,83    | 18,44 | 14,80    | 19,69 | 15,01    | 19,96  | 15,23    | 20,24  |
| 505502403171419 | CAZIDERM                                            | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                               |         |     | 4,13     | 5,51  | 4,42     | 5,88  | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   |
| 505502404178417 | CAZIDERM                                            | 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML                              |         |     | 69,38    | 92,52 | 74,23    | 98,77 | 75,28    | 100,12 | 76,36    | 101,51 |
| 505502501114411 | CAZIGERAN                                           | DRG CT FR VD AMB X 20                                    |         |     | 9,18     | 12,24 | 9,82     | 13,07 | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 505502502110418 | CAZIGERAN                                           | DRG CT FR VD AMB X 60 DRG                                |         |     | 27,13    | 36,18 | 29,03    | 38,63 | 29,44    | 39,15  | 29,86    | 39,70  |
| 505502601135419 | CEFABEN                                             | 100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML            |         |     | 12,68    | 17,53 | 13,45    | 18,59 | 13,61    | 18,81  | 13,78    | 19,05  |
| 505502602115411 | CEFABEN                                             | 500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4                           |         |     | 17,81    | 24,62 | 18,88    | 26,10 | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,74  |
| 505502701164410 | CETOZOL                                             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        |         |     | 11,52    | 15,36 | 12,33    | 16,40 | 12,50    | 16,62  | 12,68    | 16,85  |
| 505502702179411 | CETOZOL                                             | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   |         |     | 26,34    | 35,12 | 28,18    | 37,50 | 28,58    | 38,01  | 28,99    | 38,54  |
| 505502703116413 | CETOZOL                                             | 200 MG COMP CT ENV AL X 20                               |         |     | 31,36    | 43,35 | 33,26    | 45,97 | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,10  |
| 505502801118410 | CINARAN                                             | 25 MG COMP CT STR X 20                                   |         |     | 6,92     | 9,57  | 7,34     | 10,15 | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,40  |
| 505502802114419 | CINARAN                                             | 75 MG COMP CT STR X 20                                   |         |     | 8,72     | 12,05 | 9,25     | 12,78 | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  |
| 505503001115415 | CIRLEG                                              | 10 COMP CX C/06                                          |         |     | 11,34    | 15,12 | 12,13    | 16,14 | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,59  |
| 505503101111411 | CLOVIR                                              | 200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25                        |         |     | 43,52    | 60,16 | 46,14    | 63,78 | 46,70    | 64,56  | 47,27    | 65,35  |
| 505503102167410 | CLOVIR                                              | 50 MG/G CR BISN AL X 10 G                                |         |     | 12,96    | 17,28 | 13,86    | 18,45 | 14,06    | 18,70  | 14,26    | 18,96  |
| 505503201157413 | CONTIABE                                            | SOL INJ CT E AMP X 2 ML                                  |         |     | 13,62    | 18,16 | 14,57    | 19,39 | 14,78    | 19,66  | 14,99    | 19,93  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505503301119416 | DANTALIN                                            | 100 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 25                |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,98   |
| 505503401164413 | DERMOBAN                                            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                    |         |     | 21,26    | 28,35  | 22,75    | 30,27  | 23,07    | 30,68  | 23,40    | 31,11  |
| 505503501118413 | DEXLERG                                             | 2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                  |         |     | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   |
| 505503502130417 | DEXLERG                                             | 2MG FR 120 ML                                       |         |     | 8,76     | 11,68  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 505503601112417 | DIAFURAN                                            | 2 MG COMP CX C/12                                   |         |     | 5,63     | 7,51   | 6,02     | 8,02   | 6,11     | 8,13   | 6,20     | 8,24   |
| 505503701117410 | DILATRAT                                            | 10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12               |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 505503702113419 | DILATRAT                                            | 5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10        |         |     | 3,11     | 4,30   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   |
| 505503801111414 | DIUREZIN                                            | 25 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10            |         |     | 2,37     | 3,28   | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,55   |
| 505503802118412 | DIUREZIN                                            | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10                   |         |     | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |
| 505503901116418 | DIUREZIN - A                                        | 5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30              |         |     | 8,13     | 11,24  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,05  | 8,83     | 12,20  |
| 505504001119419 | DIUREZIN - C                                        | 50MG + 25 MG COMP CX C/30                           |         |     | 46,68    | 64,53  | 49,50    | 68,43  | 50,10    | 69,26  | 50,72    | 70,11  |
| 505504101113412 | DIUREZIN - E                                        | 20MG+12,5MG COMP CX C/30                            |         |     | 40,45    | 55,92  | 42,89    | 59,29  | 43,41    | 60,01  | 43,94    | 60,75  |
| 505504301163413 | DORFLAN                                             | 1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G                       |         |     | 11,51    | 15,35  | 12,32    | 16,39  | 12,49    | 16,61  | 12,67    | 16,84  |
| 505504302135413 | DORFLAN                                             | 15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML         |         |     | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 505504303115416 | DORFLAN                                             | 50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20                  |         |     | 13,21    | 18,26  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  |
| 505504401117413 | DORGEN                                              | 50 MG COMP CX C/20                                  |         |     | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 505504402156412 | DORGEN                                              | 75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML                     |         |     | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  |
| 505504501111417 | DOXSOL                                              | 2MG COMP CT ENV AL POLIET X 10                      |         |     | 25,86    | 35,75  | 27,42    | 37,90  | 27,75    | 38,36  | 28,09    | 38,83  |
| 505504601116410 | DRENIDRA                                            | 25 MG COM CX C/ 42                                  |         |     | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 505504602112419 | DRENIDRA                                            | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28                 |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,39  |
| 505504701110414 | ENXAK                                               | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12                |         |     | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 505504801115418 | ESPIROLONA                                          | 100 MG COMP CT ENV AL X 20                          |         |     | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,69  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |
| 505515602119117 | FENITOÍNA                                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                  |         |     | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  |
| 505515601112119 | FENITOÍNA                                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                   |         |     | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 505515201130411 | FISIORINUS                                          | 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS FR PLAST TRANS GOT X 30 ML |         |     | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,95   | 6,07     | 8,06   |
| 505505001112412 | FLAZ-CORT                                           | 6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20                     |         |     | 26,87    | 37,14  | 28,49    | 39,39  | 28,84    | 39,87  | 29,19    | 40,36  |
| 505505201111411 | FLOXINA                                             | 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10                   |         |     | 63,33    | 87,54  | 67,15    | 92,83  | 67,97    | 93,96  | 68,81    | 95,11  |
| 505505301116413 | FLUCOZEN                                            | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8            |         |     | 127,75   | 176,60 | 135,45   | 187,25 | 137,10   | 189,52 | 138,79   | 191,85 |
| 505505302112411 | FLUCOZEN                                            | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1            |         |     | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  |
| 505505401110417 | FLUZIX                                              | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30                 |         |     | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,43  |
| 505515401113413 | FOLINIUM                                            | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                         |         |     | 55,53    | 76,76  | 58,87    | 81,39  | 59,59    | 82,37  | 60,32    | 83,39  |
| 505505501115410 | FORT E                                              | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 100            |         |     | 55,87    | 74,50  | 59,77    | 79,54  | 60,62    | 80,62  | 61,49    | 81,74  |
| 505505502111419 | FORT E                                              | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30             |         |     | 26,87    | 35,83  | 28,74    | 38,25  | 29,15    | 38,77  | 29,57    | 39,31  |
| 505505701130413 | GASTRI-VYR                                          | 37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML            |         |     | 9,84     | 13,12  | 10,53    | 14,01  | 10,68    | 14,20  | 10,83    | 14,40  |
| 505505801119411 | GLICOBEN                                            | 250 MG COMP CX FR VD AMB X 20                       |         |     | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 505505901131413 | HOMATROPIN                                          | 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML                    |         |     | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| 505506001132411 | IODETON                                             | 20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML                     |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 505506101110411 | LARINGEX                                            | PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4                         |         |     | 8,39     | 11,19  | 8,97     | 11,94  | 9,10     | 12,10  | 9,23     | 12,27  |
| 505506102117418 | LARINGEX                                            | SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML                      |         |     | 9,70     | 12,94  | 10,37    | 13,80  | 10,52    | 13,99  | 10,67    | 14,19  |
| 505506201115413 | LIMA C                                              | PAS CX ENV AL POLIET X 12                           |         |     | 6,04     | 8,05   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505506301111411 | MEPRAZAN                                            | 10 MG CAP CX C/ 14                           |         |     | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  |
| 505506302116415 | MEPRAZAN                                            | 10 MG CAP CX C/ 28                           |         |     | 37,50    | 51,84  | 39,76    | 54,96  | 40,24    | 55,63  | 40,73    | 56,31  |
| 505506303112413 | MEPRAZAN                                            | 10 MG CAP CX C/ 7                            |         |     | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  |
| 505506304119411 | MEPRAZAN                                            | 20 MG CAP CX C/ 7                            |         |     | 15,14    | 20,93  | 16,06    | 22,19  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 505506305115411 | MEPRAZAN                                            | 20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14       |         |     | 30,39    | 42,01  | 32,22    | 44,54  | 32,61    | 45,08  | 33,01    | 45,63  |
| 505506401165414 | METRONIL                                            | 100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G           |         |     | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,53  |
| 505506402110419 | METRONIL                                            | 250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10       |         |     | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  | 7,87     | 10,87  |
| 505506403133412 | METRONIL                                            | 4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML           |         |     | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 505506601164411 | MICLONAZOL                                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G            |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 505506701169415 | MICOPLEX                                            | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G                 |         |     | 16,93    | 22,58  | 18,11    | 24,10  | 18,37    | 24,43  | 18,63    | 24,77  |
| 505506801171411 | MICOTIAZOL                                          | SOL TOP CT C FR DE 50 ML                     |         |     | 8,08     | 10,77  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,83  |
| 505506901117419 | NALURIL                                             | 500 MG - COMP - CX 56                        |         |     | 58,50    | 80,87  | 62,03    | 85,74  | 62,78    | 86,78  | 63,55    | 87,85  |
| 505507001111412 | NASOGRIP                                            | DRG CX 12                                    |         |     | 9,12     | 12,16  | 9,75     | 12,98  | 9,89     | 13,15  | 10,03    | 13,34  |
| 505507101114413 | NEURI B6                                            | 40 MG MG COMP VER CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10 |         |     | 9,66     | 12,88  | 10,33    | 13,75  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13  |
| 505507201119417 | NEURIVIT                                            | 100 MG COMP REV CT 5 ENV X 4                 |         |     | 9,51     | 12,68  | 10,18    | 13,54  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 505507301113410 | NISUFLEX                                            | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12           |         |     | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,22  | 17,73    | 24,51  | 17,95    | 24,81  |
| 505507401118414 | NORMAPRIL                                           | 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30         |         |     | 13,95    | 19,28  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,95  |
| 505507402114412 | NORMAPRIL                                           | 25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28          |         |     | 20,20    | 27,92  | 21,42    | 29,61  | 21,68    | 29,97  | 21,95    | 30,34  |
| 505507403110410 | NORMAPRIL                                           | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30          |         |     | 39,79    | 55,00  | 42,19    | 58,32  | 42,70    | 59,03  | 43,23    | 59,75  |
| 505507501112418 | NORXIN                                              | 400 MG COMP CT ENV AL X 14                   |         |     | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,72    | 31,40  |
| 505507601133417 | OLEO MINERAL                                        | FRASCO - 100 ML                              |         |     | 10,32    | 13,76  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,90  | 11,36    | 15,10  |
| 505507701111415 | PARARTRIN                                           | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                    |         |     | 12,04    | 16,64  | 12,76    | 17,65  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  |
| 505507702118413 | PARARTRIN                                           | 600 MG COMP CX 3 ENV X 10                    |         |     | 20,98    | 29,00  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,13  | 22,80    | 31,51  |
| 505507801116419 | PARAZOL                                             | 200 MG COMP CT ENV AL X 2                    |         |     | 3,97     | 5,49   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   |
| 505507802139412 | PARAZOL                                             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML         |         |     | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 505507901110412 | PRAMINAN                                            | 25 MG COMP CT ENV AL X 20                    |         |     | 3,91     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   |
| 505508001113413 | PRANOLAL                                            | 10 MG COMP CT FR VD AMB X 50                 |         |     | 3,41     | 4,71   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 505508002111414 | PRANOLAL                                            | 40 MG COMP CT FR VD AMB X 50                 |         |     | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 505508003116411 | PRANOLAL                                            | 80 MG COMP CT FR VD AMB X 20                 |         |     | 4,07     | 5,63   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,04   | 4,42     | 6,12   |
| 505508101118417 | PRECORTIL                                           | 20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20          |         |     | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 505508102114415 | PRECORTIL                                           | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20           |         |     | 8,54     | 11,81  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 505508201112410 | PROMETIDINE                                         | 200 MG COMP CT 5 ENV X 8                     |         |     | 27,80    | 38,43  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 505508301176410 | PRURIDOL                                            | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML      |         |     | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 505508401111418 | RANITRAT                                            | 150 MG COMP CT 5 STR AL X 4                  |         |     | 22,45    | 31,03  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,30  | 24,39    | 33,71  |
| 505508402118416 | RANITRAT                                            | 300 MG COMP CT 5 STR AL X 4                  |         |     | 42,38    | 58,58  | 44,93    | 62,12  | 45,48    | 62,87  | 46,04    | 63,64  |
| 505508501132417 | RECALPLEX                                           | XPE FR VD AMB X 150 ML                       |         |     | 7,58     | 10,11  | 8,10     | 10,78  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,08  |
| 505508601137410 | REIDRAMAX                                           | PO ENV 27,9 G CX C/02                        |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,83  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 505508703118415 | RELAPAX                                             | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500              |         |     | 79,90    | 110,45 | 84,72    | 117,11 | 85,75    | 118,54 | 86,80    | 119,99 |
| 505508701115419 | RELAPAX                                             | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20          |         |     | 3,20     | 4,42   | 3,39     | 4,68   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   |
| 505508704114413 | RELAPAX                                             | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500               |         |     | 69,65    | 96,28  | 73,85    | 102,09 | 74,75    | 103,33 | 75,67    | 104,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505508702111417 | RELAPAX                                             | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                 |         |     | 2,79     | 3,86   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   | 3,03     | 4,18   |
| 505508801111415 | RENIPRESS                                           | 10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                       |         |     | 21,36    | 29,53  | 22,64    | 31,30  | 22,92    | 31,68  | 23,20    | 32,07  |
| 505508802116410 | RENIPRESS                                           | 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20                       |         |     | 23,65    | 32,69  | 25,08    | 34,66  | 25,38    | 35,08  | 25,69    | 35,52  |
| 505508803112419 | RENIPRESS                                           | 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                        |         |     | 14,96    | 20,68  | 15,86    | 21,92  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,46  |
| 505508901173412 | RINO BEN                                            | SOL NASAL CR FR C 30 ML                            |         |     | 4,74     | 6,32   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,84   | 5,21     | 6,93   |
| 505509001117417 | ROXINA                                              | 300 MG COMP VER CT STR X 5                         |         |     | 27,17    | 37,56  | 28,81    | 39,83  | 29,16    | 40,31  | 29,52    | 40,81  |
| 505509101162414 | RUBIDEX                                             | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G |         |     | 10,79    | 14,39  | 11,55    | 15,36  | 11,71    | 15,57  | 11,88    | 15,79  |
| 505509201116414 | SALAZOPRIN                                          | 500 MG COMP CX FR VD AMB X 20                      |         |     | 19,14    | 26,46  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,39  | 20,79    | 28,74  |
| 505509301110418 | SEDOL                                               | 30MG+300MG+30MG COMP CT 50 BL AL PLAS INC X 4      |         |     | 70,73    | 94,32  | 75,67    | 100,69 | 76,74    | 102,06 | 77,85    | 103,48 |
| 505509302117416 | SEDOL                                               | DRG CT BL AL X 20                                  |         |     | 6,90     | 9,20   | 7,39     | 9,83   | 7,49     | 9,96   | 7,60     | 10,10  |
| 505509303131412 | SEDOL                                               | SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15                        |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   |
| 505509401158412 | SOMAPLUS                                            | 10 MG/MLK SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML          |         |     | 45,67    | 63,13  | 48,42    | 66,94  | 49,01    | 67,75  | 49,61    | 68,58  |
| 505509601114419 | STONGEL                                             | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20        |         |     | 4,52     | 6,03   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |
| 505509701119412 | STONGEL VS                                          | 200MG + 200MG PAS CX X 50                          |         |     | 11,97    | 15,96  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,28  | 13,18    | 17,52  |
| 505509801113416 | TEGREZIN                                            | 200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20               |         |     | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,61   | 6,31     | 8,72   |
| 505510001168414 | TETRABEN                                            | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                     |         |     | 5,82     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 505510101162418 | THIANAX                                             | 5% POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G                  |         |     | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  |
| 505510102118412 | THIANAX                                             | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6                 |         |     | 8,10     | 11,20  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 505510201167411 | TIONAZEN                                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  |         |     | 22,72    | 30,30  | 24,30    | 32,34  | 24,65    | 32,78  | 25,00    | 33,24  |
| 505510202139411 | TIONAZEN                                            | 10 MG/ML LOÇÃO FR X 30 G                           |         |     | 19,15    | 25,54  | 20,49    | 27,26  | 20,78    | 27,64  | 21,08    | 28,02  |
| 505510203178410 | TIONAZEN                                            | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML           |         |     | 81,91    | 109,23 | 87,63    | 116,60 | 88,87    | 118,19 | 90,15    | 119,83 |
| 505510301110411 | TRATFER                                             | 250 MG DRG FR VD AMB X 50                          |         |     | 6,43     | 8,57   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 505510401115415 | TRATZOL                                             | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4           |         |     | 31,00    | 42,85  | 32,87    | 45,44  | 33,27    | 45,99  | 33,68    | 46,56  |
| 505510501160412 | TRICOMAX                                            | CREM VAG BG C/50 G                                 |         |     | 23,73    | 31,64  | 25,39    | 33,79  | 25,75    | 34,25  | 26,12    | 34,72  |
| 505510601114412 | TRIPSOL                                             | 25 MG COM CT ENV AL X 20                           |         |     | 9,15     | 12,65  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,74  |
| 505510701178412 | VULGIX                                              | 0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML          |         |     | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,27  | 8,59     | 11,42  | 8,71     | 11,58  |
| 505510801113411 | ZITRIL                                              | 250MG - CAP 1 ENV X 4                              |         |     | 33,41    | 46,18  | 35,43    | 48,98  | 35,86    | 49,57  | 36,30    | 50,18  |
| 505510901118413 | ZOLAMOX                                             | 250 MG COM CT FR VD AMB X 60                       |         |     | 21,82    | 30,16  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,37  | 23,71    | 32,77  |
| Laboratório:    | CELLOFARM LTDA                                      |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505607101116412 | ALCACHOFRA COMPOSTA                                 | DRÁGEAS CT 20 BLÍSTERS X 10                        |         |     | 36,12    | 48,17  | 38,64    | 51,42  | 39,19    | 52,12  | 39,75    | 52,84  |
| 505607102112410 | ALCACHOFRA COMPOSTA                                 | DRAGEAS CX 10 BL X 10                              |         |     | 21,30    | 28,40  | 22,79    | 30,32  | 23,11    | 30,74  | 23,44    | 31,16  |
| 505607103119419 | ALCACHOFRA COMPOSTA                                 | DRAGEAS CX 3BL X 10                                |         |     | 7,51     | 10,01  | 8,04     | 10,70  | 8,15     | 10,84  | 8,27     | 10,99  |
| 505600204114415 | ALDOSTERIN                                          | 25 MG COM REV 10 BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 76,96    | 106,39 | 81,60    | 112,80 | 82,59    | 114,17 | 83,61    | 115,57 |
| 505600202111419 | ALDOSTERIN                                          | 25 MG COMP. REV. CX. 20                            |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,31     | 11,48  | 8,41     | 11,62  | 8,51     | 11,77  |
| 505608601155113 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA                | 1 G + 0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML  |         |     | 276,66   | 382,45 | 293,35   | 405,51 | 296,91   | 410,44 | 300,56   | 415,49 |
| 505608602151111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA                | 1 G + 0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML  |         |     | 414,99   | 573,66 | 440,02   | 608,26 | 445,36   | 615,65 | 450,84   | 623,22 |
| 505608603158111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA                | 2 G + 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML    |         |     | 487,54   | 673,95 | 516,94   | 714,60 | 523,22   | 723,28 | 529,66   | 732,18 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                       | Medicamento                          | Apresentação                                                    | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                                      |                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CELLOFARM LTDA |                                      |                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505608604154118             | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 2 G + 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML                 |         |     | 731,31   | 1.010,93 | 775,42   | 1.071,91 | 784,84   | 1.084,93 | 794,49   | 1.098,27 |
| 505600401157419             | AMPLOCILIN                           | 1G CX. 50 FA                                                    |         |     | 136,82   | 189,13   | 145,07   | 200,54   | 146,83   | 202,97   | 148,64   | 205,47   |
| 505600406116419             | AMPLOCILIN                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                      |         |     | 9,79     | 13,53    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    |
| 505600403117414             | AMPLOCILIN                           | 500 MG CAPS CX. 10 BLX10                                        |         |     | 57,46    | 79,43    | 60,93    | 84,23    | 61,67    | 85,25    | 62,43    | 86,30    |
| 505600501151412             | ANENTAL                              | 1000 MG INJ CX C/ 25 FA                                         |         |     | 369,12   | 510,26   | 391,39   | 541,04   | 396,14   | 547,61   | 401,01   | 554,34   |
| 505600503154419             | ANENTAL                              | 500 MG INJ CX C/ 25 FA                                          |         |     | 281,11   | 388,60   | 298,06   | 412,02   | 301,68   | 417,03   | 305,39   | 422,16   |
| 505600601113415             | AXEPEN                               | 500 MG CAP CX 20 BL X 10                                        |         |     | 109,40   | 151,23   | 116,00   | 160,36   | 117,41   | 162,30   | 118,86   | 164,30   |
| 505600703153416             | BACTOCILIN                           | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                   |         |     | 87,86    | 121,45   | 93,16    | 128,78   | 94,29    | 130,35   | 95,45    | 131,95   |
| 505607508151415             | BENZILPEN                            | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                           |         |     | 202,29   | 279,64   | 214,49   | 296,50   | 217,10   | 300,10   | 219,77   | 303,79   |
| 505607501157418             | BENZILPEN                            | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML              |         |     | 219,05   | 302,81   | 232,26   | 321,06   | 235,08   | 324,96   | 237,97   | 328,96   |
| 505600801155413             | BETAZIDIM                            | 1G CX. 1FA + DIL 10ML                                           |         |     | 19,10    | 26,40    | 20,26    | 28,00    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,69    |
| 505601005158410             | CEFEPEN                              | 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                 |         |     | 40,39    | 55,83    | 42,83    | 59,21    | 43,35    | 59,93    | 43,88    | 60,66    |
| 505601001152418             | CEFEPEN                              | 1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML                                       |         |     | 47,98    | 66,33    | 50,87    | 70,32    | 51,49    | 71,18    | 52,12    | 72,05    |
| 505601002159416             | CEFEPEN                              | 2G PO CX. 1FA                                                   |         |     | 87,61    | 121,11   | 92,89    | 128,41   | 94,02    | 129,97   | 95,17    | 131,57   |
| 505601102153411             | CEFLEN                               | 1G CX. 50FA S/ DIL                                              |         |     | 210,90   | 291,54   | 223,62   | 309,13   | 226,34   | 312,88   | 229,12   | 316,73   |
| 505601303116414             | CELLEXINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                          |         |     | 7,43     | 10,27    | 7,88     | 10,89    | 7,97     | 11,02    | 8,07     | 11,16    |
| 505601301113418             | CELLEXINA                            | 500 MG CAPS CX. 20 BLX10                                        |         |     | 148,76   | 205,64   | 157,74   | 218,05   | 159,65   | 220,70   | 161,62   | 223,41   |
| 505601402157410             | CELLOZINA                            | 1G CX. 25 FA                                                    |         |     | 200,99   | 277,84   | 213,11   | 294,59   | 215,70   | 298,17   | 218,35   | 301,84   |
| 505601607158419             | CELLTRIAXON                          | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC                                  |         |     | 1.598,22 | 2.209,32 | 1.694,62 | 2.342,57 | 1.715,20 | 2.371,03 | 1.736,30 | 2.400,19 |
| 505601604159414             | CELLTRIAXON                          | IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML                               |         |     | 1.630,79 | 2.254,34 | 1.729,15 | 2.390,31 | 1.750,15 | 2.419,34 | 1.771,68 | 2.449,10 |
| 505601901153410             | CELOVAN                              | 500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML                                       |         |     | 24,07    | 33,27    | 25,52    | 35,28    | 25,83    | 35,71    | 26,15    | 36,14    |
| 505601804158411             | CELOVAN                              | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                      |         |     | 970,67   | 1.341,82 | 1.029,21 | 1.422,74 | 1.041,71 | 1.440,02 | 1.054,52 | 1.457,73 |
| 505601803151413             | CELOVAN                              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 19,41    | 26,83    | 20,58    | 28,45    | 20,83    | 28,79    | 21,09    | 29,15    |
| 505607602166412             | CINADERM                             | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                                 |         |     | 6,24     | 8,32     | 6,68     | 8,88     | 6,77     | 9,00     | 6,87     | 9,13     |
| 505608503153116             | CLARITROMICINA                       | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)                |         |     | 656,17   | 907,06   | 695,74   | 961,77   | 704,19   | 973,45   | 712,85   | 985,42   |
| 505608502157118             | CLARITROMICINA                       | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 5 FA VD INC (EMB HOSP)                 |         |     | 328,08   | 453,52   | 347,86   | 480,87   | 352,09   | 486,72   | 356,42   | 492,70   |
| 505608501150111             | CLARITROMICINA                       | 500 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP)                   |         |     | 65,62    | 90,71    | 69,57    | 96,18    | 70,42    | 97,35    | 71,29    | 98,54    |
| 505602204154413             | CLARITRON                            | 500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML                                 |         |     | 86,23    | 119,20   | 91,43    | 126,39   | 92,54    | 127,92   | 93,68    | 129,50   |
| 505602301151415             | CLAVICIN                             | 1G CX 1FA + DIL. 20 ML                                          |         |     | 34,90    | 48,24    | 37,00    | 51,15    | 37,45    | 51,77    | 37,91    | 52,41    |
| 505602302156410             | CLAVICIN                             | 500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML                                       |         |     | 17,42    | 24,08    | 18,48    | 25,54    | 18,70    | 25,85    | 18,93    | 26,17    |
| 505602405151411             | CLINDACIN                            | 600 MG AMP. CX. 50X4ML                                          |         |     | 379,79   | 525,01   | 402,70   | 556,68   | 407,59   | 563,44   | 412,60   | 570,37   |
| 505608701151111             | CLORIDRATO DE VANCOMICINA            | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML               |         |     | 14,76    | 20,41    | 15,65    | 21,64    | 15,84    | 21,90    | 16,04    | 22,17    |
| 505608702156115             | CLORIDRATO DE VANCOMICINA            | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 369,34   | 510,56   | 391,62   | 541,36   | 396,37   | 547,93   | 401,25   | 554,67   |
| 505608703152113             | CLORIDRATO DE VANCOMICINA            | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 738,60   | 1.021,01 | 783,15   | 1.082,59 | 792,66   | 1.095,74 | 802,41   | 1.109,22 |
| 505602601110412             | CLOTRIZOL                            | 400 MG + 80MG COMP. CX. 100                                     |         |     | 29,02    | 40,12    | 30,77    | 42,53    | 31,14    | 43,05    | 31,52    | 43,58    |
| 505602802116418             | FLOGIRAX                             | 200 MG COM REV CX 2 BL X 10                                     |         |     | 85,88    | 118,72   | 91,06    | 125,88   | 92,17    | 127,41   | 93,30    | 128,98   |
| 505602804119414             | FLOGIRAX                             | 400 MG COM REV CX 2 BL X 10                                     |         |     | 131,93   | 182,37   | 139,89   | 193,38   | 141,59   | 195,73   | 143,33   | 198,14   |
| 505602904113418             | FLOXEN                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                           |         |     | 81,97    | 113,31   | 86,92    | 120,15   | 87,97    | 121,61   | 89,05    | 123,10   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                       | Medicamento                             | Apresentação                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                                         |                                                                | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CELLOFARM LTDA |                                         |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505602905111419             | FLOXEN                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 9,83     | 13,59    | 10,42    | 14,41    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    |
| 505603004116419             | FORMET                                  | 850MG COMP CX 20BL X 10                                        |         |     | 47,58    | 65,77    | 50,45    | 69,74    | 51,06    | 70,59    | 51,69    | 71,46    |
| 505603303156412             | HEPTRON                                 | 40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML                                |         |     | 253,32   | 350,18   | 268,60   | 371,30   | 271,86   | 375,81   | 275,20   | 380,43   |
| 505603401158411             | HIDROSONE                               | 100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML                                    |         |     | 144,80   | 200,17   | 153,54   | 212,24   | 155,40   | 214,82   | 157,31   | 217,46   |
| 505603403150416             | HIDROSONE                               | 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC                             |         |     | 121,06   | 167,35   | 128,36   | 177,44   | 129,92   | 179,60   | 131,52   | 181,81   |
| 505603402154418             | HIDROSONE                               | 500 MG 50 FA + DIL 5 ML                                        |         |     | 349,31   | 482,87   | 370,38   | 512,00   | 374,88   | 518,22   | 379,49   | 524,59   |
| 505603405153412             | HIDROSONE                               | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC                             |         |     | 324,38   | 448,41   | 343,94   | 475,45   | 348,12   | 481,23   | 352,40   | 487,15   |
| 505608902155414             | INSUNORM N                              | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40    | 28,85    | 39,88    | 29,20    | 40,36    |
| 505608901159416             | INSUNORM N                              | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40    | 28,85    | 39,88    | 29,20    | 40,36    |
| 505604603161411             | METRIZOL                                | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC                 |         |     | 6,20     | 8,57     | 6,57     | 9,08     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,31     |
| 505604701112111             | MICOFENOLATO MOF G                      | 500 MG COM.REV. 5BLX10                                         |         |     | 346,64   | 479,18   | 367,55   | 508,08   | 372,01   | 514,25   | 376,59   | 520,58   |
| 505604901111410             | NORFLURIN                               | 400 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)            |         |     | 832,34   | 1.150,59 | 882,54   | 1.219,99 | 893,26   | 1.234,81 | 904,25   | 1.250,00 |
| 505604903114417             | NORFLURIN                               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 7,17     | 9,91     | 7,61     | 10,52    | 7,70     | 10,64    | 7,79     | 10,78    |
| 505605001114411             | OSTRIOL                                 | 0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30                                  |         |     | 46,73    | 64,60    | 49,55    | 68,50    | 50,15    | 69,33    | 50,77    | 70,18    |
| 505607904154115             | OXACILINA SÓDICA                        | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP)  |         |     | 93,23    | 128,88   | 98,85    | 136,65   | 100,05   | 138,31   | 101,28   | 140,01   |
| 505607903158117             | OXACILINA SÓDICA                        | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML                |         |     | 1,84     | 2,54     | 1,95     | 2,70     | 1,97     | 2,72     | 1,99     | 2,75     |
| 505608803157117             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML     |         |     | 310,94   | 429,83   | 329,70   | 455,76   | 333,70   | 461,29   | 337,80   | 466,96   |
| 505608801154110             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML        |         |     | 31,09    | 42,98    | 32,97    | 45,58    | 33,37    | 46,13    | 33,78    | 46,70    |
| 505608802150119             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML     |         |     | 496,65   | 686,55   | 526,60   | 727,95   | 533,00   | 736,80   | 539,56   | 745,87   |
| 505608804153115             | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML        |         |     | 49,66    | 68,65    | 52,66    | 72,80    | 53,30    | 73,68    | 53,96    | 74,59    |
| 505605802151412             | SETRONAX                                | 4 MG CX 5 AMP.                                                 |         |     | 68,83    | 95,15    | 72,99    | 100,89   | 73,87    | 102,12   | 74,78    | 103,38   |
| 505605804152416             | SETRONAX                                | 8 MG CX 5 AMP.                                                 |         |     | 97,83    | 135,24   | 103,73   | 143,39   | 104,99   | 145,13   | 106,28   | 146,92   |
| 505605901115414             | SINVAZ                                  | 20 MG COMP. CX. 30                                             |         |     | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,73    | 16,64    | 23,01    | 16,85    | 23,29    |
| 505606004151413             | SOLU-PRED                               | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC                                   |         |     | 47,47    | 65,62    | 50,33    | 69,57    | 50,94    | 70,42    | 51,57    | 71,29    |
| 505606003153412             | SOLU-PRED                               | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                |         |     | 33,17    | 45,85    | 35,18    | 48,63    | 35,60    | 49,22    | 36,04    | 49,82    |
| 505606201151416             | SULBACTER                               | 1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML                             |         |     | 311,45   | 430,54   | 330,24   | 456,51   | 334,25   | 462,06   | 338,36   | 467,74   |
| 505606402155419             | TAZPEN                                  | 2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML                                      |         |     | 55,57    | 76,82    | 58,93    | 81,46    | 59,64    | 82,45    | 60,38    | 83,46    |
| 505606405154413             | TAZPEN                                  | 2.000MG + 250MG PO INJ CT 50 FA VD INC                         |         |     | 2.703,77 | 3.737,59 | 2.866,84 | 3.963,01 | 2.901,66 | 4.011,14 | 2.937,35 | 4.060,48 |
| 505606404158415             | TAZPEN                                  | 4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML                                       |         |     | 88,34    | 122,12   | 93,67    | 129,49   | 94,81    | 131,06   | 95,98    | 132,68   |
| 505606406150411             | TAZPEN                                  | 4.000MG + 500MG PO INJ CX 50 FA VD INC                         |         |     | 4.330,47 | 5.986,27 | 4.591,65 | 6.347,32 | 4.647,42 | 6.424,41 | 4.704,58 | 6.503,43 |
| 505606601115417             | UREAX                                   | 500 MG CAPS. CX. 10BLX10                                       |         |     | 111,47   | 154,09   | 118,19   | 163,39   | 119,63   | 165,37   | 121,10   | 167,41   |
| 505606701111413             | VIROTIN                                 | 200 MG COM CX 5 BL X 5                                         |         |     | 39,99    | 55,28    | 42,41    | 58,62    | 42,92    | 59,33    | 43,45    | 60,06    |
| 505606702116419             | VIROTIN                                 | 400 MG COM CX 14 BL X 5                                        |         |     | 188,02   | 259,91   | 199,36   | 275,59   | 201,78   | 278,93   | 204,26   | 282,37   |
| 505606901151419             | ZENCEF                                  | 750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML                                      |         |     | 16,12    | 22,28    | 17,10    | 23,63    | 17,30    | 23,92    | 17,52    | 24,21    |
| 505607401152414             | ZYLPEN                                  | 500MG PÓ INJ CX 10 FA                                          |         |     | 800,55   | 1.106,65 | 848,83   | 1.173,39 | 859,14   | 1.187,64 | 869,71   | 1.202,25 |
| 505607403155410             | ZYLPEN                                  | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML |         |     | 1.452,96 | 2.008,52 | 1.540,59 | 2.129,65 | 1.559,30 | 2.155,52 | 1.578,48 | 2.182,03 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                                                                                     | Medicamento | Apresentação                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                           |             |                                                                | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: CELLOFARM LTDA                                                                               |             |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505607404151419                                                                                           | ZYLPEN      | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML    |         |     | 145,30   | 200,86   | 154,06   | 212,97   | 155,93   | 215,55   | 157,85   | 218,21   |
| 505607402159412                                                                                           | ZYLPEN      | 1000MG PÓ INJ CX 10 FA                                         |         |     | 1.452,96 | 2.008,52 | 1.540,59 | 2.129,65 | 1.559,30 | 2.155,52 | 1.578,48 | 2.182,03 |
| 505607405158417                                                                                           | ZYLPEN      | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML |         |     | 80,05    | 110,66   | 84,88    | 117,33   | 85,91    | 118,76   | 86,97    | 120,22   |
| Laboratório: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |             |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505800101157416                                                                                           | CHEMPLAC    | 100 MG - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7ML                  |         |     | 1.382,18 | 1.910,67 | 1.465,54 | 2.025,91 | 1.483,34 | 2.050,51 | 1.501,59 | 2.075,73 |
| 505800103151415                                                                                           | CHEMPLAC    | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML                         |         |     | 1.900,28 | 2.626,87 | 2.014,90 | 2.785,32 | 2.039,37 | 2.819,15 | 2.064,45 | 2.853,82 |
| 505800104156410                                                                                           | CHEMPLAC    | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         |         |     | 3.973,02 | 5.492,15 | 4.212,64 | 5.823,40 | 4.263,81 | 5.894,12 | 4.316,25 | 5.966,62 |
| 505800102153414                                                                                           | CHEMPLAC    | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                             |         |     | 397,19   | 549,06   | 421,14   | 582,17   | 426,26   | 589,25   | 431,50   | 596,49   |
| 505800201151411                                                                                           | DOSAPLATIN  | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000MG                        |         |     | 2.718,29 | 3.757,66 | 2.882,24 | 3.984,30 | 2.917,25 | 4.032,69 | 2.953,13 | 4.082,29 |
| 505800202158418                                                                                           | DOSAPLATIN  | 50MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500MG                          |         |     | 1.359,14 | 1.878,82 | 1.441,12 | 1.992,14 | 1.458,62 | 2.016,34 | 1.476,56 | 2.041,14 |
| 505800301156413                                                                                           | DOSATAXEL   | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML                |         |     | 654,88   | 905,28   | 694,38   | 959,88   | 702,81   | 971,54   | 711,45   | 983,49   |
| 505800302152411                                                                                           | DOSATAXEL   | 80MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML                    |         |     | 2.608,95 | 3.606,51 | 2.766,30 | 3.824,03 | 2.799,90 | 3.870,47 | 2.834,34 | 3.918,08 |
| 505800401150417                                                                                           | DOSATECAN   | 100MG - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML                     |         |     | 1.150,04 | 1.589,77 | 1.219,40 | 1.685,65 | 1.234,21 | 1.706,12 | 1.249,39 | 1.727,11 |
| 505800402157415                                                                                           | DOSATECAN   | 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML                             |         |     | 460,00   | 635,89   | 487,75   | 674,24   | 493,67   | 682,43   | 499,74   | 690,82   |
| 505800501155410                                                                                           | IDA         | 10MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X10ML           |         |     | 849,07   | 1.173,72 | 900,28   | 1.244,51 | 911,21   | 1.259,62 | 922,42   | 1.275,11 |
| 505800502151419                                                                                           | IDA         | 5MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5ML            |         |     | 443,68   | 613,33   | 470,44   | 650,31   | 476,15   | 658,21   | 482,01   | 666,31   |
| 505800601151417                                                                                           | VILNE       | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1ML                             |         |     | 123,38   | 170,56   | 130,82   | 180,84   | 132,41   | 183,04   | 134,04   | 185,29   |
| 505800602156412                                                                                           | VILNE       | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML                             |         |     | 579,68   | 801,33   | 614,64   | 849,66   | 622,11   | 859,98   | 629,76   | 870,56   |
| Laboratório: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA                                                                     |             |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508500103175419                                                                                           | AEROJET     | 100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G                         |         |     | 15,87    | 21,94    | 16,82    | 23,26    | 17,03    | 23,54    | 17,24    | 23,83    |
| 508500104171417                                                                                           | AEROJET     | 100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G + ESPACADOR JET         |         |     | 18,65    | 25,78    | 19,77    | 27,34    | 20,02    | 27,67    | 20,26    | 28,01    |
| 508500101113416                                                                                           | AEROJET     | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 2,44     | 3,37     | 2,58     | 3,57     | 2,62     | 3,61     | 2,65     | 3,66     |
| 508500102111417                                                                                           | AEROJET     | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 3,42     | 4,73     | 3,63     | 5,02     | 3,67     | 5,08     | 3,72     | 5,14     |
| 508500105135414                                                                                           | AEROJET     | XPE FR C/ 100 ML                                               |         |     | 4,09     | 5,65     | 4,34     | 6,00     | 4,39     | 6,07     | 4,45     | 6,15     |
| 508500201118312                                                                                           | ALBICON     | SACHET CX C/ 50 GRAMAS                                         |         |     | 55,98    | 74,65    | 59,89    | 79,70    | 60,74    | 80,79    | 61,62    | 81,91    |
| 508500202173317                                                                                           | ALBICON     | TB C/ 20 GRAMAS                                                |         |     | 7,55     | 10,07    | 8,07     | 10,74    | 8,19     | 10,89    | 8,30     | 11,04    |
| 508500301171411                                                                                           | ALERFIN     | 100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS         |         |     | 35,10    | 48,52    | 37,22    | 51,45    | 37,67    | 52,07    | 38,13    | 52,71    |
| 508500402131413                                                                                           | ALVENT      | 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 10 FLAC PLAS OPC X 2 ML          |         |     | 9,55     | 13,20    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,17    | 10,38    | 14,34    |
| 508500403136419                                                                                           | ALVENT      | 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 5 FLAC PLAS OPC X 2 ML           |         |     | 4,76     | 6,58     | 5,05     | 6,98     | 5,11     | 7,06     | 5,17     | 7,15     |
| 508500401176413                                                                                           | ALVENT      | 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL C/ 20 FLAC PLAS OPC X 2 ML       |         |     | 19,54    | 27,01    | 20,72    | 28,64    | 20,97    | 28,99    | 21,23    | 29,34    |
| 508500503114417                                                                                           | ANGIOLONG   | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 26,79    | 37,03    | 28,41    | 39,27    | 28,75    | 39,75    | 29,11    | 40,23    |
| 508500501111410                                                                                           | ANGIOLONG   | 30 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 8,60     | 11,89    | 9,12     | 12,61    | 9,23     | 12,76    | 9,35     | 12,92    |
| 508500504110415                                                                                           | ANGIOLONG   | 300 MG CAP GEL AP CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 22,92    | 31,68    | 24,30    | 33,60    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 508500502118419                                                                                           | ANGIOLONG   | 60 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 16,69    | 23,07    | 17,69    | 24,46    | 17,91    | 24,75    | 18,13    | 25,06    |
| 508500505117413                                                                                           | ANGIOLONG   | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 16,44    | 22,73    | 17,43    | 24,09    | 17,64    | 24,39    | 17,86    | 24,69    |
| 508500602139418                                                                                           | ASMEN       | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 22,52    | 31,13    | 23,88    | 33,01    | 24,17    | 33,41    | 24,46    | 33,82    |
| 508500601116414                                                                                           | ASMEN       | 1MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 21,25    | 29,38    | 22,53    | 31,14    | 22,80    | 31,52    | 23,08    | 31,91    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                   |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508500701110418                       | BAMIFIX           | 300 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                             |         |     | 15,63    | 21,61    | 16,57    | 22,91    | 16,77    | 23,19    | 16,98    | 23,47    |
| 508500702117416                       | BAMIFIX           | 600 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                             |         |     | 24,92    | 34,45    | 26,42    | 36,52    | 26,74    | 36,96    | 27,07    | 37,42    |
| 508503901137314                       | BRAMITOB          | 75 MG/ML SOL NEBUL CT 16 FLAC PLAS X 4 ML                                        |         |     | 1.304,21 | 1.802,89 | 1.382,87 | 1.911,63 | 1.399,67 | 1.934,85 | 1.416,89 | 1.958,65 |
| 508503902133312                       | BRAMITOB          | 75 MG/ML SOL NEBUL CT 28 FLAC PLAS X 4 ML                                        |         |     | 2.282,36 | 3.155,05 | 2.420,02 | 3.345,34 | 2.449,41 | 3.385,97 | 2.479,54 | 3.427,62 |
| 508503903131313                       | BRAMITOB          | 75 MG/ML SOL NEBUL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML                                        |         |     | 4.564,73 | 6.310,11 | 4.840,04 | 6.690,68 | 4.898,83 | 6.771,95 | 4.959,09 | 6.855,25 |
| 508500801131417                       | BRONQUIDEX        | XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                                        |         |     | 3,99     | 5,32     | 4,27     | 5,68     | 4,33     | 5,76     | 4,39     | 5,84     |
| 508503501120317                       | BUDIAIR           | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + BOCAL EM L + ESPAÇADOR JET ( 200 DOSES) |         |     | 70,79    | 97,86    | 75,06    | 103,76   | 75,97    | 105,02   | 76,90    | 106,30   |
| 508503502127315                       | BUDIAIR           | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + ESPAÇADOR JET ( 200 DOSES)              |         |     | 70,79    | 97,86    | 75,06    | 103,76   | 75,97    | 105,02   | 76,90    | 106,30   |
| 508503503123313                       | BUDIAIR           | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L ( 200 DOSES)                 |         |     | 70,79    | 97,86    | 75,06    | 103,76   | 75,97    | 105,02   | 76,90    | 106,30   |
| 508500901179314                       | BUTOVENT PULVINAL | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL CT X 100 DOSES                                 |         |     | 31,73    | 43,86    | 33,64    | 46,50    | 34,05    | 47,07    | 34,47    | 47,64    |
| 508501004111410                       | CICLADOL          | 20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5                                                  |         |     | 12,83    | 17,74    | 13,60    | 18,80    | 13,77    | 19,03    | 13,94    | 19,27    |
| 508501003115412                       | CICLADOL          | 20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10                                                 |         |     | 25,23    | 34,88    | 26,75    | 36,98    | 27,08    | 37,43    | 27,41    | 37,89    |
| 508501002135411                       | CICLADOL          | 20 MG COM EFERV CT STR X 10                                                      |         |     | 32,52    | 44,95    | 34,49    | 47,67    | 34,90    | 48,25    | 35,33    | 48,84    |
| 508501001139411                       | CICLADOL          | 20 MG COM EFERV CT STR X 6                                                       |         |     | 19,51    | 26,97    | 20,68    | 28,59    | 20,94    | 28,94    | 21,19    | 29,30    |
| 508501005142417                       | CICLADOL          | 20 MG SUP RET CT STR X 5                                                         |         |     | 15,12    | 20,90    | 16,04    | 22,17    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,72    |
| 508501006130412                       | CICLADOL          | PÓ ORAL CX C/ 5 SACHET                                                           |         |     | 16,25    | 22,46    | 17,23    | 23,82    | 17,44    | 24,11    | 17,66    | 24,41    |
| 508501106178417                       | CLENIL            | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR                     |         |     | 20,88    | 28,86    | 22,14    | 30,60    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,36    |
| 508501103136411                       | CLENIL            | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML                        |         |     | 31,54    | 43,60    | 33,44    | 46,23    | 33,85    | 46,79    | 34,26    | 47,36    |
| 508501108170413                       | CLENIL            | 100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                                |         |     | 11,65    | 16,10    | 12,35    | 17,07    | 12,50    | 17,27    | 12,65    | 17,49    |
| 508501109177411                       | CLENIL            | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                                |         |     | 23,34    | 32,26    | 24,74    | 34,21    | 25,05    | 34,62    | 25,35    | 35,05    |
| 508501101176416                       | CLENIL            | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL X 15,5 G                                     |         |     | 39,78    | 54,99    | 42,18    | 58,30    | 42,69    | 59,01    | 43,21    | 59,74    |
| 508501102172414                       | CLENIL            | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL X 15,5 G + ESPACADOR JET                     |         |     | 39,78    | 54,99    | 42,18    | 58,30    | 42,69    | 59,01    | 43,21    | 59,74    |
| 508501110175419                       | CLENIL            | 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                                |         |     | 40,58    | 56,10    | 43,02    | 59,47    | 43,55    | 60,20    | 44,08    | 60,94    |
| 508501104132411                       | CLENIL            | 400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML                       |         |     | 31,54    | 43,60    | 33,44    | 46,23    | 33,85    | 46,79    | 34,26    | 47,36    |
| 508501107174415                       | CLENIL            | 50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES                              |         |     | 24,63    | 34,05    | 26,11    | 36,10    | 26,43    | 36,54    | 26,76    | 36,99    |
| 508501105139418                       | CLENIL            | COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML                                                       |         |     | 22,54    | 31,16    | 23,90    | 33,04    | 24,19    | 33,44    | 24,49    | 33,85    |
| 508501111171417                       | CLENIL            | ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML                                                         |         |     | 24,63    | 34,05    | 26,11    | 36,10    | 26,43    | 36,54    | 26,76    | 36,99    |
| 508503801175311                       | CLENIL HFA        | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                      |         |     | 24,63    | 34,05    | 26,11    | 36,10    | 26,43    | 36,54    | 26,76    | 36,99    |
| 508501201154414                       | CUROSURF          | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML                                           |         |     | 824,74   | 1.140,09 | 874,48   | 1.208,85 | 885,10   | 1.223,53 | 895,99   | 1.238,58 |
| 508501202150412                       | CUROSURF          | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML                                           |         |     | 1.116,00 | 1.542,71 | 1.183,30 | 1.635,75 | 1.197,68 | 1.655,62 | 1.212,41 | 1.675,98 |
| 508501301116311                       | DELAKETE          | 15 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                      |         |     | 25,04    | 34,61    | 26,54    | 36,69    | 26,87    | 37,14    | 27,20    | 37,60    |
| 508501302112318                       | DELAKETE          | 30 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                      |         |     | 49,03    | 67,78    | 51,99    | 71,87    | 52,62    | 72,74    | 53,27    | 73,64    |
| 508501401110313                       | FERRIPROX         | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                                              |         |     | 866,15   | 1.197,33 | 918,39   | 1.269,55 | 929,55   | 1.284,97 | 940,98   | 1.300,78 |
| 508501501131411                       | FERROCOMPLEX      | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                     |         |     | 3,47     | 4,63     | 3,72     | 4,95     | 3,77     | 5,01     | 3,82     | 5,08     |
| 508501701130417                       | FORTEN            | PO OR + SOL OR CT 10 FR PLAS TRANS X 10 ML + TAMPA RESERVATORIO                  |         |     | 25,24    | 33,66    | 26,99    | 35,92    | 27,38    | 36,41    | 27,77    | 36,91    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                 |             |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508501801151416                                       | FRUTOVENA   | CX C/ 05 AMP 10 ML                            |         |     | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  |
| 508501802158414                                       | FRUTOVENA   | CX C/ 05 AMP 20 ML                            |         |     | 20,94    | 28,95  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,45  |
| 508501901131311                                       | GLYCON      | XPE FR C/ 100 ML                              |         |     | 3,09     | 4,12   | 3,30     | 4,39   | 3,35     | 4,45   | 3,39     | 4,51   |
| 508503101114311                                       | HIPERTIL    | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28           |         |     | 73,44    | 101,52 | 77,87    | 107,65 | 78,82    | 108,96 | 79,79    | 110,30 |
| 508502001116411                                       | INFLAMENE   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8      |         |     | 8,67     | 11,99  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  |
| 508502005146410                                       | INFLAMENE   | 30 MG SUP RET CT STR X 10                     |         |     | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  |
| 508502003161412                                       | INFLAMENE   | BI C/ 30 GRAMAS CREME                         |         |     | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,56  |
| 508502002112418                                       | INFLAMENE   | CX C/ 15 CAPS                                 |         |     | 16,13    | 22,30  | 17,11    | 23,65  | 17,31    | 23,93  | 17,53    | 24,23  |
| 508502004131411                                       | INFLAMENE   | FR C/ 10 ML GOTAS                             |         |     | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  |
| 508502102117411                                       | JUMEXIL     | 10 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 50,63    | 69,99  | 53,68    | 74,21  | 54,34    | 75,11  | 55,01    | 76,04  |
| 508502101110413                                       | JUMEXIL     | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 19,87    | 27,47  | 21,06    | 29,11  | 21,32    | 29,47  | 21,58    | 29,83  |
| 508502201115417                                       | LIPIDIL     | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30   |         |     | 53,90    | 74,51  | 57,16    | 79,01  | 57,85    | 79,97  | 58,56    | 80,96  |
| 508502302116311                                       | MANIVASC    | 10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28          |         |     | 53,83    | 74,41  | 57,07    | 78,90  | 57,77    | 79,86  | 58,48    | 80,84  |
| 508502301111316                                       | MANIVASC    | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14              |         |     | 27,97    | 38,66  | 29,66    | 41,00  | 30,02    | 41,50  | 30,39    | 42,01  |
| 508502304119318                                       | MANIVASC    | 20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28          |         |     | 99,39    | 137,39 | 105,38   | 145,68 | 106,66   | 147,45 | 107,97   | 149,26 |
| 508502303112311                                       | MANIVASC    | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14              |         |     | 51,71    | 71,48  | 54,83    | 75,79  | 55,49    | 76,71  | 56,17    | 77,65  |
| 508502401114414                                       | MIOCALVEN   | 950 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 24,16    | 32,22  | 25,84    | 34,39  | 26,21    | 34,86  | 26,59    | 35,34  |
| 5085025011135316                                      | MIOCALVEN D | 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 SACH X 4 G    |         |     | 36,22    | 48,30  | 38,75    | 51,56  | 39,30    | 52,27  | 39,86    | 52,99  |
| 508502502131314                                       | MIOCALVEN D | 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 SACH X 4 G    |         |     | 68,62    | 91,51  | 73,40    | 97,68  | 74,45    | 99,01  | 75,52    | 100,38 |
| 508502601113411                                       | NATIGESTA   | CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30              |         |     | 23,73    | 31,64  | 25,39    | 33,79  | 25,75    | 34,25  | 26,12    | 34,72  |
| 508502701118318                                       | OSTEOPLUS   | 300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 60,87    | 84,14  | 64,55    | 89,22  | 65,33    | 90,31  | 66,13    | 91,42  |
| 508502801112419                                       | PRIDECIL    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,79  | 11,57    | 15,99  |
| 508502802135412                                       | PRIDECIL    | 4 MG/ML SOL OR GT CT FR PLAST OPC CGT X 10 ML |         |     | 7,13     | 9,86   | 7,55     | 10,44  | 7,65     | 10,57  | 7,74     | 10,70  |
| 508502901117315                                       | TRAVISCO    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 42,81    | 59,18  | 45,39    | 62,74  | 45,94    | 63,50  | 46,50    | 64,29  |
| 508503001111416                                       | UROXINA     | 400 MG CX C/ 20 CAPS                          |         |     | 15,86    | 21,92  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,53  | 17,23    | 23,81  |
| 508503701111311                                       | ZYXEM       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10               |         |     | 19,32    | 25,76  | 20,66    | 27,50  | 20,96    | 27,87  | 21,26    | 28,26  |
| 508503705117314                                       | ZYXEM       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               |         |     | 24,64    | 32,86  | 26,35    | 35,07  | 26,73    | 35,55  | 27,11    | 36,04  |
| 508503704110316                                       | ZYXEM       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21               |         |     | 36,97    | 49,30  | 39,55    | 52,63  | 40,11    | 53,34  | 40,69    | 54,08  |
| 508503703114318                                       | ZYXEM       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,15  | 7,74     | 10,30  |
| 508503702118311                                       | ZYXEM       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                |         |     | 12,31    | 16,42  | 13,17    | 17,53  | 13,36    | 17,77  | 13,55    | 18,01  |
| Laboratório: CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN |             |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506000101118415                                       | ALBULIN     | 2 MG COMP CX COM 500                          |         |     | 37,93    | 52,43  | 40,22    | 55,60  | 40,71    | 56,28  | 41,21    | 56,97  |
| 5060003011151416                                      | AMPLITOR    | 1 G INJ CX 1 FR AMP + DIL.                    |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 506000302131419                                       | AMPLITOR    | 250 MG/5ML SUSP CX 1FR 60ML                   |         |     | 7,42     | 10,26  | 7,86     | 10,87  | 7,96     | 11,00  | 8,06     | 11,14  |
| 506000303111411                                       | AMPLITOR    | 500 MG CÁPS CX COM 18                         |         |     | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,44  | 14,23    | 19,67  |
| 506000304116417                                       | AMPLITOR    | 500 MG CÁPS VD COM 100                        |         |     | 72,86    | 100,72 | 77,25    | 106,79 | 78,19    | 108,09 | 79,15    | 109,41 |
| 506000501116411                                       | AZITROCIN   | 500 MG COMP REV CX COM 2                      |         |     | 18,82    | 26,02  | 19,96    | 27,59  | 20,20    | 27,92  | 20,45    | 28,27  |
| 506000502112418                                       | AZITROCIN   | 500 MG COMP REV CX COM 3                      |         |     | 26,68    | 36,88  | 28,29    | 39,11  | 28,63    | 39,58  | 28,98    | 40,06  |
| 506000503135411                                       | AZITROCIN   | 600 MG SUSP CX 1 FR                           |         |     | 23,76    | 32,84  | 25,19    | 34,82  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                              | Apresentação                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------------|-----------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                          |                                   | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN |                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506000504131411 | AZITROCIN                                | 900 MG SUSP CX 1 FR               |         |     | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,47  | 34,03    | 47,04  | 34,45    | 47,62  |
| 506000601110413 | CARBAZOL                                 | 200 MG COMP CX COM 240            |         |     | 51,73    | 71,51  | 54,85    | 75,82  | 55,52    | 76,75  | 56,20    | 77,69  |
| 506001001117415 | CIANIDIN                                 | 200 MG COMP CX COM 10             |         |     | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |
| 506001002113413 | CIANIDIN                                 | 200 MG COMP CX COM 100            |         |     | 30,81    | 42,59  | 32,67    | 45,16  | 33,07    | 45,71  | 33,48    | 46,28  |
| 506001003111414 | CIANIDIN                                 | 200 MG COMP CX COM 40             |         |     | 12,26    | 16,95  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,41  |
| 506001004116411 | CIANIDIN                                 | 400 MG COMP CX COM 16             |         |     | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 506001201116412 | CIFLOCINA                                | 500 MG COMP REV CX C/ 200         |         |     | 525,41   | 726,31 | 557,10   | 770,11 | 563,87   | 779,47 | 570,81   | 789,07 |
| 506001202112410 | CIFLOCINA                                | 500 MG COMP REV CX COM 10         |         |     | 29,58    | 40,89  | 31,36    | 43,35  | 31,74    | 43,88  | 32,13    | 44,42  |
| 506001301110416 | CINAGERON                                | 25 MG COMP CX COM 30              |         |     | 4,65     | 6,43   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   |
| 506001302117414 | CINAGERON                                | 75 MG COMP CX COM 30              |         |     | 6,53     | 9,03   | 6,93     | 9,58   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   |
| 506001401115411 | DIAMINE                                  | 150 MG COMP REV CX C/ 240         |         |     | 111,11   | 153,59 | 117,81   | 162,86 | 119,24   | 164,83 | 120,71   | 166,86 |
| 506001402111418 | DIAMINE                                  | 150 MG COMP REV CX COM 20         |         |     | 9,23     | 12,76  | 9,79     | 13,53  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  |
| 506001403118416 | DIAMINE                                  | 300 MG COMP REV CX COM 16         |         |     | 17,26    | 23,86  | 18,30    | 25,30  | 18,52    | 25,60  | 18,75    | 25,92  |
| 506001501111416 | DIZOLIN                                  | 500 MG COMP CX COM 200            |         |     | 45,50    | 60,67  | 48,68    | 64,78  | 49,37    | 65,66  | 50,08    | 66,57  |
| 506001502116411 | DIZOLIN                                  | 500 MG COMP CX COM 500            |         |     | 113,76   | 151,70 | 121,70   | 161,94 | 123,43   | 164,16 | 125,21   | 166,44 |
| 506001503155410 | DIZOLIN                                  | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP 2ML       |         |     | 44,24    | 58,99  | 47,33    | 62,98  | 48,00    | 63,84  | 48,69    | 64,72  |
| 506001504135413 | DIZOLIN                                  | 500 MG SOL ORAL GTS 20 ML         |         |     | 3,33     | 4,44   | 3,56     | 4,74   | 3,61     | 4,80   | 3,66     | 4,87   |
| 506001505131411 | DIZOLIN                                  | 500MG SOL ORAL GTS FR10ML         |         |     | 1,89     | 2,52   | 2,02     | 2,69   | 2,05     | 2,73   | 2,08     | 2,76   |
| 506003602118412 | FENALGIN                                 | 750 MG COM CT 2 BL PLAS INC X 10  |         |     | 6,74     | 8,99   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,42     | 9,86   |
| 506003603114410 | FENALGIN                                 | 750 MG COM CT 30 BL PLAS INC X 10 |         |     | 92,90    | 123,88 | 99,39    | 132,26 | 100,80   | 134,06 | 102,25   | 135,92 |
| 506003601111414 | FENALGIN                                 | 750 MG COM CT 50 BL PLAS INC X 4  |         |     | 61,93    | 82,58  | 66,25    | 88,16  | 67,19    | 89,36  | 68,16    | 90,60  |
| 506001701119410 | HIPOCATRIL                               | 12,5 MG COMP CX COM 15            |         |     | 4,68     | 6,47   | 4,96     | 6,86   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 506001702115419 | HIPOCATRIL                               | 12,5 MG COMP CX COM 30            |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,86  |
| 506001703111417 | HIPOCATRIL                               | 25 MG COMP CX COM 15              |         |     | 5,54     | 7,66   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,32   |
| 506001704118415 | HIPOCATRIL                               | 25 MG COMP CX COM 30              |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,46  | 12,06    | 16,67  |
| 506001705114413 | HIPOCATRIL                               | 50 MG COMP CX COM 15              |         |     | 12,23    | 16,91  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  |
| 506001706110411 | HIPOCATRIL                               | 50 MG COMP CX COM 30              |         |     | 19,58    | 27,07  | 20,76    | 28,70  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  |
| 506001801113414 | INFLAREN                                 | 50 MG COMP REV CX COM 20          |         |     | 4,43     | 6,12   | 4,69     | 6,48   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   |
| 506001802144410 | INFLAREN                                 | 50 MG SUPOSIT CX COM 5            |         |     | 2,93     | 4,05   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   |
| 506001803159411 | INFLAREN                                 | 75 MG INJ CX 5 AMP 3 ML           |         |     | 3,42     | 4,73   | 3,63     | 5,02   | 3,67     | 5,07   | 3,72     | 5,14   |
| 506001804155411 | INFLAREN                                 | 75 MG INJ CX 50 AMP 3 ML          |         |     | 30,95    | 42,78  | 32,82    | 45,37  | 33,22    | 45,92  | 33,63    | 46,49  |
| 506002001110419 | INFLAREN RETARD                          | 100 MG CÁPS CX COM 10             |         |     | 7,26     | 10,04  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,91  |
| 506002301157410 | MIX-PEN                                  | 400.000 UI INJ CX 50 FR AMP       |         |     | 114,07   | 157,69 | 120,95   | 167,20 | 122,42   | 169,23 | 123,93   | 171,32 |
| 506002401119413 | NORACIN                                  | 400 MG COMP REV CX COM 14         |         |     | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,03  |
| 506002501156418 | PENRETARD                                | 1.200.000 UI INJ CX 1 FR AMP      |         |     | 4,33     | 5,99   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   | 4,71     | 6,51   |
| 506002502152416 | PENRETARD                                | 1.200.000 UI INJ CX 50 FR AMP     |         |     | 217,21   | 300,26 | 230,31   | 318,37 | 233,11   | 322,24 | 235,98   | 326,21 |
| 506002504155412 | PENRETARD                                | 600.000 UI INJ CX 50 FR AMP       |         |     | 155,33   | 214,72 | 164,70   | 227,67 | 166,70   | 230,44 | 168,75   | 233,27 |
| 506002901111411 | RITROMIC                                 | 500 MG COMP REV CX COM 14         |         |     | 58,98    | 81,53  | 62,54    | 86,45  | 63,30    | 87,50  | 64,08    | 88,58  |
| 506003301118413 | ULGASTRIN                                | 10 MG CÁPS CX COM 14              |         |     | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,51  |
| 506003302114411 | ULGASTRIN                                | 20 MG CÁPS CX COM 7               |         |     | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                          | Apresentação                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                      |                                                       | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | CIBECOL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  |                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506201701279410 | TERATOKHUMA                          | SOLUÇÃO 10 ML                                         |         |     | 9,81     | 13,56    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,56    | 10,66    | 14,74    |
| 506201801214418 | VINHO CITRATO DE FERRO               | CAPSULA 40 UNID                                       |         |     | 16,44    | 22,73    | 17,43    | 24,09    | 17,64    | 24,38    | 17,86    | 24,68    |
| Laboratório:    | CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506314301160112 | 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    |
| 506300101113412 | ACIVIRAX                             | 200MG CX COM 25 COMP                                  |         |     | 31,32    | 43,30    | 33,21    | 45,90    | 33,61    | 46,46    | 34,02    | 47,03    |
| 506300102160414 | ACIVIRAX                             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     |         |     | 8,19     | 10,92    | 8,77     | 11,66    | 8,89     | 11,82    | 9,02     | 11,99    |
| 506314601164415 | ACNEE LOSS                           | 50 MG/G BG 20 G                                       |         |     | 10,96    | 14,62    | 11,72    | 15,60    | 11,89    | 15,81    | 12,06    | 16,03    |
| 506300201134411 | AFTINE                               | SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML                        |         |     | 12,68    | 16,91    | 13,57    | 18,05    | 13,76    | 18,30    | 13,96    | 18,55    |
| 506300301163413 | ALIVIOI                              | POM CX COM 01 BISN COM 20G                            |         |     | 7,35     | 9,80     | 7,86     | 10,46    | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    |
| 506300501138412 | AMOXADENE                            | 125MG/5ML:PÓ SUSP ORAL FR 150ML                       |         |     | 14,82    | 20,49    | 15,71    | 21,72    | 15,90    | 21,98    | 16,10    | 22,25    |
| 506300502134410 | AMOXADENE                            | 250MG/5ML PÓ SUSP ORAL FR 150ML                       |         |     | 21,21    | 29,32    | 22,49    | 31,08    | 22,76    | 31,46    | 23,04    | 31,85    |
| 506300601132416 | AMPLACIN                             | 250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML                         |         |     | 12,66    | 17,50    | 13,43    | 18,56    | 13,59    | 18,79    | 13,76    | 19,02    |
| 506300602112419 | AMPLACIN                             | 500MG CX COM 12 CAPS                                  |         |     | 17,37    | 24,01    | 18,42    | 25,46    | 18,64    | 25,77    | 18,87    | 26,08    |
| 506300603119417 | AMPLACIN                             | 500MG CX COM 24 CAPS                                  |         |     | 31,90    | 44,10    | 33,82    | 46,75    | 34,23    | 47,32    | 34,65    | 47,90    |
| 506300701137411 | APETIVITON BC                        | XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML                           |         |     | 17,35    | 23,14    | 18,57    | 24,71    | 18,83    | 25,04    | 19,10    | 25,39    |
| 506300802111416 | ATENORM                              | 50MG CX COM 28 COMP                                   |         |     | 10,20    | 14,10    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    | 11,08    | 15,32    |
| 506300909110417 | AZITRON                              | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 1                    |         |     | 13,30    | 18,39    | 14,10    | 19,49    | 14,27    | 19,73    | 14,45    | 19,97    |
| 506300910119414 | AZITRON                              | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 2                    |         |     | 26,62    | 36,80    | 28,23    | 39,02    | 28,57    | 39,49    | 28,92    | 39,98    |
| 506300912111410 | AZITRON                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)     |         |     | 2.134,59 | 2.950,77 | 2.263,33 | 3.128,74 | 2.290,82 | 3.166,74 | 2.319,00 | 3.205,69 |
| 506300911115412 | AZITRON                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  |         |     | 20,95    | 28,96    | 22,21    | 30,70    | 22,48    | 31,08    | 22,76    | 31,46    |
| 506300902116411 | AZITRON                              | 500MG CX COM 3 COMP                                   |         |     | 23,67    | 32,72    | 25,10    | 34,69    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 506300903139413 | AZITRON                              | 600MG PÓ SUSP ORA -FR DE 15ML                         |         |     | 19,21    | 26,56    | 20,37    | 28,16    | 20,62    | 28,50    | 20,87    | 28,85    |
| 506312801115411 | BENATUX                              | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (FRAMBOEZA)         |         |     | 6,58     | 8,77     | 7,04     | 9,37     | 7,14     | 9,50     | 7,24     | 9,63     |
| 506312802111411 | BENATUX                              | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (MENTA)             |         |     | 6,58     | 8,77     | 7,04     | 9,37     | 7,14     | 9,50     | 7,24     | 9,63     |
| 506301201138415 | BRONCONAL                            | 0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML                      |         |     | 5,26     | 7,27     | 5,58     | 7,72     | 5,65     | 7,81     | 5,72     | 7,91     |
| 506312101131414 | BRONFILIL                            | 25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML + COPO MED               |         |     | 11,48    | 15,87    | 12,17    | 16,83    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,24    |
| 506312102136411 | BRONFILIL                            | 50MG XAROPE ADULTO 120ML                              |         |     | 15,59    | 21,55    | 16,53    | 22,85    | 16,73    | 23,13    | 16,94    | 23,41    |
| 506311802134411 | CALCIFIX B12                         | (0,10 + 0,0012 + 45)MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 150 ML  |         |     | 7,46     | 9,95     | 7,98     | 10,62    | 8,09     | 10,76    | 8,21     | 10,91    |
| 506314701134410 | CALCIFIX IRRADIADO                   | (10MG + 37,5UI +0,1 MG)/ML SUS OR CT FR PLAS X 300 ML |         |     | 12,28    | 16,38    | 13,13    | 17,47    | 13,32    | 17,72    | 13,51    | 17,96    |
| 506301404111414 | CAPTOPRON                            | 25MG CX COM 32 COMP                                   |         |     | 11,33    | 15,66    | 12,01    | 16,61    | 12,16    | 16,81    | 12,31    | 17,02    |
| 506314201131110 | CARBOCISTEÍNA                        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED           |         |     | 9,23     | 12,30    | 9,87     | 13,13    | 10,01    | 13,31    | 10,15    | 13,50    |
| 506314202138119 | CARBOCISTEÍNA                        | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED           |         |     | 13,98    | 18,65    | 14,96    | 19,90    | 15,17    | 20,18    | 15,39    | 20,46    |
| 506313507164417 | CATAFLEXYM                           | 10 MG GEL CT BG AL X 40 G                             |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,86     | 8,10     | 5,93     | 8,20     | 6,00     | 8,29     |
| 506301503169410 | CATAFLEXYM                           | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G                             |         |     | 8,29     | 11,46    | 8,79     | 12,16    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,45    |
| 506313501131411 | CATAFLEXYM                           | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML           |         |     | 5,64     | 7,80     | 5,98     | 8,26     | 6,05     | 8,36     | 6,12     | 8,47     |
| 506301501131416 | CATAFLEXYM                           | 15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML                   |         |     | 8,26     | 11,42    | 8,75     | 12,10    | 8,86     | 12,25    | 8,97     | 12,40    |
| 506313506117415 | CATAFLEXYM                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 4,56     | 6,30     | 4,83     | 6,68     | 4,89     | 6,76     | 4,95     | 6,84     |
| 506301504114415 | CATAFLEXYM                           | 50 MG CT 1 BL PLAS INC C/ 20 COMP REV                 |         |     | 9,31     | 12,87    | 9,87     | 13,64    | 9,99     | 13,81    | 10,11    | 13,98    |
| 506301502111419 | CATAFLEXYM                           | 50MG CX COM 10 COMP                                   |         |     | 4,81     | 6,65     | 5,10     | 7,05     | 5,16     | 7,13     | 5,22     | 7,22     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506301602116412 | CEFADRIN                             | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                   |         |     | 84,57    | 112,78 | 90,47    | 120,39 | 91,75    | 122,02 | 93,07    | 123,71 |
| 506301701165411 | CETOCORTEN                           | 20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G                                 |         |     | 15,66    | 20,88  | 16,75    | 22,29  | 16,99    | 22,60  | 17,23    | 22,91  |
| 506301702161411 | CETOCORTEN                           | 20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G                                  |         |     | 15,98    | 21,31  | 17,10    | 22,75  | 17,34    | 23,06  | 17,59    | 23,38  |
| 506301801119411 | CETONIN                              | 200MG CX COM 10 COMP                                             |         |     | 17,38    | 24,03  | 18,43    | 25,47  | 18,65    | 25,78  | 18,88    | 26,10  |
| 506301802115411 | CETONIN                              | 200MG CX COM 30 COMP                                             |         |     | 44,40    | 61,38  | 47,08    | 65,08  | 47,65    | 65,87  | 48,24    | 66,68  |
| 506301803162411 | CETONIN                              | 20MG/G CREME 1 BISN COM 30G                                      |         |     | 11,35    | 15,14  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 506301902111416 | CICLOFEMME                           | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) |         |     | 185,75   | 256,77 | 196,96   | 272,27 | 199,35   | 275,57 | 201,80   | 278,96 |
| 506301901113415 | CICLOFEMME                           | DRG CX C/ 21                                                     |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,98   |
| 506302001167411 | CINATREX                             | 0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G                                      |         |     | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 506313901131417 | CLAVUTREX                            | 250 MG + 62,50 MG/5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML              |         |     | 25,84    | 35,72  | 27,40    | 37,87  | 27,73    | 38,33  | 28,07    | 38,80  |
| 506313903116415 | CLAVUTREX                            | 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                      |         |     | 28,76    | 39,76  | 30,49    | 42,15  | 30,86    | 42,66  | 31,24    | 43,18  |
| 506313902111411 | CLAVUTREX                            | 500 MG + 1250 MG COM REV BL AL PLAS INC X 18                     |         |     | 39,93    | 55,20  | 42,34    | 58,53  | 42,85    | 59,23  | 43,38    | 59,97  |
| 506302101110411 | CLOFENID                             | 50MG CX COM 20 COMP                                              |         |     | 6,06     | 8,38   | 6,42     | 8,88   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   |
| 506302201166417 | CLOMAZOL                             | 1% CREME 1 BISN COM 50G                                          |         |     | 8,89     | 11,85  | 9,51     | 12,66  | 9,65     | 12,83  | 9,79     | 13,01  |
| 506302303112413 | CLORIZIN                             | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   | 4,36     | 6,03   |
| 506302301111411 | CLORIZIN                             | 25MG CX COM 20 COMP                                              |         |     | 3,41     | 4,71   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 506302302116415 | CLORIZIN                             | 50MG CX COM 20 COMP                                              |         |     | 3,77     | 5,21   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   |
| 506302402137414 | COBAVIT                              | 0,8MG/ML XPE FR VD AMB X 100ML + 4 MG/G SACH AL X 5G             |         |     | 13,46    | 17,95  | 14,40    | 19,16  | 14,60    | 19,42  | 14,81    | 19,69  |
| 506302401114410 | COBAVIT                              | CX COM 16 COMP                                                   |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 506302501119414 | CO-PRESSOLESS                        | 10/25MG CX COM 30 COMP                                           |         |     | 17,49    | 24,18  | 18,54    | 25,64  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,27  |
| 506302502115412 | CO-PRESSOLESS                        | 20/12,5MG CX COM 30 COMP                                         |         |     | 26,85    | 37,12  | 28,46    | 39,35  | 28,81    | 39,83  | 29,16    | 40,32  |
| 506302801163419 | DEXADEN                              | 0,1% CREME 1 BISN COM 10G                                        |         |     | 6,61     | 9,14   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 506302802119413 | DEXADEN                              | 0,5MG CX COM 20 COMP                                             |         |     | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,74   |
| 506302901117419 | DEXTAMINE                            | 2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP                                       |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 506302902131415 | DEXTAMINE                            | 2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML                                     |         |     | 15,94    | 21,26  | 17,06    | 22,70  | 17,30    | 23,01  | 17,55    | 23,33  |
| 506303001111412 | DIAMELLITIS                          | 1MG 30 COMP                                                      |         |     | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  |
| 506303002116418 | DIAMELLITIS                          | 2MG 30 COMP                                                      |         |     | 17,92    | 24,77  | 19,00    | 26,26  | 19,23    | 26,58  | 19,47    | 26,91  |
| 506303003112416 | DIAMELLITIS                          | 4MG 30 COMP                                                      |         |     | 31,29    | 43,25  | 33,18    | 45,86  | 33,58    | 46,42  | 33,99    | 46,99  |
| 506303105111419 | DIFEBRIL                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                               |         |     | 25,59    | 34,12  | 27,38    | 36,44  | 27,77    | 36,93  | 28,17    | 37,45  |
| 506314101110111 | DIMETICONA                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,81   |
| 506303401150415 | DIPROCORT                            | 5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML                                     |         |     | 10,85    | 15,00  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  |
| 506303501139413 | DISPEPTRIN                           | 40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML                            |         |     | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 506303502119416 | DISPEPTRIN                           | 400 +80MG CX COM 20 COMP                                         |         |     | 16,63    | 22,99  | 17,64    | 24,38  | 17,85    | 24,68  | 18,07    | 24,98  |
| 506303601117411 | DORCIFLEXIN                          | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 144                |         |     | 43,26    | 57,69  | 46,28    | 61,59  | 46,94    | 62,43  | 47,62    | 63,29  |
| 506313801119415 | DORCIFLEXIN                          | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)     |         |     | 63,24    | 84,33  | 67,66    | 90,03  | 68,62    | 91,26  | 69,61    | 92,53  |
| 506303701111415 | DORILESS                             | 500MG CX COM 12 COMP                                             |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,35   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   |
| 506303702118413 | DORILESS                             | 500MG CX COM 200 COMP                                            |         |     | 70,58    | 94,12  | 75,51    | 100,48 | 76,58    | 101,85 | 77,68    | 103,26 |
| 506303703130417 | DORILESS                             | SOL ORAL GOTAS CX COM 1 FR COM 15 ML                             |         |     |          |        | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,52  |
| 506303805111411 | EUPEPT                               | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                           |         |     | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,67    | 31,33  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506303803119415                                   | EUPEPT       | 20MG CX COM 14 CAPS                                                                                               |         |     | 22,43    | 31,01  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,27  | 24,37    | 33,68  |
| 506303804115413                                   | EUPEPT       | 20MG CX COM 7 CAPS                                                                                                |         |     | 12,00    | 16,59  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,80  | 13,04    | 18,02  |
| 506303901110412                                   | FERANE 35    | CX COM 21 DRÁGEAS                                                                                                 |         |     | 11,04    | 15,26  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  | 12,00    | 16,58  |
| 506314401114414                                   | FERTNON      | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                    |         |     | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  |
| 506304001113413                                   | FLORENT      | 100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12                                                                            |         |     | 18,81    | 25,08  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 506304002136417                                   | FLORENT      | 200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G                                                                    |         |     | 12,77    | 17,03  | 13,67    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,06    | 18,69  |
| 506304101118417                                   | FUROSEMIDE   | 40MG CX COM 20 COMP                                                                                               |         |     | 3,59     | 4,96   | 3,80     | 5,26   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   |
| 506313603139411                                   | GASTROLIV    | (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)                             |         |     | 105,48   | 140,66 | 112,85   | 150,16 | 114,45   | 152,21 | 116,10   | 154,32 |
| 506313601136413                                   | GASTROLIV    | (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)                             |         |     | 105,48   | 140,66 | 112,85   | 150,16 | 114,45   | 152,21 | 116,10   | 154,32 |
| 506313602132411                                   | GASTROLIV    | (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)                               |         |     | 105,48   | 140,66 | 112,85   | 150,16 | 114,45   | 152,21 | 116,10   | 154,32 |
| 506304203115417                                   | GASTROMAX    | 300 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                                                                   |         |     | 26,68    | 35,58  | 28,54    | 37,98  | 28,95    | 38,50  | 29,37    | 39,04  |
| 506304301117414                                   | GAZYME       | 40MG CX COM 20 COMP                                                                                               |         |     | 9,06     | 12,08  | 9,69     | 12,90  | 9,83     | 13,07  | 9,97     | 13,25  |
| 506304302131410                                   | GAZYME       | 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML                                                                              |         |     | 6,89     | 9,19   | 7,38     | 9,81   | 7,48     | 9,95   | 7,59     | 10,09  |
| 506304601161419                                   | GINO-DACZOL  | CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR                                                                       |         |     | 14,60    | 20,18  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,93  |
| 506312301112413                                   | GLICARON     | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                                                                |         |     | 22,62    | 31,27  | 23,99    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,58    | 33,98  |
| 506312302119411                                   | GLICARON     | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  |         |     | 7,94     | 10,98  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  | 8,62     | 11,92  |
| 506304701131414                                   | GRIPEOL      | 100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML                                                                              |         |     | 14,31    | 19,08  | 15,31    | 20,38  | 15,53    | 20,65  | 15,75    | 20,94  |
| 506304702138412                                   | GRIPEOL      | 200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML                                                                             |         |     | 14,31    | 19,08  | 15,31    | 20,38  | 15,53    | 20,65  | 15,75    | 20,94  |
| 506304704114413                                   | GRIPEOL      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                        |         |     | 124,22   | 165,65 | 132,89   | 176,84 | 134,78   | 179,25 | 136,72   | 181,74 |
| 506304703118415                                   | GRIPEOL      | 400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS                                                                                        |         |     | 14,31    | 19,08  | 15,31    | 20,38  | 15,53    | 20,65  | 15,75    | 20,94  |
| 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 |         |     | 109,31   | 151,11 | 115,90   | 160,22 | 117,31   | 162,16 | 118,75   | 164,16 |
| 506312403111416                                   | H-BACTER IBP | 30MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP CT 7BL AL PLAS INC X 2+2+4                                          |         |     | 109,31   | 151,11 | 115,90   | 160,22 | 117,31   | 162,16 | 118,75   | 164,16 |
| 506304802132416                                   | HEPATOX      | SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML                                                                                         |         |     | 69,13    | 92,19  | 73,96    | 98,42  | 75,01    | 99,76  | 76,09    | 101,14 |
| 506304801136418                                   | HEPATOX      | SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML                                                                                 |         |     | 115,22   | 153,65 | 123,27   | 164,03 | 125,02   | 166,27 | 126,82   | 168,58 |
| 506304902137411                                   | IKAFUX       | 10MG/ML + 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                       |         |     | 12,65    | 16,87  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |
| 506305003111416                                   | ISILAX       | 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                                 |         |     | 25,02    | 33,36  | 26,77    | 35,62  | 27,15    | 36,11  | 27,54    | 36,61  |
| 506305001117417                                   | ISILAX       | 5MG CX COM 100 CPR                                                                                                |         |     | 24,41    | 32,55  | 26,11    | 34,74  | 26,48    | 35,22  | 26,86    | 35,71  |
| 506305002113415                                   | ISILAX       | 5MG CX COM 20 COMP                                                                                                |         |     | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,91   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 506312901111418                                   | KLIMATER     | 2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                  |         |     | 39,72    | 54,91  | 42,12    | 58,22  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,65  |
| 506314001116118                                   | MEBENDAZOL   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                  |         |     | 1,63     | 2,18   | 1,75     | 2,32   | 1,77     | 2,35   | 1,80     | 2,39   |
| 506314002139111                                   | MEBENDAZOL   | 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                                                            |         |     | 4,02     | 5,36   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,80   | 4,42     | 5,88   |
| 506313002119414                                   | MENOPRIN     | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                                            |         |     | 12,23    | 16,91  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  |
| 506305701178419                                   | NARIFLUX     | 0,5MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML                                                                                |         |     | 7,21     | 9,61   | 7,71     | 10,26  | 7,82     | 10,40  | 7,93     | 10,54  |
| 506305702174417                                   | NARIFLUX     | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML                                                                                  |         |     | 7,35     | 9,80   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 506305703170415                                   | NARIFLUX     | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 30ML                                                                                  |         |     | 11,98    | 15,98  | 12,82    | 17,06  | 13,00    | 17,29  | 13,19    | 17,53  |
| 506305801172412                                   | NASOLIN      | 9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML                                                                                |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,84     | 9,11   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,36   |
| 506305903110416                                   | NAUSILON B6  | 50 MG + 10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                                                                       |         |     | 61,11    | 81,49  | 65,37    | 86,99  | 66,30    | 88,18  | 67,25    | 89,39  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506305901118411 | NAUSILON B6                          | 50MG + 10MG CX COM 20 COMP                                 |         |     | 6,89     | 9,19   | 7,38     | 9,81   | 7,48     | 9,95   | 7,59     | 10,09  |
| 506305902130413 | NAUSILON B6                          | GOTAS FR COM 20ML                                          |         |     | 5,57     | 7,43   | 5,96     | 7,92   | 6,04     | 8,03   | 6,13     | 8,14   |
| 506306001161414 | NEOMICON                             | 5MG/G CX COM 1 BISN COM 10G                                |         |     | 6,97     | 9,29   | 7,45     | 9,92   | 7,56     | 10,05  | 7,67     | 10,19  |
| 506313701114411 | NERALGYN                             | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200         |         |     | 75,64    | 100,87 | 80,92    | 107,68 | 82,07    | 109,15 | 83,25    | 110,66 |
| 506306201111410 | NIMESULIN                            | 100MG CX COM 12 COMP                                       |         |     | 13,06    | 18,05  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 506306203139411 | NIMESULIN                            | 50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML                      |         |     | 10,50    | 14,51  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  |
| 506306301114411 | NIMOPAX                              | 30MG 30 COMP                                               |         |     | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,14  | 25,73    | 35,57  | 26,05    | 36,01  |
| 506314501161112 | NISTATINA                            | 25000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC              |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 506306401161411 | NISTOMIC                             | 25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL                               |         |     | 10,11    | 13,98  | 10,72    | 14,82  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  |
| 506313301159418 | NOREGYNA                             | (50 + 5) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA      |         |     | 13,34    | 17,79  | 14,27    | 18,99  | 14,47    | 19,24  | 14,68    | 19,51  |
| 506312701161421 | OXYDERME                             | 100.000UI + 200MG/G BISN 60G                               |         |     | 21,47    | 28,63  | 22,96    | 30,56  | 23,29    | 30,97  | 23,63    | 31,40  |
| 506306502111411 | PANTEC                               | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2                      |         |     | 29,73    | 41,10  | 31,53    | 43,58  | 31,91    | 44,11  | 32,30    | 44,65  |
| 506306501113419 | PANTEC                               | 150MG CX 1 CAPS                                            |         |     | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 506306601177419 | PEDIDERM                             | 0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML                         |         |     | 9,22     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,30  | 10,14    | 13,48  |
| 506306602173417 | PEDIDERM                             | 0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML                       |         |     | 9,22     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,30  | 10,14    | 13,48  |
| 506306802113418 | PIROXIN                              | 20MG CX COM 15 CPR                                         |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 506314901133418 | POLARATUSS                           | (2+20+100) MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA |         |     | 11,36    | 15,15  | 12,16    | 16,18  | 12,33    | 16,40  | 12,51    | 16,63  |
| 506306901111413 | POLAREN                              | 2MG CX COM 20 COMP                                         |         |     | 4,16     | 5,55   | 4,45     | 5,92   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   |
| 506306902134417 | POLAREN                              | SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML                              |         |     | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,96   |
| 506307002110412 | POSLOV                               | 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2                           |         |     | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |
| 506307001114414 | POSLOV                               | 0,75MG 2 CPR                                               |         |     | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |
| 506302701169415 | PRONENEN                             | 5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G               |         |     | 8,96     | 11,95  | 9,58     | 12,75  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  |
| 506312501111410 | PYRISEPT                             | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5                         |         |     | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 506312502118419 | PYRISEPT                             | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9                         |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |
| 506307401112419 | PYVERM                               | 100MG CX 6 DRÁGEAS                                         |         |     | 11,30    | 15,07  | 12,09    | 16,09  | 12,26    | 16,31  | 12,44    | 16,53  |
| 506307402135412 | PYVERM                               | 10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML                         |         |     | 11,52    | 15,36  | 12,33    | 16,40  | 12,50    | 16,62  | 12,68    | 16,85  |
| 506307501168416 | QUEIMALIVE                           | POM CX COM 1 BISN 30G+G127                                 |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |
| 506313202134417 | SALISVIT C                           | 400 MG + 240 MG COM EFV CT 10 ENV AL X 2                   |         |     | 23,04    | 30,72  | 24,65    | 32,80  | 25,00    | 33,25  | 25,36    | 33,71  |
| 506315001179411 | SO-SORO AD                           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML             |         |     | 4,28     | 5,71   | 4,58     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,71     | 6,26   |
| 506308102119411 | TILONAX                              | 20 MG COM REV CT BL PLAS X 10                              |         |     | 14,82    | 20,49  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,26  |
| 506308101112411 | TILONAX                              | 20MG CX COM 10 COMP                                        |         |     | 14,82    | 20,49  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  |
| 506313401110410 | VARICOSS                             | 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 16,28    | 21,71  | 17,41    | 23,17  | 17,66    | 23,49  | 17,91    | 23,81  |
| 506313402117419 | VARICOSS                             | 15 MG + 90 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 40,17    | 53,57  | 42,98    | 57,19  | 43,59    | 57,97  | 44,22    | 58,78  |
| 506308201117415 | VASTATIL                             | 10MG CX COM 30 COMP                                        |         |     | 38,47    | 53,18  | 40,79    | 56,39  | 41,29    | 57,08  | 41,80    | 57,78  |
| 506308202113413 | VASTATIL                             | 20MG CX COM 30 COMP                                        |         |     | 43,39    | 59,98  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  | 47,14    | 65,17  |
| 506308205112418 | VASTATIL                             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 34,24    | 47,33  | 36,31    | 50,19  | 36,75    | 50,80  | 37,20    | 51,42  |
| 506308203111414 | VASTATIL                             | 40MG CX COM 10 COMP                                        |         |     | 22,39    | 30,95  | 23,74    | 32,82  | 24,03    | 33,22  | 24,33    | 33,63  |
| 506308206119416 | VASTATIL                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 65,89    | 91,08  | 69,86    | 96,57  | 70,71    | 97,75  | 71,58    | 98,95  |
| 506308204116411 | VASTATIL                             | 80MG CX COM 10 COMP                                        |         |     | 22,39    | 30,95  | 23,74    | 32,82  | 24,03    | 33,22  | 24,33    | 33,63  |
| 506312601116414 | VENOVAZ                              | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 34,58    | 46,11  | 36,99    | 49,23  | 37,52    | 49,90  | 38,06    | 50,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506312602112412 | VENOVAZ                              | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                |         |     | 62,66    | 83,56  | 67,04    | 89,21  | 67,99    | 90,42  | 68,97    | 91,68  |
| 506308304110413 | VERMECTIL                            | 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2                                |         |     | 7,36     | 10,17  | 7,81     | 10,80  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,06  |
| 506308303114415 | VERMECTIL                            | 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                                |         |     | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  |
| 506308301111419 | VERMECTIL                            | 6MG COM 2 COMP                                               |         |     | 7,36     | 10,17  | 7,81     | 10,79  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  |
| 506308302118417 | VERMECTIL                            | 6MG COM 4 COMP                                               |         |     | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  |
| 506308401116412 | VERMIBEN                             | 100MG CX COM 6 COMP                                          |         |     | 2,79     | 3,86   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   | 3,03     | 4,18   |
| 506308402139416 | VERMIBEN                             | 2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML                               |         |     | 3,57     | 4,94   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   |
| 506308501110416 | VERMICLASE                           | 200MG CX COM 2 COMP                                          |         |     | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   |
| 506308503113412 | VERMICLASE                           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                        |         |     | 2,02     | 2,79   | 2,14     | 2,96   | 2,17     | 3,00   | 2,20     | 3,04   |
| 506308502133411 | VERMICLASE                           | 40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML                           |         |     | 4,43     | 6,12   | 4,69     | 6,49   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   |
| 506311701133428 | VITERCAL C                           | 500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES                               |         |     | 9,23     | 12,31  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| 506314802135412 | VITERGYL C                           | 1G COM EFEV CT 3 TB PLAS X 10                                |         |     | 21,47    | 28,63  | 22,96    | 30,55  | 23,29    | 30,97  | 23,63    | 31,41  |
| 506314801139414 | VITERGYL C                           | 1G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                  |         |     | 7,15     | 9,53   | 7,65     | 10,18  | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,46  |
| 506314803131410 | VITERGYL C                           | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 20 ML                    |         |     | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 506314804111413 | VITERGYL C                           | 2G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                  |         |     | 10,26    | 13,68  | 10,97    | 14,60  | 11,13    | 14,80  | 11,29    | 15,01  |
| 506314805118411 | VITERGYL C                           | 500 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                             |         |     | 9,36     | 12,48  | 10,02    | 13,33  | 10,16    | 13,51  | 10,31    | 13,70  |
| Laboratório:    | CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506409801136113 | ACEBROFILINA                         | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                |         |     | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  |
| 506409802132111 | ACEBROFILINA                         | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                 |         |     | 8,26     | 11,42  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  |
| 506400101166415 | ACICLOMED                            | 50 MG/G DERM CT BG X 10 G                                    |         |     | 13,14    | 17,52  | 14,06    | 18,71  | 14,26    | 18,97  | 14,47    | 19,23  |
| 506407201166112 | ACICLOVIR                            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                            |         |     | 9,67     | 12,90  | 10,35    | 13,77  | 10,49    | 13,96  | 10,65    | 14,15  |
| 506408001111118 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                |         |     | 27,52    | 36,69  | 29,44    | 39,17  | 29,85    | 39,70  | 30,28    | 40,25  |
| 506408002116113 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                |         |     | 20,66    | 27,56  | 22,11    | 29,41  | 22,42    | 29,82  | 22,74    | 30,23  |
| 506409101169418 | ACNEZIL                              | 50 MG/ G GEL CT BG AL X 20 G.                                |         |     | 10,73    | 14,31  | 11,47    | 15,27  | 11,64    | 15,47  | 11,80    | 15,69  |
| 506400201111418 | ALGEXIN                              | 250 MG + 10 MG DRG CT X 10                                   |         |     | 7,61     | 10,15  | 8,14     | 10,84  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,14  |
| 506400202132419 | ALGEXIN                              | 333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML                             |         |     | 8,14     | 10,85  | 8,71     | 11,59  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,91  |
| 506408703130112 | AMOXICILINA                          | 100 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED          |         |     | 19,09    | 26,39  | 20,24    | 27,98  | 20,49    | 28,32  | 20,74    | 28,67  |
| 506408702134114 | AMOXICILINA                          | 50 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED           |         |     | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 506408701111110 | AMOXICILINA                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   |         |     | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,57  |
| 506400504139416 | AMOXIMED                             | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) |         |     | 208,49   | 288,21 | 221,07   | 305,60 | 223,75   | 309,31 | 226,51   | 313,11 |
| 506400501131414 | AMOXIMED                             | 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML                |         |     | 24,42    | 33,76  | 25,90    | 35,80  | 26,21    | 36,23  | 26,53    | 36,68  |
| 506400503116412 | AMOXIMED                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   |         |     | 25,85    | 35,73  | 27,40    | 37,88  | 27,74    | 38,34  | 28,08    | 38,81  |
| 506400505119419 | AMOXIMED                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 (EMB.HOSP)       |         |     | 131,31   | 181,52 | 139,23   | 192,47 | 140,92   | 194,80 | 142,65   | 197,20 |
| 506400502136411 | AMOXIMED                             | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR X 150 ML                         |         |     | 32,96    | 45,56  | 34,95    | 48,31  | 35,37    | 48,89  | 35,81    | 49,50  |
| 506400601118411 | AMPLAVIT                             | 15MG + 5MG + 5MG DRG X 30                                    |         |     | 19,50    | 26,00  | 20,86    | 27,76  | 21,16    | 28,14  | 21,46    | 28,53  |
| 506406601136417 | APMED                                | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                    |         |     | 17,13    | 22,84  | 18,32    | 24,38  | 18,59    | 24,72  | 18,85    | 25,06  |
| 506406703117411 | AZIMED                               | 500 MG CAP GEL CT 1 BL PLAS X 3                              |         |     | 20,54    | 28,39  | 21,77    | 30,10  | 22,04    | 30,46  | 22,31    | 30,84  |
| 506406704113411 | AZIMED                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                    |         |     | 34,64    | 47,88  | 36,73    | 50,78  | 37,18    | 51,40  | 37,64    | 52,03  |
| 506400801117417 | BABYMED                              | 0,75 MG COM CT BL X 2                                        |         |     | 6,38     | 8,51   | 6,82     | 9,07   | 6,92     | 9,20   | 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                                  |         |     |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 506400901138416 | BACTROPIN                            | 40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML                                                                   |         |     | 10,78    | 14,90 | 11,44    | 15,81 | 11,57    | 16,00  | 11,72    | 16,20  |
| 506400902118419 | BACTROPIN                            | 400 MG + 80 MG COM CX C/ 20                                                                      |         |     | 11,36    | 15,70 | 12,04    | 16,65 | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  |
| 506401102174411 | CALAMED                              | 80MG+10MG+09MG SUS AEROSOL FR AL SPRAY OPC CT 120                                                |         |     | 17,33    | 23,11 | 18,53    | 24,66 | 18,80    | 25,00  | 19,07    | 25,35  |
| 506401101178411 | CALAMED                              | 80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML                                                     |         |     | 10,12    | 13,50 | 10,83    | 14,41 | 10,98    | 14,60  | 11,14    | 14,81  |
| 506401305113415 | CAPTOMED                             | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                                                            |         |     | 28,11    | 38,86 | 29,81    | 41,21 | 30,17    | 41,71  | 30,54    | 42,22  |
| 506401301118412 | CAPTOMED                             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 6,15     | 8,50  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   |
| 506401302114410 | CAPTOMED                             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 |         |     | 7,66     | 10,59 | 8,12     | 11,22 | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 506401304117417 | CAPTOMED                             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                 |         |     | 17,10    | 23,64 | 18,13    | 25,06 | 18,35    | 25,37  | 18,58    | 25,68  |
| 506401306111416 | CAPTOMED                             | 25MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 20,78    | 28,73 | 22,03    | 30,46 | 22,30    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |
| 506401307116411 | CAPTOMED                             | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                                                              |         |     | 67,96    | 93,95 | 72,06    | 99,61 | 72,93    | 100,82 | 73,83    | 102,06 |
| 506401303110419 | CAPTOMED                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 |         |     | 12,27    | 16,96 | 13,01    | 17,99 | 13,17    | 18,21  | 13,34    | 18,43  |
| 506407301136118 | CARBOCISTEÍNA                        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               |         |     | 5,80     | 7,73  | 6,20     | 8,25  | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   |
| 506407302132116 | CARBOCISTEÍNA                        | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               |         |     | 8,67     | 11,56 | 9,27     | 12,34 | 9,40     | 12,51  | 9,54     | 12,68  |
| 506401503136411 | CEFACIMED                            | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML                                                    |         |     | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99 | 18,30    | 25,30  | 18,52    | 25,61  |
| 506401502131416 | CEFACIMED                            | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                                                     |         |     | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99 | 18,30    | 25,30  | 18,52    | 25,61  |
| 506401501117411 | CEFACIMED                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                        |         |     | 17,57    | 24,29 | 18,63    | 25,76 | 18,86    | 26,07  | 19,09    | 26,39  |
| 506409001113119 | CEFALEXINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                        |         |     | 9,27     | 12,81 | 9,83     | 13,59 | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  |
| 506401601138419 | CELESTAMED                           | 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML                                                  |         |     | 17,94    | 23,92 | 19,19    | 25,54 | 19,46    | 25,89  | 19,74    | 26,25  |
| 506401602118411 | CELESTAMED                           | 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                                                      |         |     | 7,98     | 10,64 | 8,54     | 11,36 | 8,66     | 11,52  | 8,79     | 11,68  |
| 506408101173115 | CETOCONAZOL                          | 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                          |         |     | 18,44    | 24,59 | 19,72    | 26,25 | 20,00    | 26,60  | 20,29    | 26,97  |
| 506401702112415 | CETOMED                              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                |         |     | 19,18    | 26,51 | 20,33    | 28,10 | 20,58    | 28,44  | 20,83    | 28,79  |
| 506401701116417 | CETOMED                              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                |         |     | 44,61    | 61,67 | 47,29    | 65,37 | 47,87    | 66,17  | 48,45    | 66,98  |
| 506401703161411 | CETOMED                              | 20MG/G CREM DERM CT BG X 30G                                                                     |         |     | 14,05    | 18,74 | 15,03    | 19,99 | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 506401801171411 | CICONAZOL                            | 20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML                                                                      |         |     | 6,08     | 8,40  | 6,46     | 8,92  | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 506401909167421 | CIFLOGEX                             | 30 MG GEL TOP BG PLAST X 60 G                                                                    |         |     | 15,32    | 20,43 | 16,38    | 21,80 | 16,62    | 22,10  | 16,85    | 22,40  |
| 506402202164414 | CIMECORT                             | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X15 G                                      |         |     | 8,61     | 11,48 | 9,21     | 12,26 | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 506402201168416 | CIMECORT                             | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X30 G                                      |         |     | 17,22    | 22,96 | 18,42    | 24,51 | 18,68    | 24,84  | 18,95    | 25,19  |
| 506408901137415 | CIMEGRIPE 77 C                       | 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                                                |         |     | 43,40    | 57,87 | 46,43    | 61,78 | 47,09    | 62,63  | 47,77    | 63,50  |
| 506409201139413 | CIMEGRIPE BEBÊ                       | 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA                                       |         |     | 9,66     | 12,88 | 10,33    | 13,75 | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13  |
| 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) |         |     | 15,70    | 20,94 | 16,79    | 22,34 | 17,03    | 22,65  | 17,28    | 22,96  |
| 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) |         |     | 63,85    | 85,14 | 68,31    | 90,90 | 69,28    | 92,14  | 70,28    | 93,42  |
| 506402501110413 | CIMELIDE                             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                |         |     | 10,14    | 14,02 | 10,74    | 14,85 | 10,88    | 15,03  | 11,01    | 15,22  |
| 506402502133417 | CIMELIDE                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                                                          |         |     | 10,16    | 14,04 | 10,77    | 14,88 | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  |
| 506408502161411 | CLEARTOP                             | 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G                                                                    |         |     | 11,98    | 15,98 | 12,82    | 17,06 | 13,00    | 17,29  | 13,19    | 17,53  |
| 506408501171411 | CLEARTOP                             | 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                           |         |     | 18,43    | 24,58 | 19,72    | 26,25 | 20,00    | 26,60  | 20,29    | 26,97  |
| 506407401130111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL               | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                |         |     | 6,63     | 8,84  | 7,09     | 9,43  | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   |
| 506407402137111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL               | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                |         |     | 9,88     | 13,17 | 10,57    | 14,06 | 10,72    | 14,25  | 10,87    | 14,45  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                             |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506409502112115                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 36,51    | 50,47  | 38,71    | 53,52  | 39,18    | 54,17  | 39,66    | 54,83  |
| 506409501116117                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                        |         |     | 21,71    | 30,01  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,20  | 23,58    | 32,60  |
| 506409901114111                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   |
| 506402801130411                                   | COLUTOIDE                                   | 0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML                              |         |     | 14,40    | 19,20  | 15,40    | 20,49  | 15,62    | 20,77  | 15,84    | 21,06  |
| 506402901119418                                   | DIAD                                        | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                           |         |     | 11,82    | 16,34  | 12,53    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,84    | 17,75  |
| 506408401169113                                   | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO                    | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                 |         |     | 7,82     | 10,43  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  |
| 506403001138414                                   | DILTIN                                      | 7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML                             |         |     | 7,83     | 10,44  | 8,38     | 11,16  | 8,50     | 11,31  | 8,63     | 11,47  |
| 506409301168415                                   | DIPROZIL                                    | 0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G              |         |     | 11,48    | 15,31  | 12,29    | 16,35  | 12,46    | 16,57  | 12,64    | 16,80  |
| 506403201110416                                   | ENALAMED                                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  | 16,02    | 22,14  |
| 506403204111413                                   | ENALAMED                                    | 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)                      |         |     | 29,95    | 41,40  | 31,75    | 43,90  | 32,14    | 44,43  | 32,54    | 44,98  |
| 506403202117414                                   | ENALAMED                                    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 24,73    | 34,19  | 26,22    | 36,24  | 26,54    | 36,69  | 26,86    | 37,14  |
| 506403205116419                                   | ENALAMED                                    | 20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)                      |         |     | 44,20    | 61,10  | 46,87    | 64,80  | 47,44    | 65,58  | 48,03    | 66,39  |
| 506403203113412                                   | ENALAMED                                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 9,86     | 13,63  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  |
| 506403401136419                                   | EPATIVAN B6                                 | 1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML                            |         |     | 16,41    | 21,88  | 17,56    | 23,37  | 17,81    | 23,69  | 18,07    | 24,02  |
| 506403402132417                                   | EPATIVAN B6                                 | 1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML                            |         |     | 89,87    | 119,84 | 96,15    | 127,94 | 97,51    | 129,69 | 98,92    | 131,49 |
| 506403403139415                                   | EPATIVAN B6                                 | SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML                             |         |     | 14,56    | 19,42  | 15,58    | 20,73  | 15,80    | 21,01  | 16,03    | 21,30  |
| 506403602115419                                   | FLAMOSTAT                                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   |         |     | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 506403702111415                                   | FLUCOMED                                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   |         |     | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,03  | 24,19    | 33,44  | 24,48    | 33,85  |
| 506403701113414                                   | FLUCOMED                                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1                      |         |     | 11,91    | 16,46  | 12,63    | 17,46  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,89  |
| 506408801116114                                   | FLUCONAZOL                                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                   |         |     | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,66  |
| 506408802112112                                   | FLUCONAZOL                                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   |         |     | 21,25    | 29,38  | 22,54    | 31,16  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,92  |
| 506403803137411                                   | FRENOTOSSE                                  | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO)         |         |     | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 506403802130411                                   | FRENOTOSSE                                  | 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)             |         |     | 8,47     | 11,29  | 9,06     | 12,06  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,39  |
| 506407501135115                                   | FUMARATO DE CETOTIFENO                      | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                         |         |     | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,56  |
| 506404001115412                                   | HIDROMED                                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 2,71     | 3,75   | 2,88     | 3,98   | 2,91     | 4,03   | 2,95     | 4,07   |
| 506404002111410                                   | HIDROMED                                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 3,22     | 4,45   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   | 3,50     | 4,84   |
| 506404003118419                                   | HIDROMED                                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 4,68     | 6,47   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 506407701134414                                   | KURAMED                                     | 20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML  |         |     | 10,73    | 14,31  | 11,48    | 15,27  | 11,64    | 15,48  | 11,81    | 15,69  |
| 506407601131111                                   | LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                           |         |     | 10,66    | 14,21  | 11,40    | 15,17  | 11,56    | 15,38  | 11,73    | 15,59  |
| 506404501134416                                   | LORATAMED                                   | 1 MG/ML XPE CT FR 100 ML                                    |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,89    | 15,83  | 12,06    | 16,04  | 12,24    | 16,26  |
| 506404502114419                                   | LORATAMED                                   | 10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12                           |         |     | 14,50    | 19,34  | 15,51    | 20,63  | 15,73    | 20,92  | 15,95    | 21,20  |
| 506407801139116                                   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 13,75    | 18,34  | 14,71    | 19,58  | 14,92    | 19,84  | 15,14    | 20,12  |
| 506404603115410                                   | MEBENIX                                     | 400 MG COM CT ENV AL X 1                                    |         |     | 3,86     | 5,34   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   |
| 506404602135418                                   | MEBENIX                                     | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                         |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 506404801111411                                   | METFORMED                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 8,00     | 11,06  | 8,48     | 11,73  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,02  |
| 506404803114418                                   | METFORMED                                   | 500 MG COM REV CT 35 BL AL PLAS INC X 15                    |         |     | 40,77    | 56,36  | 43,22    | 59,75  | 43,75    | 60,47  | 44,28    | 61,22  |
| 506404802118411                                   | METFORMED                                   | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,93    | 16,50  | 12,08    | 16,70  |
| 506404804110416                                   | METFORMED                                   | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450                      |         |     | 55,27    | 76,40  | 58,60    | 81,01  | 59,31    | 81,99  | 60,04    | 83,00  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                      |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506410001164116                                   | METRONIDAZOL         | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                       |         |     | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,75  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  |
| 506405003170419                                   | NARIX                | 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML         |         |     | 4,05     | 5,40   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 506405001178412                                   | NARIX                | ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML                     |         |     | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,97   |
| 506405002174410                                   | NARIX                | INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML                   |         |     | 6,48     | 8,64   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   |
| 506406801161415                                   | NEBACIMED            | 5MG+250UI POM DERM CT BG AL X 15 G                            |         |     | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 8,00   | 6,10     | 8,11   | 6,19     | 8,22   |
| 506405101164413                                   | NEOMED               | 5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                    |         |     | 6,34     | 8,45   | 6,79     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 506405203110411                                   | NEVRALGEX            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) |         |     | 34,56    | 46,09  | 36,97    | 49,20  | 37,50    | 49,87  | 38,04    | 50,56  |
| 506405202114411                                   | NEVRALGEX            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120            |         |     | 31,09    | 41,46  | 33,26    | 44,25  | 33,73    | 44,86  | 34,21    | 45,48  |
| 506405201118413                                   | NEVRALGEX            | 50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12                            |         |     | 8,14     | 10,85  | 8,71     | 11,59  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,91  |
| 506408301164111                                   | NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                         |         |     | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   | 6,29     | 8,37   |
| 506408302160118                                   | 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   |
| 506406901113412                                   | NORFLOXMED           | 400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 14,82    | 20,49  | 15,72    | 21,72  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  |
| 506405301112417                                   | OMEPRAMED            | 10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                             |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 506405302119415                                   | OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                             |         |     | 20,43    | 28,24  | 21,67    | 29,95  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  |
| 506405303115413                                   | OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7                              |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 506405304111411                                   | OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                     |         |     | 38,10    | 52,67  | 40,40    | 55,84  | 40,89    | 56,52  | 41,39    | 57,22  |
| 506405401176417                                   | OTOLOIDE             | 50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML                            |         |     | 8,22     | 10,96  | 8,79     | 11,70  | 8,92     | 11,86  | 9,04     | 12,02  |
| 506408201135118                                   | PARACETAMOL          | 200 MG / ML CT FR OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 6,05     | 8,07   | 6,47     | 8,61   | 6,57     | 8,73   | 6,66     | 8,85   |
| 506408202115110                                   | PARACETAMOL          | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                             |         |     | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 506408203111119                                   | PARACETAMOL          | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                 |         |     | 75,57    | 100,77 | 80,84    | 107,57 | 81,99    | 109,04 | 83,17    | 110,55 |
| 506405501170410                                   | PARASIMED            | 100 MG/G SAB. CX C/ 60 G                                      |         |     | 9,82     | 13,10  | 10,50    | 13,98  | 10,65    | 14,17  | 10,81    | 14,36  |
| 506405502134418                                   | PARASIMED            | 250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML                                |         |     | 9,08     | 12,11  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |
| 506405601167411                                   | PEDILETAN PERMETRINA | 10MG/ML CREME CT FR PLAST 60ML                                |         |     | 12,37    | 16,50  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84  | 13,61    | 18,09  |
| 506405701161415                                   | PROBENXIL            | 10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G                                  |         |     | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 506405702133415                                   | PROBENXIL            | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     |         |     | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 506405705132411                                   | PROBENXIL            | 15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)    |         |     | 202,69   | 280,19 | 214,91   | 297,08 | 217,52   | 300,69 | 220,19   | 304,39 |
| 506405703113418                                   | PROBENXIL            | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 4,43     | 6,12   | 4,70     | 6,49   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   |
| 506405706112412                                   | PROBENXIL            | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                  |         |     | 24,31    | 33,61  | 25,78    | 35,64  | 26,09    | 36,07  | 26,41    | 36,51  |
| 506405704111419                                   | PROBENXIL            | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 506405804114411                                   | PROPRAMED            | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP)               |         |     | 28,08    | 38,82  | 29,77    | 41,15  | 30,13    | 41,65  | 30,50    | 42,16  |
| 506405802111413                                   | PROPRAMED            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 2,97     | 4,11   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,46   |
| 506405801115415                                   | PROPRAMED            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                              |         |     | 5,97     | 8,25   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,48     | 8,96   |
| 506405803118411                                   | PROPRAMED            | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 4,11     | 5,68   | 4,35     | 6,02   | 4,41     | 6,09   | 4,46     | 6,16   |
| 506409401111415                                   | SEDAMED              | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 8,66     | 11,55  | 9,27     | 12,34  | 9,40     | 12,50  | 9,54     | 12,68  |
| 506407001116413                                   | SINVASTAMED          | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 29,99    | 41,46  | 31,80    | 43,95  | 32,18    | 44,49  | 32,58    | 45,04  |
| 506407002112411                                   | SINVASTAMED          | 20 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 19,68    | 27,20  | 20,86    | 28,84  | 21,12    | 29,19  | 21,38    | 29,55  |
| 506407004115418                                   | SINVASTAMED          | 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 32,11    | 44,39  | 34,05    | 47,06  | 34,46    | 47,63  | 34,88    | 48,22  |
| 506407005111416                                   | SINVASTAMED          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)              |         |     | 154,82   | 214,02 | 164,15   | 226,92 | 166,15   | 229,67 | 168,19   | 232,50 |
| 506407003119411                                   | SINVASTAMED          | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,48  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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        |                                                                            |                                                                       |         |     |          |        |          |       |          |       |          |       |
| 506407101137412                                          | SORONAL                                                                    | 9 MG/ ML + 0,1 MG/ ML SOL NAS CT FR VD GOT X 30 ML                    |         |     | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,22  | 5,51     | 7,32  | 5,59     | 7,42  |
| 506409601161114                                          | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                            |         |     | 4,16     | 5,76   | 4,41     | 6,10  | 4,47     | 6,18  | 4,52     | 6,25  |
| 506405901111411                                          | ULCEROCIN                                                                  | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                     |         |     | 11,59    | 16,02  | 12,29    | 16,99 | 12,44    | 17,20 | 12,60    | 17,41 |
| 506405902116417                                          | ULCEROCIN                                                                  | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                     |         |     | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,03 | 24,92    | 34,45 | 25,22    | 34,87 |
| 506409701166118                                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFATO + CLIOQUINOL | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,00 MG/G + 10,00 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G |         |     | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,73 | 11,23    | 14,94 | 11,39    | 15,14 |
| 506406401110414                                          | VERMOPLEX                                                                  | 100 MG COM CT BL X 6                                                  |         |     | 3,32     | 4,59   | 3,52     | 4,86  | 3,56     | 4,92  | 3,60     | 4,98  |
| 506406402133418                                          | VERMOPLEX                                                                  | 20MG/ML SUSP CT FR X 30 ML                                            |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83  | 4,27     | 5,90  | 4,32     | 5,97  |
| 506406501115418                                          | VIGAMED                                                                    | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 2                                          |         |     | 24,25    | 32,34  | 25,94    | 34,51 | 26,31    | 34,98 | 26,68    | 35,47 |
| 506406502111416                                          | VIGAMED                                                                    | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 4                                          |         |     | 42,81    | 57,09  | 45,80    | 60,94 | 46,45    | 61,77 | 47,12    | 62,63 |
| Laboratório: COLBRÁS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA           |                                                                            |                                                                       |         |     |          |        |          |       |          |       |          |       |
| 536400101117418                                          | L'AIRAL                                                                    | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 9,06     | 12,08  | 9,69     | 12,89 | 9,83     | 13,07 | 9,97     | 13,25 |
| Laboratório: COLGATE-PALMOLIVE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |                                                                            |                                                                       |         |     |          |        |          |       |          |       |          |       |
| 515300102161312                                          | PEROXYL                                                                    | 1,5% GEL BG PLAS OPC 15G                                              |         |     | 10,59    | 14,64  | 11,22    | 15,52 | 11,36    | 15,70 | 11,50    | 15,90 |
| 515300101139313                                          | PEROXYL                                                                    | 1,5%SOL FR PLAST OPC 236ML                                            |         |     | 12,46    | 17,22  | 13,21    | 18,26 | 13,37    | 18,48 | 13,53    | 18,71 |
| Laboratório: COMANDO DO EXERCITO                         |                                                                            |                                                                       |         |     |          |        |          |       |          |       |          |       |
| 519703801158411                                          | LQFEx ÁCIDO ASCÓRBICO                                                      | 100MG/ML CX. C/50 AMP DE 5 ML                                         |         |     | 27,35    | 37,81  |          |       |          |       |          |       |
| 519704001112413                                          | LQFEx ÁCIDO ASCÓRBICO                                                      | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                        |         |     | 88,81    | 122,76 |          |       |          |       |          |       |
| 519700301154410                                          | LQFEx ÁGUA BIDEUTILADA                                                     | CX. C/50 AMP X 10 ML                                                  |         |     | 29,26    | 40,45  |          |       |          |       |          |       |
| 519700401159414                                          | LQFEx AMINOFILINA                                                          | 24MG/ML CX. C/50 AMP DE 10 ML                                         |         |     | 33,06    | 45,70  |          |       |          |       |          |       |
| 519700501110417                                          | LQFEx AMOXICILINA                                                          | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                        |         |     | 175,41   | 242,48 |          |       |          |       |          |       |
| 519700601115410                                          | LQFEx AMPICILINA                                                           | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                        |         |     | 223,00   | 308,27 |          |       |          |       |          |       |
| 519700701179410                                          | LQFEx BENZOATO DE BENZILA                                                  | 25% CX. C/50 FR DE 100 ML                                             |         |     | 168,76   | 226,07 |          |       |          |       |          |       |
| 519702202110411                                          | LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                                       | 10 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                         |         |     | 78,39    | 105,01 |          |       |          |       |          |       |
| 519704101151410                                          | LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                                       | 20 MG/ML CX. C/50 AMP DE 1 ML                                         |         |     | 45,92    | 61,51  |          |       |          |       |          |       |
| 519700801114418                                          | LQFEx CAPTOPRIL                                                            | 25 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                         |         |     | 34,89    | 48,24  |          |       |          |       |          |       |
| 519700901119411                                          | LQFEx CEFALEXINA                                                           | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                        |         |     | 330,97   | 457,52 |          |       |          |       |          |       |
| 519701001111412                                          | LQFEx CIMETIDINA                                                           | 200 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                        |         |     | 49,87    | 68,94  |          |       |          |       |          |       |
| 519701101116416                                          | LQFEx CLOROQUINA                                                           | 150 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                        |         |     | 32,27    | 43,23  |          |       |          |       |          |       |
| 519701201161413                                          | LQFEx DEXAMETASONA                                                         | CREME 0,1% CX. C/50 BGX10G                                            |         |     | 93,91    | 129,82 |          |       |          |       |          |       |
| 519701301115413                                          | LQFEx DICLOFENACO DE POTÁSSIO                                              | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                         |         |     | 31,80    | 43,96  |          |       |          |       |          |       |
| 519701402159416                                          | LQFEx DIPIRONA                                                             | 500 MG/ML CX. C/50 AMP DE 2 ML                                        |         |     | 22,25    | 29,81  |          |       |          |       |          |       |
| 519701501114410                                          | LQFEx ERITROMICINA                                                         | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                        |         |     | 275,46   | 380,79 |          |       |          |       |          |       |
| 519701601119414                                          | LQFEx ETIONAMIDA                                                           | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                        |         |     | 338,46   | 467,87 |          |       |          |       |          |       |
| 519701701156419                                          | LQFEx FUROSEMIDA                                                           | 10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML                                |         |     | 24,41    | 33,74  |          |       |          |       |          |       |
| 519701702111419                                          | LQFEx FUROSEMIDA                                                           | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG                                         |         |     | 44,81    | 61,94  |          |       |          |       |          |       |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                              |                                                     |         |          |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 519701801118411 | LQFEx GLIBENCLAMIDA                              | 5 MG CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP                       |         | 36,61    | 50,61    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519701901155416 | LQFEx GLICOSE                                    | 25% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML                 |         | 32,51    | 44,94    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519701902151414 | LQFEx GLICOSE                                    | 50% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML                 |         | 40,69    | 56,24    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702001115416 | LQFEx HIDROCLOROTIAZIDA                          | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                       |         | 32,25    | 44,58    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702101111412 | LQFEx HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                      | 300 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 36,42    | 48,79    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702301119417 | LQFEx ISO+RIFA                                   | 100+150 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                  |         | 136,02   | 188,03   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702401113410 | LQFEx MEBENDAZOL                                 | 100 MG CX. C/50 ENV. X 6 COMP                       |         | 22,19    | 30,67    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702501118414 | LQFEx MEFLOROQUINA                               | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 1.531,00 | 2.116,39 |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702602151417 | LQFEx METOCLOPRAMIDA                             | 10 MG SOL. INJ CX. C/50 AMP DE 2 ML                 |         | 23,51    | 31,49    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702601112418 | LQFEx METOCLOPRAMIDA                             | 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 25,71    | 34,44    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702701117411 | LQFEx METRONIDAZOL                               | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 32,29    | 44,63    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702801162419 | LQFEx NEOMICINA+BACITRACINA                      | POMADA CX. C/50 BGX10G                              |         | 98,87    | 136,67   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519704201162414 | LQFEx NITRATO MICONAZOL                          | CX. C/50 BGX25G 20MG CREME                          |         | 56,88    | 78,63    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519702901116419 | LQFEx OFLOXACINO                                 | 400 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 557,69   | 770,93   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703001151410 | LQFEx PENICILINA G BENZATINA                     | 1200000UI CX. C/50 FR/ AMP + 50 DILUENTES           |         | 142,35   | 196,78   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703101113413 | LQFEx PIRAZINAMIDA                               | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 183,07   | 253,07   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703201118417 | LQFEx PROPRANOLOL                                | 40 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                       |         | 25,86    | 35,75    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703401117414 | LQFEx RIFAMPICINA + ISONIAZIDA                   | 300+200 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                  |         | 178,74   | 247,08   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703501111418 | LQFEx SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 400 + 80 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                 |         | 50,87    | 70,33    |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703601116411 | LQFEx SULFATO DE QUININO                         | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      |         | 306,18   | 423,25   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703701110415 | LQFEx TETRACICLINA                               | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                      |         | 97,70    | 135,06   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703901111415 | MULTIVITAM                                       | CX. C/50 FRX30 COMP                                 |         | 530,93   | 711,23   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519704401171417 | POLIVINEX AQUOSO                                 | CX. C/70FR DE 500ML                                 |         | 612,50   | 846,70   |        |          |        |          |        |          |       |
| 519703301171417 | POLIVINEX DEGERMANTE                             | CX. C/70FR DE 500ML                                 |         | 661,50   | 914,43   |        |          |        |          |        |          |       |
| Laboratório:    | COMPANHIA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA                |                                                     |         |          |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 506600101161416 | ANTIPHLOGISTINE                                  | POTE 150 GR                                         |         |          | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,52 |
| 506600401171417 | OLEO ELETRICO                                    | FR VD AMB X 80 ML                                   |         |          | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,76   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 9,00  |
| 506600501230415 | PEITORAL ANG PELOTENSE                           | XPE FR VD AMB CT X 140 ML                           |         |          | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,55 |
| 506600601138413 | PHOSPHO CALCINA IODADA                           | FR VD AMB X 140 ML                                  |         |          | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43  |
| 506600901239495 | VENTRE LIVRE                                     | FR 140 ML                                           |         |          | 15,59    | 20,79  | 16,67    | 22,18  | 16,91    | 22,49  | 17,15    | 22,80 |
| Laboratório:    | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                     |         |          |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 506700101161110 | ACICLOVIR                                        | 50MG/G-1BIS.10G (GENERICO)                          |         | 10,37    | 13,83    | 11,09  | 14,76    | 11,25  | 14,96    | 11,41  | 15,17    |       |
| 506700201158413 | ALFAST                                           | 0,544MG/ML-10AP. 5ML                                |         | 218,73   | 302,36   | 231,92 | 320,60   | 234,74 | 324,49   | 237,62 | 328,48   |       |
| 506700202154411 | ALFAST                                           | 0,544MG/ML-25AP. 10ML                               |         | 633,05   | 875,10   | 671,23 | 927,88   | 679,38 | 939,15   | 687,74 | 950,70   |       |
| 506717701132310 | ALIMAX                                           | 10.000 UI/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML |         | 132,07   | 182,57   | 140,04 | 193,58   | 141,74 | 195,93   | 143,48 | 198,34   |       |
| 506700404113317 | AMYTRIL                                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         | 5,02     | 6,94     | 5,33   | 7,36     | 5,39   | 7,45     | 5,46   | 7,54     |       |
| 506700402110418 | AMYTRIL                                          | 25MG-20 BLI.10 CPS                                  |         | 79,30    | 109,62   | 84,08  | 116,23   | 85,10  | 117,64   | 86,15  | 119,09   |       |
| 506700401114411 | AMYTRIL                                          | 25MG-C/20CPS.                                       |         | 8,54     | 11,81    | 9,06   | 12,52    | 9,17   | 12,68    | 9,28   | 12,83    |       |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                        |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506700403117416                                               | AMYTRIL                | 75MG-2BLIST.10CPS.                                            |         |     | 24,57    | 33,96    | 26,05    | 36,01    | 26,37    | 36,45    | 26,69    | 36,90    |
| 506718501110419                                               | ANA-FLEX               | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10             |         |     | 2,55     | 3,40     | 2,73     | 3,63     | 2,77     | 3,68     | 2,81     | 3,74     |
| 506718502117417                                               | ANA-FLEX               | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) |         |     | 51,30    | 68,41    | 54,88    | 73,03    | 55,66    | 74,03    | 56,46    | 75,05    |
| 506718503113415                                               | ANA-FLEX               | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30             |         |     | 7,68     | 10,24    | 8,21     | 10,93    | 8,33     | 11,08    | 8,45     | 11,23    |
| 506718504136419                                               | ANA-FLEX               | 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML     |         |     | 7,21     | 9,61     | 7,71     | 10,26    | 7,82     | 10,40    | 7,93     | 10,54    |
| 506700501151414                                               | ANFORICIN B            | 50MG-25FR.AP.+25AP.10ML                                       |         |     | 336,94   | 465,77   | 357,26   | 493,86   | 361,60   | 499,85   | 366,04   | 506,00   |
| 506700601156418                                               | ARAMIN                 | 10MG/ML-50AP. 1ML                                             |         |     | 158,59   | 219,23   | 168,16   | 232,46   | 170,20   | 235,28   | 172,30   | 238,17   |
| 506716401119116                                               | ATENOLOL               | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 15,98    | 22,09    | 16,94    | 23,42    | 17,15    | 23,71    | 17,36    | 24,00    |
| 506716402115114                                               | ATENOLOL               | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                  |         |     | 253,16   | 349,95   | 268,43   | 371,06   | 271,69   | 375,57   | 275,03   | 380,19   |
| 506716403111112                                               | ATENOLOL               | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 6,35     | 8,78     | 6,74     | 9,31     | 6,82     | 9,43     | 6,90     | 9,54     |
| 506716404118110                                               | ATENOLOL               | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                   |         |     | 95,04    | 131,37   | 100,77   | 139,30   | 101,99   | 140,99   | 103,25   | 142,72   |
| 506716405114119                                               | ATENOLOL               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 10,04    | 13,87    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    |
| 506716406110117                                               | ATENOLOL               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                   |         |     | 150,11   | 207,50   | 159,16   | 220,02   | 161,10   | 222,69   | 163,08   | 225,43   |
| 506700801155415                                               | BACTOMAX               | 133,33 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML        |         |     | 372,95   | 515,55   | 395,45   | 546,65   | 400,25   | 553,29   | 405,17   | 560,09   |
| 506700802151413                                               | BACTOMAX               | 66,6 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML          |         |     | 185,17   | 255,97   | 196,34   | 271,41   | 198,72   | 274,70   | 201,17   | 278,08   |
| 506700901176414                                               | BARIOGEL               | GELEIA 100%-COPO 150ML                                        |         |     | 9,68     | 13,38    | 10,27    | 14,19    | 10,39    | 14,36    | 10,52    | 14,54    |
| 506700902172412                                               | BARIOGEL               | GELEIA 100%-COPO 200ML                                        |         |     | 10,76    | 14,87    | 11,41    | 15,78    | 11,55    | 15,97    | 11,70    | 16,17    |
| 506701401118413                                               | BENORMAL               | BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS                                |         |     | 9,83     | 13,59    | 10,42    | 14,41    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    |
| 506716501113111                                               | BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                               |         |     | 29,85    | 41,26    | 31,65    | 43,75    | 32,03    | 44,28    | 32,43    | 44,83    |
| 506716502111110                                               | BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)                   |         |     | 267,84   | 370,25   | 283,99   | 392,58   | 287,44   | 397,35   | 290,98   | 402,24   |
| 506716503116116                                               | BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                               |         |     | 44,77    | 61,89    | 47,47    | 65,63    | 48,05    | 66,42    | 48,64    | 67,24    |
| 506716504112114                                               | BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                |         |     | 15,59    | 21,55    | 16,53    | 22,85    | 16,73    | 23,13    | 16,94    | 23,41    |
| 506716505119112                                               | BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                               |         |     | 140,00   | 193,53   | 148,45   | 205,21   | 150,25   | 207,70   | 152,10   | 210,25   |
| 506716506115110                                               | BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                |         |     | 23,41    | 32,36    | 24,82    | 34,31    | 25,12    | 34,72    | 25,43    | 35,15    |
| 506701501112417                                               | BIOFLAC                | 15MG-1BLIST.C/ 10CPS.                                         |         |     | 18,98    | 26,24    | 20,13    | 27,82    | 20,37    | 28,16    | 20,62    | 28,51    |
| 506701502151416                                               | BIOFLAC                | 15MG-5AP.1,5ML                                                |         |     | 17,59    | 24,32    | 18,65    | 25,79    | 18,88    | 26,10    | 19,11    | 26,42    |
| 506701503115413                                               | BIOFLAC                | 7,5MG-1BLIST.C/ 10CPS.                                        |         |     | 10,23    | 14,14    | 10,85    | 15,00    | 10,98    | 15,18    | 11,12    | 15,37    |
| 506701601151414                                               | BREVIBLOC              | 10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML                                     |         |     | 562,37   | 777,40   | 596,29   | 824,29   | 603,53   | 834,30   | 610,96   | 844,56   |
| 506701602156411                                               | BREVIBLOC              | 250MG/ML-CX 10AP. 10ML                                        |         |     | 1.690,42 | 2.336,77 | 1.792,37 | 2.477,70 | 1.814,14 | 2.507,80 | 1.836,45 | 2.538,64 |
| 506701801116116                                               | CAPTOPRIL              | 12,5MG-3BLIST.10CPS                                           |         |     | 10,44    | 14,43    | 11,07    | 15,30    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,68    |
| 506701802112114                                               | CAPTOPRIL              | 25MG-3BLIST.10CPS.                                            |         |     | 15,51    | 21,43    | 16,44    | 22,73    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,29    |
| 506701803119112                                               | CAPTOPRIL              | 50MG-3BLIST.10CPS.                                            |         |     | 29,09    | 40,21    | 30,84    | 42,64    | 31,22    | 43,16    | 31,60    | 43,69    |
| 506701901161113                                               | CETOCONAZOL            | 20MG/G-CREME-1BIS.30G                                         |         |     | 10,46    | 13,95    | 11,19    | 14,89    | 11,35    | 15,10    | 11,52    | 15,31    |
| 506701902176114                                               | CETOCONAZOL            | 20MG/G-SHAMPOO-1FR.100ML                                      |         |     | 20,18    | 26,90    | 21,58    | 28,72    | 21,89    | 29,11    | 22,20    | 29,52    |
| 506702003159118                                               | CETOPROFENO            | 50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)           |         |     | 53,16    | 73,48    | 56,36    | 77,91    | 57,05    | 78,86    | 57,75    | 79,83    |
| 506702002152111                                               | CETOPROFENO            | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                       |         |     | 6,83     | 9,44     | 7,24     | 10,01    | 7,33     | 10,13    | 7,42     | 10,26    |
| 506702101177110                                               | CETOROLACO DE TROMET.  | 0,5%-S.OFT-1F5ML                                              |         |     | 19,46    | 26,90    | 20,63    | 28,52    | 20,88    | 28,87    | 21,14    | 29,22    |
| 506702303111412                                               | CINETOL                | 2MG - CAIXA COM 80 CPS                                        |         |     | 13,43    | 18,57    | 14,24    | 19,68    | 14,41    | 19,92    | 14,59    | 20,17    |
| 506702301117413                                               | CINETOL                | 2MG-20 BLI.10CPS                                              |         |     | 33,62    | 46,47    | 35,65    | 49,28    | 36,08    | 49,88    | 36,52    | 50,49    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506702302156412 | CINETOL                                          | 5MG/ML-50AP. 1ML                                  |         |     | 60,90    | 84,19    | 64,58    | 89,27    | 65,36    | 90,35    | 66,16    | 91,46    |
| 506702401170413 | CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA                        | -50CARP.                                          |         |     | 21,90    | 30,27    | 23,22    | 32,09    | 23,50    | 32,48    | 23,79    | 32,88    |
| 506702501159411 | CLONIDIN                                         | 150MCG/ML-25ETJ. 1ML                              |         |     | 94,44    | 130,55   | 100,13   | 138,42   | 101,35   | 140,10   | 102,59   | 141,82   |
| 506702603113410 | CLOPAM                                           | 0,5 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) |         |     | 34,60    | 47,83    | 36,68    | 50,71    | 37,13    | 51,32    | 37,58    | 51,96    |
| 506702605116417 | CLOPAM                                           | 2 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)   |         |     | 59,59    | 82,37    | 63,19    | 87,35    | 63,95    | 88,41    | 64,74    | 89,49    |
| 506702601137411 | CLOPAM                                           | 2,5 MG/ML FR X 20 ML                              |         |     | 7,56     | 10,45    | 8,01     | 11,08    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,35    |
| 506702801179116 | CLOR.BETAXOLOL                                   | 0,5% S.OFT-CX.1F.5ML                              |         |     | 7,75     | 10,71    | 8,21     | 11,35    | 8,31     | 11,49    | 8,42     | 11,63    |
| 506702901165117 | CLOR.LIDOCAINA                                   | 2%-GEL.TOP.-1BIS.30G                              |         |     | 7,85     | 10,86    | 8,33     | 11,51    | 8,43     | 11,65    | 8,53     | 11,80    |
| 506703101154410 | CODEIN                                           | 30MG/ML-25AP.2ML.                                 |         |     | 118,19   | 163,38   | 125,31   | 173,23   | 126,84   | 175,33   | 128,40   | 177,49   |
| 506703102118418 | CODEIN                                           | 30MG-C/30CPS.                                     |         |     | 21,66    | 29,94    | 22,97    | 31,75    | 23,25    | 32,14    | 23,54    | 32,54    |
| 506703103130411 | CODEIN                                           | 3MG/ML-1FR.120ML.                                 |         |     | 24,80    | 34,28    | 26,29    | 36,35    | 26,61    | 36,79    | 26,94    | 37,24    |
| 506703104110414 | CODEIN                                           | 60MG-C/30CPS.                                     |         |     | 36,00    | 49,76    | 38,18    | 52,78    | 38,64    | 53,42    | 39,12    | 54,07    |
| 506703201116413 | COMPAZ                                           | 10MG-20 BLIST. 10CPS.                             |         |     | 14,19    | 19,62    | 15,05    | 20,80    | 15,23    | 21,05    | 15,42    | 21,31    |
| 506703202155412 | COMPAZ                                           | 10MG-50 AP. 2ML                                   |         |     | 33,69    | 46,57    | 35,73    | 49,39    | 36,16    | 49,99    | 36,61    | 50,61    |
| 506703203119411 | COMPAZ                                           | 5MG-20 BLI.10CPS                                  |         |     | 11,68    | 16,15    | 12,38    | 17,11    | 12,53    | 17,32    | 12,68    | 17,53    |
| 506703301153418 | CORDILAT                                         | 2,5MG/ML-50AP. 2ML                                |         |     | 35,47    | 49,03    | 37,61    | 52,00    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,28    |
| 506703302117415 | CORDILAT                                         | 80MG -20BLIST. 10CPS.                             |         |     | 30,04    | 41,53    | 31,85    | 44,03    | 32,24    | 44,57    | 32,64    | 45,12    |
| 506703501152415 | DANTROLIN                                        | IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS.                        |         |     | 3.719,10 | 5.141,14 | 3.943,41 | 5.451,22 | 3.991,31 | 5.517,43 | 4.040,40 | 5.585,29 |
| 506703601114418 | DENYL                                            | 20MG-1BLIST.14CPS.                                |         |     | 24,17    | 33,41    | 25,63    | 35,43    | 25,94    | 35,86    | 26,26    | 36,30    |
| 506703602110416 | DENYL                                            | 20MG-2BLIST.14CPS.                                |         |     | 48,34    | 66,82    | 51,26    | 70,86    | 51,88    | 71,72    | 52,52    | 72,60    |
| 506703603117414 | DENYL                                            | 40MG-1BLIST.14CPS.                                |         |     | 48,34    | 66,82    | 51,26    | 70,86    | 51,88    | 71,72    | 52,52    | 72,60    |
| 506703701161418 | DEXAMESON                                        | -50BIS. 10G                                       |         |     | 290,79   | 401,98   | 308,32   | 426,21   | 312,07   | 431,39   | 315,90   | 436,69   |
| 506703801131111 | DEXAMETASONA                                     | 0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML                           |         |     | 6,23     | 8,61     | 6,60     | 9,13     | 6,68     | 9,24     | 6,76     | 9,35     |
| 506703901134414 | DEXCLOR                                          | 0,04%-50FR.100ML                                  |         |     | 128,28   | 171,06   | 137,24   | 182,62   | 139,18   | 185,11   | 141,19   | 187,68   |
| 506703902114417 | DEXCLOR                                          | 2MG-20BLIS.10CPS.                                 |         |     | 14,64    | 19,52    | 15,66    | 20,84    | 15,88    | 21,12    | 16,11    | 21,41    |
| 506704001161111 | DICLOFENACO DIETILAMONIO                         | -1BIS.60G.GE                                      |         |     | 5,93     | 8,20     | 6,29     | 8,69     | 6,36     | 8,80     | 6,44     | 8,91     |
| 506704101158414 | DIFENIDRIN                                       | 50MG/ML-25AP.1ML                                  |         |     | 201,03   | 277,90   | 213,15   | 294,65   | 215,74   | 298,23   | 218,39   | 301,90   |
| 506704210151313 | DIMORF                                           | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML     |         |     | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,46    | 31,05    | 22,74    | 31,43    |
| 506704201152310 | DIMORF                                           | 0,2MG/ML-50ETJ.1ML (SP)                           |         |     | 146,46   | 202,46   | 155,29   | 214,67   | 157,18   | 217,27   | 159,11   | 219,95   |
| 506704206111310 | DIMORF                                           | 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                       |         |     | 18,36    | 25,38    | 19,46    | 26,91    | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,57    |
| 506704203139311 | DIMORF                                           | 10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML.                          |         |     | 19,10    | 26,40    | 20,26    | 28,00    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,69    |
| 506704204151315 | DIMORF                                           | 10MG/ML-50AP.1ML.                                 |         |     | 107,71   | 148,89   | 114,20   | 157,87   | 115,59   | 159,79   | 117,01   | 161,75   |
| 506704205158313 | DIMORF                                           | 10MG/ML-5AP.1ML.                                  |         |     | 12,57    | 17,38    | 13,33    | 18,43    | 13,49    | 18,65    | 13,66    | 18,88    |
| 506704207150311 | DIMORF                                           | 1MG/ML-50 ETJ. 2ML                                |         |     | 163,22   | 225,63   | 173,07   | 239,24   | 175,17   | 242,15   | 177,32   | 245,13   |
| 506704209110315 | DIMORF                                           | 30MG-5BLIST.10CPS.                                |         |     | 49,34    | 68,21    | 52,31    | 72,32    | 52,95    | 73,20    | 53,60    | 74,10    |
| 506704301114410 | DIMORF LC                                        | 100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 135,01   | 186,63   | 143,15   | 197,89   | 144,89   | 200,29   | 146,67   | 202,76   |
| 506704302110419 | DIMORF LC                                        | 30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 75,97    | 105,02   | 80,55    | 111,35   | 81,53    | 112,71   | 82,53    | 114,09   |
| 506704303117417 | DIMORF LC                                        | 60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 108,35   | 149,78   | 114,88   | 158,81   | 116,28   | 160,74   | 117,71   | 162,72   |
| 506704401151415 | DOLOSAL                                          | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML          |         |     | 52,05    | 71,95    | 55,19    | 76,29    | 55,86    | 77,22    | 56,55    | 78,17    |
| 506704501156419 | DOPACRIS                                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP |         |     | 75,08    | 103,79   | 79,61    | 110,05   | 80,58    | 111,39   | 81,57    | 112,76   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506704601150412 | DORMIRE                                          | 15MG-5AP.3ML                                         |         |     | 44,71    | 61,81    | 47,41    | 65,53    | 47,98    | 66,33    | 48,57    | 67,15    |
| 506704602114411 | DORMIRE                                          | 15MG-C/20CPS.                                        |         |     | 29,43    | 40,68    | 31,20    | 43,13    | 31,58    | 43,65    | 31,97    | 44,19    |
| 506704603137413 | DORMIRE                                          | 2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR                         |         |     | 133,77   | 184,92   | 141,84   | 196,07   | 143,56   | 198,45   | 145,32   | 200,89   |
| 506704604151411 | DORMIRE                                          | 50MG-5AP.10ML                                        |         |     | 104,70   | 144,73   | 111,01   | 153,46   | 112,36   | 155,32   | 113,74   | 157,23   |
| 506704605156415 | DORMIRE                                          | 5MG-5AP. 5ML                                         |         |     | 20,70    | 28,61    | 21,95    | 30,35    | 22,22    | 30,72    | 22,49    | 31,09    |
| 506704701155416 | DROPERDAL                                        | 2,5MG/ML 50AP. 1ML                                   |         |     | 252,21   | 348,65   | 267,42   | 369,67   | 270,67   | 374,16   | 274,00   | 378,76   |
| 506704801151412 | DUOFLAM                                          | 6,43MG+2,63MG-AP 1ML+SERINGA                         |         |     | 9,60     | 12,80    | 10,27    | 13,67    | 10,42    | 13,86    | 10,57    | 14,05    |
| 506704901154413 | EFEDRIN                                          | 50MG/ML-100AP. 1ML                                   |         |     | 612,95   | 847,32   | 649,91   | 898,42   | 657,81   | 909,33   | 665,90   | 920,51   |
| 506718901151414 | ENDOCRIS                                         | 20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML      |         |     | 147,44   | 203,82   | 156,33   | 216,10   | 158,23   | 218,73   | 160,18   | 221,43   |
| 506718902158412 | ENDOCRIS                                         | 40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML      |         |     | 286,41   | 395,92   | 303,68   | 419,80   | 307,37   | 424,90   | 311,15   | 430,12   |
| 506718903154410 | ENDOCRIS                                         | 60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML       |         |     | 87,80    | 121,37   | 93,10    | 128,70   | 94,23    | 130,26   | 95,39    | 131,86   |
| 506718904150419 | ENDOCRIS                                         | 80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML       |         |     | 116,95   | 161,67   | 124,00   | 171,41   | 125,51   | 173,50   | 127,05   | 175,63   |
| 506705001173411 | ENDOFIX                                          | -CX. C/10 FIXADORES                                  |         |     | 22,85    | 32,26    | 24,35    | 34,42    | 24,67    | 34,88    | 25,00    | 35,36    |
| 506705101178413 | ENFLURAN                                         | -1FR.100ML                                           |         |     | 167,85   | 232,03   | 177,96   | 246,01   | 180,13   | 249,00   | 182,34   | 252,06   |
| 506705102174411 | ENFLURAN                                         | -1FR.240ML                                           |         |     | 312,72   | 432,29   | 331,58   | 458,36   | 335,61   | 463,93   | 339,73   | 469,64   |
| 506718701152417 | EPIFRIN                                          | 0,1 PCC SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) |         |     | 43,30    | 59,86    | 45,91    | 63,47    | 46,47    | 64,24    | 47,04    | 65,03    |
| 506705501151113 | ETOMIDATO                                        | 2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO)                           |         |     | 294,96   | 407,74   | 312,75   | 432,33   | 316,55   | 437,58   | 320,44   | 442,96   |
| 506716601150416 | EUTROPIN                                         | 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC DIL X 1 ML |         |     | 594,07   | 821,22   | 629,90   | 870,75   | 637,55   | 881,32   | 645,39   | 892,16   |
| 506705601154416 | FASTFEN                                          | 50MCG/ML-10AP. 5ML                                   |         |     | 571,76   | 790,38   | 606,24   | 838,04   | 613,61   | 848,22   | 621,15   | 858,66   |
| 506705602150414 | FASTFEN                                          | 50MCG/ML-25AP. 1ML                                   |         |     | 307,40   | 424,94   | 325,94   | 450,57   | 329,90   | 456,04   | 333,96   | 461,65   |
| 506705603157412 | FASTFEN                                          | 5MCG/ML-25ESTJ. 2ML                                  |         |     | 132,30   | 182,89   | 140,28   | 193,91   | 141,98   | 196,27   | 143,73   | 198,68   |
| 506705701159411 | FENILEFRIN                                       | 10MG/ML-50AP.1ML                                     |         |     | 294,18   | 406,66   | 311,92   | 431,19   | 315,71   | 436,42   | 319,59   | 441,79   |
| 506705802133416 | FENITAL                                          | 2,5% S.ORAL-01FR.120ML                               |         |     | 3,95     | 5,46     | 4,19     | 5,79     | 4,24     | 5,86     | 4,29     | 5,93     |
| 506705803156411 | FENITAL                                          | 5%-50 AP. 5ML                                        |         |     | 90,67    | 125,34   | 96,14    | 132,90   | 97,31    | 134,52   | 98,51    | 136,17   |
| 506705901115416 | FENOCRIS                                         | 100MG-20BLI.10CPS                                    |         |     | 27,96    | 38,65    | 29,65    | 40,99    | 30,01    | 41,49    | 30,38    | 42,00    |
| 506705902154415 | FENOCRIS                                         | 200MG-50AP. 2ML                                      |         |     | 54,63    | 75,52    | 57,93    | 80,08    | 58,63    | 81,05    | 59,35    | 82,04    |
| 506705903134418 | FENOCRIS                                         | 40MG/ML-10FR. 20ML                                   |         |     | 29,66    | 41,00    | 31,45    | 43,48    | 31,83    | 44,00    | 32,22    | 44,55    |
| 506706001150418 | FENTANEST                                        | 0,05MG/ML-25AP 5ML                                   |         |     | 136,13   | 188,18   | 144,34   | 199,52   | 146,09   | 201,95   | 147,89   | 204,43   |
| 506706002157416 | FENTANEST                                        | 0,05MG/ML-25FR.10ML                                  |         |     | 213,72   | 295,44   | 226,61   | 313,25   | 229,36   | 317,06   | 232,18   | 320,96   |
| 506706003153414 | FENTANEST                                        | 0,05MG/ML-50ETJ.2ML                                  |         |     | 150,54   | 208,10   | 159,62   | 220,66   | 161,56   | 223,34   | 163,55   | 226,08   |
| 506706004176418 | FENTANEST                                        | 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP)   |         |     | 314,32   | 419,15   | 336,27   | 447,46   | 341,04   | 453,57   | 345,95   | 459,86   |
| 506706005172416 | FENTANEST                                        | 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP)   |         |     | 828,08   | 1.104,25 | 885,90   | 1.178,84 | 898,48   | 1.194,94 | 911,41   | 1.211,50 |
| 506706201117414 | FLUCAZOL                                         | 100MG-1 BLIST. 08CAPS.                               |         |     | 91,35    | 126,28   | 96,87    | 133,90   | 98,04    | 135,53   | 99,25    | 137,20   |
| 506706203152411 | FLUCAZOL                                         | 2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML               |         |     | 87,09    | 120,39   | 92,33    | 127,64   | 93,46    | 129,19   | 94,61    | 130,78   |
| 506706202113412 | FLUCAZOL                                         | 50MG-1 BLIST. 08CAPS.                                |         |     | 73,30    | 101,33   | 77,72    | 107,43   | 78,66    | 108,74   | 79,63    | 110,08   |
| 506706301111418 | FLUFENAN                                         | 5MG-20 BLIST. 10CPS.                                 |         |     | 27,92    | 38,60    | 29,60    | 40,92    | 29,96    | 41,41    | 30,33    | 41,92    |
| 506706401159412 | FLUFENAN DEPOT                                   | 25MG/ML-50AP.1ML                                     |         |     | 124,47   | 172,06   | 131,98   | 182,44   | 133,58   | 184,66   | 135,23   | 186,93   |
| 506706501153416 | FLUMAZIL                                         | 0,1MG/ML-5AP.5ML                                     |         |     | 612,55   | 846,77   | 649,50   | 897,84   | 657,38   | 908,74   | 665,47   | 919,92   |
| 506706601158411 | FRUTOVITAM                                       | -100AP.10ML                                          |         |     | 286,19   | 395,62   | 303,46   | 419,48   | 307,14   | 424,58   | 310,92   | 429,80   |
| 506706701160416 | FUNTYL                                           | 1%-CREME-1BIS.20G                                    |         |     | 9,77     | 13,51    | 10,37    | 14,33    | 10,49    | 14,51    | 10,62    | 14,68    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                       |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506706702116410                                               | FUNTYL                | 250MG-CX.14CPS                                          |         |     | 41,51    | 57,38    | 44,02    | 60,85    | 44,55    | 61,59    | 45,10    | 62,34    |
| 506706703112419                                               | FUNTYL                | 250MG-CX.28CPS                                          |         |     | 83,46    | 115,37   | 88,50    | 122,33   | 89,57    | 123,82   | 90,67    | 125,34   |
| 506718101163418                                               | GINO KOLLAGENASE      | 0,6 U/G + 0.01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC. |         |     | 23,28    | 31,04    | 24,91    | 33,14    | 25,26    | 33,59    | 25,62    | 34,06    |
| 506706801114416                                               | GLIBEN                | 5MG-20 BLIST. 10CPS.                                    |         |     | 17,96    | 24,83    | 19,04    | 26,32    | 19,27    | 26,64    | 19,51    | 26,97    |
| 506706901119411                                               | HALO                  | 10MG-20BLIST. 10CPS.                                    |         |     | 32,72    | 45,23    | 34,70    | 47,97    | 35,12    | 48,55    | 35,55    | 49,15    |
| 506706902115418                                               | HALO                  | 1MG-20BLI. 10CPS.                                       |         |     | 15,88    | 21,95    | 16,83    | 23,27    | 17,04    | 23,55    | 17,25    | 23,84    |
| 506706903138411                                               | HALO                  | 2MG/ML-10FR.20ML                                        |         |     | 27,16    | 37,54    | 28,80    | 39,82    | 29,15    | 40,30    | 29,51    | 40,80    |
| 506706904150415                                               | HALO                  | 5MG/ML-50AP.1ML                                         |         |     | 122,13   | 168,83   | 129,50   | 179,01   | 131,07   | 181,19   | 132,68   | 183,42   |
| 506706905114412                                               | HALO                  | 5MG-20BLIST.10CPS.                                      |         |     | 26,87    | 37,14    | 28,49    | 39,39    | 28,84    | 39,87    | 29,19    | 40,36    |
| 506707001154411                                               | HALO DECANOATO        | CX.3 AP.1ML                                             |         |     | 26,11    | 36,09    | 27,68    | 38,27    | 28,02    | 38,74    | 28,37    | 39,21    |
| 506707101175410                                               | HALOTHANO             | 1FR. 100ML                                              |         |     | 63,76    | 88,14    | 67,61    | 93,46    | 68,43    | 94,60    | 69,27    | 95,76    |
| 506707102171419                                               | HALOTHANO             | 1FR. 250ML                                              |         |     | 173,76   | 240,20   | 184,24   | 254,69   | 186,48   | 257,78   | 188,77   | 260,95   |
| 506718302118215                                               | HELLEVA               | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 4,                       |         |     | 37,47    | 49,97    | 40,09    | 53,35    | 40,66    | 54,08    | 41,25    | 54,83    |
| 506718301111217                                               | HELLEVA               | 80MG COM CT AL PLAST INC X 2                            |         |     | 18,74    | 24,99    | 20,05    | 26,67    | 20,33    | 27,04    | 20,62    | 27,41    |
| 506718801157410                                               | HEMOFOL               | 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML               |         |     | 165,10   | 228,23   | 175,05   | 241,98   | 177,18   | 244,93   | 179,36   | 247,94   |
| 506718802153419                                               | HEMOFOL               | 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML               |         |     | 330,19   | 456,44   | 350,11   | 483,98   | 354,36   | 489,85   | 358,72   | 495,88   |
| 506707201153419                                               | HEPARIN               | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML      |         |     | 39,24    | 54,24    | 41,60    | 57,51    | 42,11    | 58,21    | 42,63    | 58,93    |
| 506707202151411                                               | HEPARIN               | 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML               |         |     | 165,10   | 228,23   | 175,05   | 241,99   | 177,18   | 244,93   | 179,36   | 247,94   |
| 506707301115411                                               | IMIPRA                | 25MG-20 BLI.10CPS.                                      |         |     | 36,98    | 51,12    | 39,21    | 54,21    | 39,69    | 54,87    | 40,18    | 55,54    |
| 506707401111418                                               | IMUNEN                | 50MG-20 BLIST. 10CPS.                                   |         |     | 309,44   | 427,76   | 328,11   | 453,56   | 332,09   | 459,07   | 336,18   | 464,72   |
| 506707501173415                                               | ISOFORINE             | 1FR. 100ML                                              |         |     | 303,11   | 419,01   | 321,40   | 444,29   | 325,30   | 449,69   | 329,30   | 455,22   |
| 506707502171416                                               | ISOFORINE             | 1FR. 240ML                                              |         |     | 726,09   | 1.003,72 | 769,88   | 1.064,26 | 779,23   | 1.077,18 | 788,82   | 1.090,43 |
| 506707601151413                                               | KAVIT                 | 10MG/ML-CX.50AP.1ML                                     |         |     | 37,45    | 51,77    | 39,71    | 54,89    | 40,19    | 55,56    | 40,68    | 56,24    |
| 506707702152415                                               | KETAMIN-S             | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML                |         |     | 199,38   | 275,62   | 211,40   | 292,23   | 213,97   | 295,78   | 216,60   | 299,42   |
| 506707701156417                                               | KETAMIN-S             | 50MG/ML-5FR. 10ML                                       |         |     | 238,37   | 329,51   | 252,75   | 349,39   | 255,82   | 353,64   | 258,97   | 357,99   |
| 506707801169413                                               | KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR                                              |         |     | 223,77   | 298,40   | 239,39   | 318,55   | 242,79   | 322,90   | 246,28   | 327,37   |
| 506707805164416                                               | KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR                                              |         |     | 218,86   | 291,85   | 234,15   | 311,57   | 237,47   | 315,83   | 240,89   | 320,20   |
| 506707802165411                                               | KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.15GR                                               |         |     | 13,24    | 17,66    | 14,17    | 18,85    | 14,37    | 19,11    | 14,58    | 19,38    |
| 506707803161411                                               | KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR                                               |         |     | 23,09    | 30,79    | 24,70    | 32,87    | 25,05    | 33,32    | 25,41    | 33,78    |
| 506707806160414                                               | KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR                                               |         |     | 22,41    | 29,88    | 23,98    | 31,91    | 24,32    | 32,34    | 24,67    | 32,79    |
| 506707804168418                                               | KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.50GR                                               |         |     | 35,36    | 47,15    | 37,83    | 50,34    | 38,37    | 51,03    | 38,92    | 51,74    |
| 506718001134416                                               | LAMI                  | 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS     |         |     | 85,78    | 118,58   | 90,95    | 125,73   | 92,06    | 127,26   | 93,19    | 128,82   |
| 506707901112413                                               | LEVOTAC               | 250MG-1BLIST.3CPS                                       |         |     | 11,01    | 15,22    | 11,68    | 16,14    | 11,82    | 16,34    | 11,97    | 16,54    |
| 506707902119411                                               | LEVOTAC               | 250MG-1BLIST.7CPS.                                      |         |     | 25,21    | 34,85    | 26,74    | 36,96    | 27,06    | 37,41    | 27,39    | 37,87    |
| 506707903115411                                               | LEVOTAC               | 500MG-1BLIST.10CPS.                                     |         |     | 62,90    | 86,95    | 66,69    | 92,19    | 67,50    | 93,31    | 68,33    | 94,46    |
| 506707904111418                                               | LEVOTAC               | 500MG-1BLIST.7CPS.                                      |         |     | 45,71    | 63,19    | 48,47    | 67,01    | 49,06    | 67,82    | 49,67    | 68,66    |
| 506707905150417                                               | LEVOTAC               | 5MG/ML SOL.INJ.-1FR. 100ML                              |         |     | 107,03   | 147,95   | 113,48   | 156,87   | 114,86   | 158,78   | 116,27   | 160,73   |
| 506708001115414                                               | LEVOZINE              | 100MG-20BLI.10CPS                                       |         |     | 92,69    | 128,13   | 98,28    | 135,85   | 99,47    | 137,50   | 100,69   | 139,20   |
| 506708002111412                                               | LEVOZINE              | 25MG-20 BLI.10CPS                                       |         |     | 39,24    | 54,24    | 41,60    | 57,51    | 42,11    | 58,21    | 42,63    | 58,93    |
| 506708003134416                                               | LEVOZINE              | 40MG/ML-10FR. 20ML                                      |         |     | 51,47    | 71,15    | 54,57    | 75,44    | 55,24    | 76,36    | 55,92    | 77,30    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506708101111119 | LISINOPRIL                                       | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 22,37    | 30,93    | 23,72    | 32,79    | 24,01    | 33,19    | 24,31    | 33,60    |
| 506708102116114 | LISINOPRIL                                       | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 42,86    | 59,25    | 45,45    | 62,83    | 46,00    | 63,59    | 46,57    | 64,37    |
| 506708103112112 | LISINOPRIL                                       | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 15,32    | 21,18    | 16,24    | 22,45    | 16,44    | 22,73    | 16,64    | 23,01    |
| 506708201114411 | LONGACTIL                                        | 100MG-20 BLIST.10CPS.                                      |         |     | 42,67    | 58,99    | 45,24    | 62,54    | 45,79    | 63,30    | 46,35    | 64,08    |
| 506708202110411 | LONGACTIL                                        | 25MG-20BLI.10CPS                                           |         |     | 26,09    | 36,07    | 27,66    | 38,24    | 28,00    | 38,70    | 28,34    | 39,18    |
| 506708203151411 | LONGACTIL                                        | 25MG-50 AP. 5ML                                            |         |     | 67,56    | 93,39    | 71,63    | 99,02    | 72,50    | 100,22   | 73,39    | 101,45   |
| 506708204131414 | LONGACTIL                                        | 40MG/ML-10FR. 20ML                                         |         |     | 32,22    | 44,54    | 34,17    | 47,23    | 34,58    | 47,80    | 35,01    | 48,39    |
| 506716102111113 | LOSARTANA POTÁSSICA                              | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                     |         |     | 34,98    | 48,36    | 37,09    | 51,27    | 37,54    | 51,90    | 38,00    | 52,53    |
| 506708301135119 | MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA                       | -1FR.120ML                                                 |         |     | 14,06    | 18,74    | 15,04    | 20,01    | 15,25    | 20,28    | 15,47    | 20,56    |
| 506708401131115 | MAL.DEXCLORFENIRAMINA                            | -1FR.120ML GENE                                            |         |     | 5,97     | 7,97     | 6,39     | 8,50     | 6,48     | 8,62     | 6,57     | 8,74     |
| 506708501177117 | MAL.TIMOLOL                                      | 0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML                                     |         |     | 4,96     | 6,85     | 5,26     | 7,27     | 5,32     | 7,35     | 5,39     | 7,44     |
| 506708602119112 | MALEATO DE ENALAPRIL                             | 10MG-3 BLIST.10CPS                                         |         |     | 17,92    | 24,77    | 19,00    | 26,27    | 19,23    | 26,58    | 19,47    | 26,91    |
| 506708603115110 | MALEATO DE ENALAPRIL                             | 20MG-3 BLIST.10CPS                                         |         |     | 24,98    | 34,54    | 26,49    | 36,62    | 26,81    | 37,07    | 27,14    | 37,52    |
| 506708601112114 | MALEATO DE ENALAPRIL                             | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                |         |     | 12,01    | 16,60    | 12,74    | 17,60    | 12,89    | 17,82    | 13,05    | 18,04    |
| 506708701176416 | MARCLORHEX                                       | 2%-FR.1 LITRO (R)                                          |         |     | 21,16    | 28,22    | 22,64    | 30,12    | 22,96    | 30,53    | 23,29    | 30,96    |
| 506709001178414 | MARCODINE                                        | -FR. 1 LITRO (R)                                           |         |     | 15,30    | 21,15    | 16,22    | 22,43    | 16,42    | 22,70    | 16,62    | 22,98    |
| 506709101131118 | MEBENDAZOL                                       | 100MG/5ML-1FR.30ML GENER                                   |         |     | 3,02     | 4,17     | 3,20     | 4,43     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,53     |
| 506709102111110 | MEBENDAZOL                                       | 100MG-1BLIST.6CPS.GENER                                    |         |     | 3,02     | 4,17     | 3,20     | 4,43     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,53     |
| 506718401167419 | MEDICAÍNA                                        | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G                 |         |     | 8,68     | 12,00    | 9,20     | 12,72    | 9,31     | 12,87    | 9,42     | 13,03    |
| 506709201169419 | MENOTROGEN                                       | CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL                                  |         |     | 536,26   | 741,30   | 568,61   | 786,02   | 575,51   | 795,57   | 582,59   | 805,35   |
| 506709401168416 | METRONIX                                         | 100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G                                  |         |     | 421,86   | 583,16   | 447,31   | 618,34   | 452,74   | 625,85   | 458,31   | 633,55   |
| 506709501138411 | MINEROLEO                                        | 100% - FR. X 100ML                                         |         |     | 2,83     | 3,77     | 3,03     | 4,03     | 3,07     | 4,08     | 3,12     | 4,14     |
| 506709601116411 | MIOCORON                                         | 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 102,06   | 141,08   | 108,22   | 149,60   | 109,53   | 151,41   | 110,88   | 153,28   |
| 506709801166119 | MUPIROCINA                                       | 2%-CREME-1BIS.15G GENER                                    |         |     | 14,52    | 19,36    | 15,53    | 20,66    | 15,75    | 20,95    | 15,98    | 21,24    |
| 506709301155411 | MYTEDOM                                          | 10MG-10AP.1ML.                                             |         |     | 27,79    | 38,42    | 29,46    | 40,73    | 29,82    | 41,22    | 30,19    | 41,73    |
| 506709302119417 | MYTEDOM                                          | 10MG-2BLIST.10CPS.                                         |         |     | 15,66    | 21,65    | 16,61    | 22,96    | 16,81    | 23,24    | 17,02    | 23,52    |
| 506709303115415 | MYTEDOM                                          | 5MG-2BLIST.10CPS.                                          |         |     | 8,25     | 11,40    | 8,75     | 12,09    | 8,85     | 12,24    | 8,96     | 12,39    |
| 506715801164412 | NADERM                                           | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G            |         |     | 11,76    | 15,68    | 12,58    | 16,74    | 12,76    | 16,97    | 12,94    | 17,21    |
| 506715802160410 | NADERM                                           | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G             |         |     | 10,95    | 14,60    | 11,71    | 15,59    | 11,88    | 15,80    | 12,05    | 16,02    |
| 506715804163417 | NADERM                                           | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 5,88     | 7,84     | 6,29     | 8,37     | 6,38     | 8,49     | 6,47     | 8,60     |
| 506715803167419 | NADERM                                           | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G  |         |     | 5,47     | 7,29     | 5,86     | 7,80     | 5,94     | 7,90     | 6,03     | 8,02     |
| 506709901152411 | NARCAN                                           | 0,4MG/ML-10AP. 1ML                                         |         |     | 65,10    | 89,99    | 69,03    | 95,43    | 69,87    | 96,59    | 70,73    | 97,78    |
| 506710101156416 | NAUSEDRON                                        | 4MG-1AP.2ML.                                               |         |     | 18,06    | 24,97    | 19,15    | 26,47    | 19,38    | 26,79    | 19,62    | 27,12    |
| 506710102152414 | NAUSEDRON                                        | 4MG-50AP.2ML.                                              |         |     | 884,19   | 1.222,27 | 937,51   | 1.295,97 | 948,90   | 1.311,72 | 960,57   | 1.327,85 |
| 506710103159412 | NAUSEDRON                                        | 8MG-1AP.4ML.                                               |         |     | 25,55    | 35,32    | 27,09    | 37,45    | 27,42    | 37,90    | 27,76    | 38,37    |
| 506710104112411 | NAUSEDRON                                        | 8MG-1BLIST.10CPS.                                          |         |     | 90,49    | 125,09   | 95,94    | 132,63   | 97,11    | 134,24   | 98,30    | 135,89   |
| 506710105151419 | NAUSEDRON                                        | 8MG-50AP.4ML.                                              |         |     | 1.253,47 | 1.732,75 | 1.329,06 | 1.837,24 | 1.345,21 | 1.859,56 | 1.361,75 | 1.882,43 |
| 506710201150411 | NEOCAINA                                         | 0,25% S/V-10ETJ.20ML(SP)                                   |         |     | 123,42   | 170,61   | 130,86   | 180,90   | 132,45   | 183,09   | 134,08   | 185,34   |
| 506710202157418 | NEOCAINA                                         | 0,5% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                                   |         |     | 129,70   | 179,29   | 137,52   | 190,11   | 139,19   | 192,42   | 140,91   | 194,78   |
| 506710203153416 | NEOCAINA                                         | 0,5% S/V-6FR. 20ML                                         |         |     | 85,17    | 117,74   | 90,31    | 124,83   | 91,40    | 126,35   | 92,53    | 127,90   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                      |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506710204151417                                               | NEOCAINA             | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                                    |         |     | 178,07   | 246,16   | 188,80   | 260,99   | 191,10   | 264,16   | 193,45   | 267,41   |
| 506710301155413                                               | NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF)                                    |         |     | 134,37   | 185,75   | 142,47   | 196,95   | 144,20   | 199,34   | 145,98   | 201,79   |
| 506710302151411                                               | NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF)                                      |         |     | 158,59   | 219,23   | 168,16   | 232,46   | 170,20   | 235,28   | 172,30   | 238,17   |
| 506710303158411                                               | NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF)                                      |         |     | 207,37   | 286,66   | 219,88   | 303,95   | 222,55   | 307,64   | 225,29   | 311,43   |
| 506710304154418                                               | NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-25CARP. 1,8ML                                       |         |     | 32,43    | 44,83    | 34,38    | 47,53    | 34,80    | 48,10    | 35,23    | 48,70    |
| 506710305150416                                               | NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-6FR. 20ML                                           |         |     | 88,13    | 121,83   | 93,44    | 129,17   | 94,58    | 130,74   | 95,74    | 132,35   |
| 506710306157414                                               | NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF)                                    |         |     | 185,55   | 256,50   | 196,74   | 271,97   | 199,13   | 275,28   | 201,58   | 278,66   |
| 506710401151411                                               | NEOCAINA ISOBÁRICA   | 0,5% ISOB.-40ETJ. 4ML(SP)                                    |         |     | 195,47   | 270,21   | 207,26   | 286,51   | 209,78   | 289,99   | 212,36   | 293,55   |
| 506710501154410                                               | NEOCAINA PESADA      | 0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP)                                   |         |     | 240,61   | 332,61   | 255,12   | 352,66   | 258,22   | 356,95   | 261,39   | 361,34   |
| 506710502150419                                               | NEOCAINA PESADA      | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML           |         |     | 120,30   | 166,30   | 127,56   | 176,34   | 129,11   | 178,48   | 130,70   | 180,68   |
| 506710601159414                                               | NEPRESOL             | 20MG/ML-50AP. 1ML                                            |         |     | 123,31   | 170,46   | 130,74   | 180,74   | 132,33   | 182,93   | 133,96   | 185,18   |
| 506710701110417                                               | NEURAL               | 100MG-20BLIS. 10CPS                                          |         |     | 886,25   | 1.225,12 | 939,71   | 1.299,01 | 951,12   | 1.314,79 | 962,82   | 1.330,96 |
| 506710702117415                                               | NEURAL               | 100MG-3BLIST.10CPS.                                          |         |     | 104,02   | 143,79   | 110,29   | 152,46   | 111,63   | 154,31   | 113,00   | 156,21   |
| 506710703113413                                               | NEURAL               | 25MG-3BLIST.10CPS.                                           |         |     | 33,39    | 46,16    | 35,40    | 48,94    | 35,83    | 49,53    | 36,27    | 50,14    |
| 506710704111414                                               | NEURAL               | 50MG-3BLIST.10CPS.                                           |         |     | 59,42    | 82,14    | 63,01    | 87,10    | 63,77    | 88,16    | 64,56    | 89,24    |
| 506710801115410                                               | NEUROLITHIUM         | 300MG-20BLI.10CP                                             |         |     | 56,33    | 77,87    | 59,72    | 82,56    | 60,45    | 83,56    | 61,19    | 84,59    |
| 506710802111419                                               | NEUROLITHIUM         | 300MG-C/50CPS.                                               |         |     | 12,37    | 17,10    | 13,12    | 18,14    | 13,28    | 18,36    | 13,44    | 18,58    |
| 506717101135416                                               | NEVIRAL              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT  |         |     | 193,81   | 267,92   | 205,50   | 284,08   | 208,00   | 287,53   | 210,56   | 291,06   |
| 506711001155416                                               | NILPERIDOL           | 50 AMP. 2ML                                                  |         |     | 337,46   | 466,49   | 357,81   | 494,62   | 362,16   | 500,63   | 366,61   | 506,79   |
| 506711101133112                                               | NISTATINA            | 100000UI/ML-1FR.50ML GENER                                   |         |     | 10,21    | 14,12    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,09    | 15,34    |
| 506711102164119                                               | NISTATINA            | 25000UI/G-1BIS.60G GENER                                     |         |     | 6,30     | 8,71     | 6,68     | 9,23     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     |
| 506711201111412                                               | NITRAPAN             | 10MG-20 BLIST. 10CPS.                                        |         |     | 32,18    | 42,91    | 34,43    | 45,82    | 34,92    | 46,44    | 35,42    | 47,09    |
| 506711202118410                                               | NITRAPAN             | 5MG-20 BLIT.10CPS                                            |         |     | 24,76    | 33,02    | 26,49    | 35,25    | 26,87    | 35,74    | 27,26    | 36,23    |
| 506711401161111                                               | NITRATO ISOCONAZOL   | 10MG/G 1BIS.20G                                              |         |     | 8,70     | 11,60    | 9,31     | 12,39    | 9,44     | 12,55    | 9,58     | 12,73    |
| 506711402168111                                               | NITRATO ISOCONAZOL   | 10MG/G 1BIS.40G                                              |         |     | 17,53    | 23,38    | 18,75    | 24,95    | 19,02    | 25,29    | 19,29    | 25,65    |
| 506711501174118                                               | NITRATO MICONAZOL    | 20MG/G-LOC.1F.30ML                                           |         |     | 6,15     | 8,50     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     | 6,68     | 9,24     |
| 506711601152418                                               | NITROPRUS            | 50MG-KIT5FR.AP.+5 DILUENTE                                   |         |     | 88,86    | 122,84   | 94,22    | 130,24   | 95,36    | 131,82   | 96,53    | 133,45   |
| 506711802158413                                               | NOVABUPI             | 0,25% S/V-10ETJ. 20ML                                        |         |     | 136,04   | 188,06   | 144,25   | 199,41   | 146,00   | 201,83   | 147,80   | 204,31   |
| 506711803154411                                               | NOVABUPI             | 0,5% S/V-10ETJ.20ML                                          |         |     | 143,60   | 198,51   | 152,26   | 210,47   | 154,11   | 213,03   | 156,00   | 215,65   |
| 506711805157418                                               | NOVABUPI             | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML                                        |         |     | 178,56   | 246,83   | 189,33   | 261,72   | 191,63   | 264,90   | 193,98   | 268,15   |
| 506711901156419                                               | NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ. 20ML                                        |         |     | 148,17   | 204,82   | 157,11   | 217,18   | 159,02   | 219,82   | 160,97   | 222,53   |
| 506711902152417                                               | NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML                                          |         |     | 158,56   | 219,19   | 168,12   | 232,40   | 170,16   | 235,22   | 172,25   | 238,12   |
| 506711903159415                                               | NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML                                        |         |     | 185,84   | 256,90   | 197,05   | 272,39   | 199,44   | 275,70   | 201,89   | 279,09   |
| 506712001159411                                               | NOVABUPIISOBÁRICA    | 0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML                                     |         |     | 146,78   | 202,90   | 155,62   | 215,13   | 157,52   | 217,74   | 159,45   | 220,42   |
| 506712101153413                                               | NUBAIN               | 10MG/ML-10AP. 1ML                                            |         |     | 87,01    | 120,28   | 92,26    | 127,54   | 93,38    | 129,09   | 94,53    | 130,68   |
| 506717601111117                                               | OMEPRAZOL            | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07      |         |     | 11,58    | 16,01    | 12,28    | 16,98    | 12,43    | 17,19    | 12,58    | 17,40    |
| 506717602118115                                               | OMEPRAZOL            | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28      |         |     | 36,15    | 49,98    | 38,34    | 52,99    | 38,80    | 53,64    | 39,28    | 54,30    |
| 506712201158115                                               | OMEPRAZOL SÓDICO     | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML |         |     | 455,48   | 629,63   | 482,95   | 667,61   | 488,81   | 675,72   | 494,83   | 684,03   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |              |                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506712301111412                                               | PAMERGAN     | 25MG-20 BLIST. 10CPS.                               |         |     | 43,49    | 57,99    | 46,53    | 61,91    | 47,19    | 62,76    | 47,87    | 63,63    |
| 506712302159419                                               | PAMERGAN     | 50MG-50AP. 2ML                                      |         |     | 72,17    | 96,24    | 77,22    | 102,75   | 78,31    | 104,15   | 79,44    | 105,60   |
| 506712401157414                                               | PAMIDROM     | 60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML   |         |     | 2.557,60 | 3.535,53 | 2.711,85 | 3.748,76 | 2.744,79 | 3.794,29 | 2.778,55 | 3.840,96 |
| 506712402153412                                               | PAMIDROM     | 90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML      |         |     | 3.913,92 | 5.410,45 | 4.149,98 | 5.736,77 | 4.200,39 | 5.806,45 | 4.252,05 | 5.877,87 |
| 506712501151418                                               | PANCURON     | 2MG/ML-50AP. 2ML                                    |         |     | 300,97   | 416,05   | 319,12   | 441,14   | 323,00   | 446,50   | 326,97   | 451,99   |
| 506712601113410                                               | PARKIDOPA    | 250MG+25MG-3BLIST.10CPS.                            |         |     | 23,96    | 33,12    | 25,40    | 35,12    | 25,71    | 35,54    | 26,03    | 35,98    |
| 506712602111411                                               | PARKIDOPA    | 250MG+25MG-50BL. 10CPS                              |         |     | 340,41   | 470,57   | 360,95   | 498,96   | 365,33   | 505,02   | 369,83   | 511,23   |
| 506712801171414                                               | PHOSFOENEMA  | -12FR.130ML                                         |         |     | 85,97    | 114,64   | 91,97    | 122,38   | 93,28    | 124,05   | 94,62    | 125,77   |
| 506712802178412                                               | PHOSFOENEMA  | -1FR.130ML.                                         |         |     | 7,33     | 9,77     | 7,84     | 10,43    | 7,95     | 10,58    | 8,07     | 10,72    |
| 506715901150413                                               | PLASBUMIN 20 | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML              |         |     | 160,77   | 222,24   | 170,47   | 235,65   | 172,54   | 238,52   | 174,66   | 241,45   |
| 506713001111415                                               | PREDSON      | 20MG - 20BLIST. 10CPS                               |         |     | 84,90    | 117,36   | 90,01    | 124,43   | 91,11    | 125,94   | 92,23    | 127,49   |
| 506713002116410                                               | PREDSON      | 5MG 20BLIST. 10CPS                                  |         |     | 57,18    | 79,04    | 60,62    | 83,80    | 61,36    | 84,82    | 62,11    | 85,86    |
| 506713105152411                                               | PROPOVAN     | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) |         |     | 142,57   | 197,08   | 151,18   | 208,98   | 153,01   | 211,52   | 154,90   | 214,12   |
| 506713102153415                                               | PROPOVAN     | 10MG/ML-5AP. 10ML                                   |         |     | 79,41    | 109,77   | 84,19    | 116,39   | 85,22    | 117,80   | 86,27    | 119,25   |
| 506713103151416                                               | PROPOVAN     | 10MG/ML-5AP. 20ML                                   |         |     | 142,57   | 197,08   | 151,18   | 208,98   | 153,01   | 211,52   | 154,90   | 214,12   |
| 506713201151410                                               | PROSIGNE     | 100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC                    |         |     | 914,68   | 1.264,42 | 969,85   | 1.340,68 | 981,63   | 1.356,97 | 993,70   | 1.373,66 |
| 506713202158419                                               | PROSIGNE     | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                       |         |     | 457,36   | 632,24   | 484,94   | 670,36   | 490,83   | 678,50   | 496,86   | 686,84   |
| 506718201117418                                               | QUINACRIS    | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 4,95     | 6,84     | 5,25     | 7,25     | 5,31     | 7,34     | 5,38     | 7,43     |
| 506716801117110                                               | RAMIPRIL     | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20                         |         |     | 15,93    | 22,02    | 16,89    | 23,34    | 17,09    | 23,63    | 17,30    | 23,92    |
| 506716802113119                                               | RAMIPRIL     | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         |         |     | 29,72    | 41,08    | 31,51    | 43,55    | 31,89    | 44,08    | 32,28    | 44,63    |
| 506716803111111                                               | RAMIPRIL     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                           |         |     | 28,66    | 39,61    | 30,38    | 42,00    | 30,75    | 42,51    | 31,13    | 43,03    |
| 506716804116115                                               | RAMIPRIL     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           |         |     | 54,97    | 75,98    | 58,28    | 80,57    | 58,99    | 81,55    | 59,72    | 82,55    |
| 506713301113413                                               | REVIA        | 50MG-1FR.30CPS.                                     |         |     | 172,83   | 238,91   | 183,26   | 253,33   | 185,48   | 256,40   | 187,76   | 259,56   |
| 506713408112414                                               | RISPERIDON   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 25,02    | 34,59    | 26,53    | 36,67    | 26,85    | 37,12    | 27,18    | 37,57    |
| 506713401118417                                               | RISPERIDON   | 1 MG COM REV CX 20 BL X 10                          |         |     | 231,51   | 320,03   | 245,47   | 339,33   | 248,45   | 343,45   | 251,51   | 347,67   |
| 506713402114415                                               | RISPERIDON   | 1MG-2BLISTER.C/10CPS.                               |         |     | 22,96    | 31,74    | 24,34    | 33,65    | 24,64    | 34,06    | 24,94    | 34,48    |
| 506713409119412                                               | RISPERIDON   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 35,91    | 49,64    | 38,08    | 52,64    | 38,54    | 53,28    | 39,01    | 53,93    |
| 506713404117411                                               | RISPERIDON   | 2 MG COM REV CX 20 BL X 10                          |         |     | 316,53   | 437,56   | 335,62   | 463,95   | 339,70   | 469,58   | 343,87   | 475,36   |
| 506713405113411                                               | RISPERIDON   | 2MG-2BLIST.C/10CPS.                                 |         |     | 33,24    | 45,95    | 35,24    | 48,72    | 35,67    | 49,31    | 36,11    | 49,92    |
| 506713410117411                                               | RISPERIDON   | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 47,10    | 65,11    | 49,94    | 69,04    | 50,55    | 69,88    | 51,17    | 70,74    |
| 506713406111410                                               | RISPERIDON   | 3 MG COM REV CX 20 BL X 10                          |         |     | 420,02   | 580,62   | 445,35   | 615,64   | 450,76   | 623,12   | 456,31   | 630,78   |
| 506713407116416                                               | RISPERIDON   | 3MG-2BLIST C/10CPS.                                 |         |     | 44,12    | 60,99    | 46,78    | 64,67    | 47,35    | 65,45    | 47,93    | 66,26    |
| 506717902111418                                               | RITOVIR      | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30             |         |     | 72,59    | 100,35   | 76,97    | 106,40   | 77,90    | 107,69   | 78,86    | 109,01   |
| 506717901115411                                               | RITOVIR      | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84             |         |     | 203,26   | 280,98   | 215,53   | 297,93   | 218,14   | 301,55   | 220,83   | 305,26   |
| 506717501151419                                               | ROCURON      | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML             |         |     | 388,87   | 537,56   | 412,32   | 569,98   | 417,33   | 576,90   | 422,46   | 584,00   |
| 506716901154417                                               | ROPI         | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML      |         |     | 160,91   | 222,44   | 170,62   | 235,86   | 172,69   | 238,72   | 174,82   | 241,66   |
| 506716903157413                                               | ROPI         | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML       |         |     | 104,76   | 144,82   | 111,08   | 153,56   | 112,43   | 155,42   | 113,82   | 157,34   |
| 506716902150415                                               | ROPI         | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML     |         |     | 119,44   | 165,11   | 126,64   | 175,07   | 128,18   | 177,19   | 129,76   | 179,37   |
| 506716302110412                                               | ROXETIN      | 30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 36,94    | 51,06    | 39,16    | 54,14    | 39,64    | 54,79    | 40,13    | 55,47    |
| 506713501171417                                               | SEVOCRIS     | -1FR.100ML                                          |         |     | 394,77   | 545,71   | 418,58   | 578,63   | 423,66   | 585,66   | 428,87   | 592,86   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506713502178415 | SEVOCRIS                                         | -1FR.250ML                                                   |         |     | 876,16   | 1.211,17 | 929,00   | 1.284,22 | 940,29   | 1.299,81 | 951,85   | 1.315,80 |
| 506717001114115 | SINVASTATINA                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 10,95    | 15,14    | 11,61    | 16,05    | 11,75    | 16,25    | 11,90    | 16,45    |
| 506717002110113 | SINVASTATINA                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 34,86    | 48,19    | 36,97    | 51,10    | 37,41    | 51,72    | 37,87    | 52,36    |
| 506717003117111 | SINVASTATINA                                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 34,86    | 48,19    | 36,97    | 51,10    | 37,41    | 51,72    | 37,87    | 52,36    |
| 506717004113111 | SINVASTATINA                                     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 16,94    | 23,42    | 17,96    | 24,83    | 18,18    | 25,14    | 18,41    | 25,44    |
| 506717005111110 | SINVASTATINA                                     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 16,50    | 22,81    | 17,50    | 24,19    | 17,71    | 24,48    | 17,93    | 24,78    |
| 506713601176410 | STERISHAVE                                       | -KIT COMPLETO                                                |         |     | 9,85     | 13,90    | 10,50    | 14,85    | 10,64    | 15,05    | 10,78    | 15,25    |
| 506713701154419 | STREPTOKIN                                       | 1.500.000UI PO LIOF-FR AP                                    |         |     | 648,14   | 895,96   | 687,24   | 950,01   | 695,58   | 961,55   | 704,14   | 973,37   |
| 506713801132115 | SULFATO DE SALBUTAMOL                            | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               |         |     | 2,86     | 3,96     | 3,03     | 4,19     | 3,07     | 4,25     | 3,11     | 4,30     |
| 506713803135111 | SULFATO DE SALBUTAMOL                            | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB HOSP) |         |     | 143,49   | 198,35   | 152,14   | 210,31   | 153,99   | 212,87   | 155,88   | 215,49   |
| 506717201113414 | SVIR                                             | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                       |         |     | 619,15   | 855,89   | 656,50   | 907,51   | 664,47   | 918,54   | 672,64   | 929,83   |
| 506717801137411 | TANOHALO                                         | FRASCO 100 ML                                                |         |     | 64,40    | 89,02    | 68,28    | 94,39    | 69,11    | 95,53    | 69,96    | 96,71    |
| 506713901110415 | TEGRETARD                                        | 200MG-20 BLI.10CPS                                           |         |     | 54,58    | 75,45    | 57,88    | 80,01    | 58,58    | 80,98    | 59,30    | 81,98    |
| 506713902117413 | TEGRETARD                                        | 200MG-C/20CPS.                                               |         |     | 6,28     | 8,68     | 6,66     | 9,21     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     |
| 506713903113411 | TEGRETARD                                        | 400MG-20 BLI.10CPS                                           |         |     | 110,18   | 152,31   | 116,82   | 161,48   | 118,24   | 163,45   | 119,69   | 165,46   |
| 506713904111412 | TEGRETARD                                        | 400MG-C/20CPS.                                               |         |     | 12,80    | 17,69    | 13,58    | 18,77    | 13,74    | 18,99    | 13,91    | 19,23    |
| 506714001156417 | TENSURIL                                         | 300MG-1AP. 20ML                                              |         |     | 35,53    | 49,12    | 37,68    | 52,08    | 38,13    | 52,71    | 38,60    | 53,36    |
| 506714101150410 | THIOPENTAX                                       | 0,5G-25FR.C/ 0,5G                                            |         |     | 339,67   | 469,55   | 360,15   | 497,86   | 364,53   | 503,91   | 369,01   | 510,11   |
| 506714102157419 | THIOPENTAX                                       | 1,0GR-25FR.C/1G                                              |         |     | 446,01   | 616,55   | 472,90   | 653,72   | 478,65   | 661,66   | 484,53   | 669,80   |
| 506714201163115 | TINIDAZOL +MICONAZOL                             | 1XBIS40G GE                                                  |         |     | 11,48    | 15,31    | 12,28    | 16,34    | 12,45    | 16,56    | 12,63    | 16,79    |
| 506714301168410 | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL                   | BISN 40G + 7 APLICADORES GENERICO                            |         |     | 11,37    | 15,17    | 12,17    | 16,19    | 12,34    | 16,41    | 12,52    | 16,64    |
| 506714401170115 | TOBRAMICINA                                      | 0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML                                      |         |     | 8,10     | 11,20    | 8,59     | 11,87    | 8,69     | 12,02    | 8,80     | 12,17    |
| 506714501159415 | TRACUR                                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML                          |         |     | 392,61   | 542,73   | 416,30   | 575,47   | 421,35   | 582,46   | 426,54   | 589,63   |
| 506714502155413 | TRACUR                                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML                            |         |     | 745,22   | 1.030,16 | 790,16   | 1.092,28 | 799,76   | 1.105,55 | 809,59   | 1.119,15 |
| 506714503151411 | TRACUR                                           | 10MG/ML-5AP. 2,5ML                                           |         |     | 78,17    | 108,06   | 82,89    | 114,58   | 83,89    | 115,97   | 84,92    | 117,40   |
| 506714504158411 | TRACUR                                           | 10MG/ML-5AP. 5ML                                             |         |     | 148,34   | 205,06   | 157,29   | 217,43   | 159,20   | 220,07   | 161,16   | 222,78   |
| 506714609146411 | TRAMADON                                         | 100 MG SUP RET CT STR X 5                                    |         |     | 25,49    | 35,24    | 27,04    | 37,37    | 27,36    | 37,83    | 27,70    | 38,29    |
| 506714601137413 | TRAMADON                                         | 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.                                    |         |     | 31,04    | 42,91    | 32,91    | 45,49    | 33,31    | 46,05    | 33,72    | 46,61    |
| 506714602117416 | TRAMADON                                         | 100MG-CX.C/10CPS.                                            |         |     | 30,97    | 42,81    | 32,84    | 45,40    | 33,24    | 45,95    | 33,65    | 46,52    |
| 506714610111413 | TRAMADON                                         | 150MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         |         |     | 41,30    | 57,09    | 43,79    | 60,53    | 44,32    | 61,26    | 44,86    | 62,02    |
| 506714611116419 | TRAMADON                                         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        |         |     | 54,01    | 74,66    | 57,26    | 79,16    | 57,96    | 80,12    | 58,67    | 81,11    |
| 506714603156415 | TRAMADON                                         | 50MG/ML -100AP.1ML.                                          |         |     | 461,46   | 637,90   | 489,29   | 676,37   | 495,23   | 684,59   | 501,32   | 693,01   |
| 506714604152413 | TRAMADON                                         | 50MG/ML -100AP.2ML.                                          |         |     | 665,68   | 920,21   | 705,83   | 975,71   | 714,40   | 987,56   | 723,19   | 999,71   |
| 506714605159411 | TRAMADON                                         | 50MG/ML-6AP.1ML.                                             |         |     | 29,00    | 40,09    | 30,75    | 42,51    | 31,12    | 43,02    | 31,51    | 43,55    |
| 506714606155411 | TRAMADON                                         | 50MG/ML-6AP.2ML.                                             |         |     | 41,83    | 57,82    | 44,35    | 61,31    | 44,89    | 62,06    | 45,44    | 62,82    |
| 506714607119417 | TRAMADON                                         | 50MG-10BLIST.10CPS.                                          |         |     | 218,54   | 302,10   | 231,71   | 320,31   | 234,53   | 324,20   | 237,41   | 328,19   |
| 506714608115415 | TRAMADON                                         | 50MG-1BLIST.10CAPS.                                          |         |     | 17,07    | 23,60    | 18,10    | 25,02    | 18,32    | 25,32    | 18,55    | 25,64    |
| 506714701158412 | TRIDIL                                           | 25MG-1AP. 5ML                                                |         |     | 17,63    | 24,37    | 18,70    | 25,85    | 18,92    | 26,16    | 19,16    | 26,48    |
| 506714702154410 | TRIDIL                                           | 50MG-1AP. 10ML                                               |         |     | 18,79    | 25,97    | 19,93    | 27,55    | 20,17    | 27,89    | 20,42    | 28,23    |
| 506717401155315 | VACINA CONTRA GRIPE                              | SUS INJ CT 01 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML                   |         |     | 29,37    | 40,60    | 31,14    | 43,05    | 31,52    | 43,57    | 31,91    | 44,11    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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    |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 506717301150419 | VACINA CONTRA HEPATITE A                            | SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML                          |         |     | 66,53    | 91,97    | 70,54    | 97,51    | 71,40    | 98,70    | 72,28    | 99,91     |
| 506718601158413 | VACINA CONTRA VARICELA                              | 1400 UFP PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,7 ML                |         |     | 70,38    | 97,29    | 74,62    | 103,16   | 75,53    | 104,41   | 76,46    | 105,69    |
| 506715001151413 | VECURON                                             | 10MG PO LIOF. - 10FRS                                              |         |     | 508,70   | 703,21   | 539,37   | 745,61   | 545,93   | 754,67   | 552,64   | 763,95    |
| 506715002156419 | VECURON                                             | 4MG - 10FRS AP + 10AP DIL                                          |         |     | 299,90   | 414,57   | 317,99   | 439,58   | 321,85   | 444,91   | 325,81   | 450,39    |
| 506715202163419 | VITADERME                                           | -1BIS. PLAST.C/ 50G                                                |         |     | 29,03    | 38,71    | 31,06    | 41,33    | 31,50    | 41,89    | 31,95    | 42,47     |
| 506715301153411 | XYLESTESIN                                          | 1% S/V-10ETJ.20ML(SP)                                              |         |     | 65,79    | 90,95    | 69,77    | 96,44    | 70,61    | 97,61    | 71,48    | 98,81     |
| 506715302151412 | XYLESTESIN                                          | 1% S/V-10FR. 20ML                                                  |         |     | 61,15    | 84,53    | 64,84    | 89,64    | 65,63    | 90,72    | 66,44    | 91,84     |
| 506715303172413 | XYLESTESIN                                          | 10% SPRAY-1FR. 50ML                                                |         |     | 62,65    | 86,60    | 66,43    | 91,83    | 67,24    | 92,95    | 68,07    | 94,09     |
| 506715304179411 | XYLESTESIN                                          | 2% GEL.-10SERINGAS. 10ML                                           |         |     | 102,72   | 142,00   | 108,92   | 150,56   | 110,24   | 152,39   | 111,60   | 154,27    |
| 506715305167417 | XYLESTESIN                                          | 2% GELEIA-10BIS. 30ML                                              |         |     | 82,20    | 113,63   | 87,16    | 120,49   | 88,22    | 121,95   | 89,31    | 123,45    |
| 506715306155412 | XYLESTESIN                                          | 2% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                                             |         |     | 73,10    | 101,05   | 77,51    | 107,14   | 78,45    | 108,45   | 79,41    | 109,78    |
| 506715307151410 | XYLESTESIN                                          | 2% S/V-10FR. 20ML                                                  |         |     | 57,91    | 80,05    | 61,41    | 84,89    | 62,15    | 85,92    | 62,92    | 86,97     |
| 506715308158419 | XYLESTESIN                                          | 2% S/V-50AP. 5ML                                                   |         |     | 90,06    | 124,50   | 95,49    | 132,01   | 96,65    | 133,61   | 97,84    | 135,25    |
| 506715309154417 | XYLESTESIN                                          | 2% S/V-50CARP. 1,8ML                                               |         |     | 19,31    | 26,69    | 20,48    | 28,30    | 20,72    | 28,65    | 20,98    | 29,00     |
| 506715401158415 | XYLESTESIN +EPINEFRINA                              | 1% C/V-10ETJ.20ML(OF)                                              |         |     | 78,56    | 108,60   | 83,29    | 115,14   | 84,31    | 116,54   | 85,34    | 117,97    |
| 506715402154413 | XYLESTESIN +EPINEFRINA                              | 2% C/V-10ETJ. 20ML(OF)                                             |         |     | 75,91    | 104,94   | 80,49    | 111,27   | 81,47    | 112,62   | 82,47    | 114,00    |
| 506715403150411 | XYLESTESIN +EPINEFRINA                              | 2% C/V-10FR. 20ML                                                  |         |     | 70,13    | 96,94    | 74,36    | 102,79   | 75,26    | 104,04   | 76,19    | 105,32    |
| 506715501152419 | XYLESTESIN+NOREPINEFRINA                            | 2% C/V-50CARP. 1,8ML                                               |         |     | 20,04    | 27,70    | 21,25    | 29,38    | 21,51    | 29,73    | 21,77    | 30,10     |
| 506715601157412 | XYLESTESINPESADA                                    | 5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP)                                           |         |     | 138,41   | 191,33   | 146,75   | 202,87   | 148,54   | 205,33   | 150,36   | 207,85    |
| 506715701178411 | ZILABEN                                             | EMULSAO 25%-FRASCO 100ML                                           |         |     | 1,89     | 2,52     | 2,03     | 2,69     | 2,05     | 2,73     | 2,08     | 2,77      |
| Laboratório:    | CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 502600101159411 | ALBUMINAR                                           | 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML + EQP P/ADM                            |         |     | 147,59   | 204,02   | 156,49   | 216,33   | 158,39   | 218,96   | 160,34   | 221,65    |
| 502600201153413 | ARMOGLOBULINA-P                                     | 1,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN                 |         |     | 218,73   | 302,36   | 231,92   | 320,60   | 234,74   | 324,49   | 237,62   | 328,48    |
| 502600202151414 | ARMOGLOBULINA-P                                     | 2,5G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN                 |         |     | 422,76   | 584,41   | 448,25   | 619,65   | 453,70   | 627,17   | 459,28   | 634,89    |
| 502600203156411 | ARMOGLOBULINA-P                                     | 5,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN                 |         |     | 819,31   | 1.132,58 | 868,73   | 1.200,89 | 879,28   | 1.215,48 | 890,09   | 1.230,43  |
| 502600301158417 | BERIATE P                                           | 1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM                 |         |     | 1,93     | 2,67     | 2,04     | 2,82     | 2,07     | 2,85     | 2,09     | 2,89      |
| 502600302154415 | BERIATE P                                           | 250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP                 |         |     | 482,79   | 667,39   | 511,91   | 707,64   | 518,13   | 716,24   | 524,50   | 725,05    |
| 502600303150413 | BERIATE P                                           | 500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP                 |         |     | 1,93     | 2,67     | 2,04     | 2,82     | 2,07     | 2,85     | 2,09     | 2,89      |
| 502600403155417 | BERIBUMIN                                           | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 FRASCO C/ 50 ML - EMBAL                   |         |     | 1.336,10 | 1.846,97 | 1.416,68 | 1.958,36 | 1.433,89 | 1.982,15 | 1.451,52 | 2.006,53  |
| 502600401152410 | BERIBUMIN                                           | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 50 FRASCO C/ 50 ML - EMBA                    |         |     | 6.680,54 | 9.234,92 | 7.083,47 | 9.791,91 | 7.169,50 | 9.910,84 | 7.257,69 | 10.032,75 |
| 502600402159419 | BERIBUMIN                                           | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                             |         |     | 145,07   | 200,54   | 153,83   | 212,64   | 155,69   | 215,23   | 157,61   | 217,87    |
| 502600501157414 | BERIGLOBINA                                         | 320 MG - 160 MG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR                   |         |     | 21,30    | 29,44    | 22,59    | 31,23    | 22,86    | 31,60    | 23,14    | 31,99     |
| 502600601151418 | BERIPLAST-P                                         | 0,5 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCOS VIDRO I                  |         |     | 261,52   | 361,52   | 277,29   | 383,31   | 280,66   | 387,97   | 284,11   | 392,74    |
| 502600602158416 | BERIPLAST-P                                         | 1,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I                   |         |     | 470,83   | 650,86   | 499,23   | 690,11   | 505,29   | 698,49   | 511,51   | 707,09    |
| 502600603154414 | BERIPLAST-P                                         | 3,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I                   |         |     | 1.406,24 | 1.943,93 | 1.491,05 | 2.061,17 | 1.509,16 | 2.086,20 | 1.527,72 | 2.111,86  |
| 502600701156411 | BERIPLEX P/N                                        | 250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                    |         |     | 440,94   | 609,54   | 467,54   | 646,30   | 473,21   | 654,15   | 479,03   | 662,20    |
| 502600702152411 | BERIPLEX P/N                                        | 500 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                    |         |     | 881,93   | 1.219,15 | 935,12   | 1.292,68 | 946,48   | 1.308,38 | 958,12   | 1.324,47  |
| 502600801150415 | FIBROGAMMIN-P                                       | 62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS                   |         |     | 256,68   | 354,82   | 272,16   | 376,23   | 275,47   | 380,79   | 278,86   | 385,48    |
| 502600905150411 | HAEMATE P                                           | 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML |         |     | 2.011,15 | 2.681,89 | 2.151,57 | 2.863,03 | 2.182,12 | 2.902,14 | 2.213,54 | 2.942,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                              |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502600902151417                                                  | HAEMATE P                    | 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML |         |     | 1.016,65 | 1.405,38 | 1.077,96 | 1.490,13 | 1.091,06 | 1.508,23 | 1.104,47 | 1.526,78 |
| 502600901155419                                                  | HAEMATE P                    | 250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA                      |         |     | 508,32   | 702,68   | 538,99   | 745,07   | 545,53   | 754,12   | 552,24   | 763,40   |
| 502600903158415                                                  | HAEMATE P                    | 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML      |         |     | 502,79   | 670,48   | 537,89   | 715,76   | 545,53   | 725,54   | 553,39   | 735,60   |
| 502600904154413                                                  | HAEMATE P                    | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML    |         |     | 1.005,58 | 1.340,95 | 1.075,79 | 1.431,52 | 1.091,06 | 1.451,07 | 1.106,77 | 1.471,18 |
| 502601701151310                                                  | HAEMOCOMPLETTAN P□           | 1G PÓ LIOF CT FA VD INC                                              |         |     | 1.306,29 | 1.741,95 | 1.397,50 | 1.859,62 | 1.417,34 | 1.885,02 | 1.437,75 | 1.911,14 |
| 502601702156316                                                  | HAEMOCOMPLETTAN P□           | 2G PÓ LIOF CT FA VD INC                                              |         |     | 2.612,58 | 3.483,90 | 2.794,99 | 3.719,22 | 2.834,68 | 3.770,02 | 2.875,50 | 3.822,27 |
| 502601002154418                                                  | KYBERNIN P                   | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO                     |         |     | 742,29   | 1.026,11 | 787,06   | 1.088,00 | 796,62   | 1.101,22 | 806,42   | 1.114,76 |
| 502601001158411                                                  | KYBERNIN P                   | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO +                   |         |     | 1.411,57 | 1.951,30 | 1.496,70 | 2.068,98 | 1.514,88 | 2.094,11 | 1.533,51 | 2.119,87 |
| 502601101152413                                                  | MATERGAM                     | 300 MCG - 200 MCG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR                   |         |     | 170,15   | 235,21   | 180,41   | 249,39   | 182,60   | 252,42   | 184,85   | 255,53   |
| 502601401156414                                                  | STREPTASE                    | 1500000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                     |         |     | 720,06   | 995,38   | 763,49   | 1.055,42 | 772,76   | 1.068,24 | 782,27   | 1.081,38 |
| 502601402152412                                                  | STREPTASE                    | 250000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO                     |         |     | 131,14   | 181,28   | 139,05   | 192,22   | 140,74   | 194,55   | 142,47   | 196,95   |
| 502601403159410                                                  | STREPTASE                    | 750000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO                     |         |     | 372,45   | 514,86   | 394,91   | 545,91   | 399,71   | 552,54   | 404,62   | 559,34   |
| 502601501150418                                                  | TETANO GAMMA                 | 250 UI - 250 UI/ML INJETAVEL CARTELA FRASCO AMPO                     |         |     | 31,57    | 43,64    | 33,47    | 46,27    | 33,88    | 46,83    | 34,29    | 47,41    |
| 502601601155411                                                  | VENIMMUNA N                  | 2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO                     |         |     | 477,38   | 659,91   | 506,18   | 699,72   | 512,32   | 708,22   | 518,62   | 716,93   |
| 502601602151411                                                  | VENIMMUNA N                  | 5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO                     |         |     | 819,31   | 1.132,58 | 868,73   | 1.200,89 | 879,28   | 1.215,48 | 890,09   | 1.230,43 |
| 502601603158418                                                  | VENIMMUNA N                  | 500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC                     |         |     | 109,93   | 151,96   | 116,57   | 161,14   | 117,98   | 163,10   | 119,43   | 165,10   |
| Laboratório: CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA               |                              |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506800303157412                                                  | HEBERON ALFA R               | 10 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML                                           |         |     | 197,12   | 272,49   |          |          |          |          |          |          |
| 506800305151411                                                  | HEBERON ALFA R               | 10 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML                                         |         |     | 1.971,16 | 2.724,85 |          |          |          |          |          |          |
| 506800306156417                                                  | HEBERON ALFA R               | 10 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML                                         |         |     | 4.927,90 | 6.812,14 |          |          |          |          |          |          |
| 506800307152415                                                  | HEBERON ALFA R               | 3 MUI 1 FA + DIL X 1 ML                                              |         |     | 63,42    | 87,67    |          |          |          |          |          |          |
| 506800308159413                                                  | HEBERON ALFA R               | 3 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML                                          |         |     | 634,31   | 876,84   |          |          |          |          |          |          |
| 506800309155411                                                  | HEBERON ALFA R               | 3 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML                                          |         |     | 1.585,18 | 2.191,28 |          |          |          |          |          |          |
| 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                                          |         |     | 965,61   | 1.334,82 |          |          |          |          |          |          |
| 506800312156415                                                  | HEBERON ALFA R               | 5 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML                                          |         |     | 2.414,01 | 3.337,04 |          |          |          |          |          |          |
| 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   | 87,82    | 116,73   |
| 506800201151415                                                  | VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC | SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                     |         |     | 584,70   | 808,27   | 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                                       |         |     | 51,13    | 70,68    | 54,21    | 74,94    | 54,87    | 75,85    | 55,54    | 76,78    |
| 530400201112318                                                  | BENICAR                      | 20 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                    |         |     | 17,04    | 23,56    | 18,07    | 24,98    | 18,29    | 25,28    | 18,51    | 25,59    |
| 530400206114319                                                  | BENICAR                      | 40 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS                                       |         |     | 59,10    | 81,70    | 62,67    | 86,64    | 63,43    | 87,69    | 64,21    | 88,77    |
| 530400204111118                                                  | BENICAR                      | 40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                    |         |     | 19,70    | 27,23    | 20,89    | 28,88    | 21,14    | 29,22    | 21,40    | 29,58    |
| 530402004111315                                                  | BENICAR HCT                  | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10                           |         |     | 57,15    | 79,00    | 60,59    | 83,76    | 61,33    | 84,78    | 62,08    | 85,82    |
| 530402001110318                                                  | BENICAR HCT                  | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10                           |         |     | 65,10    | 89,99    | 69,02    | 95,42    | 69,86    | 96,57    | 70,72    | 97,76    |
| 530402009111313                                                  | BENICAR HCT                  | 40 MG + 25 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10                             |         |     | 65,10    | 89,99    | 69,02    | 95,42    | 69,86    | 96,57    | 70,72    | 97,76    |
| 530402102111311                                                  | BENICARANLO                  | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               |         |     | 34,99    | 46,66    | 37,43    | 49,81    | 37,96    | 50,49    | 38,51    | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                     |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530402103118318                                      | BENICARANLO         | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 69,97    | 93,31  | 74,85    | 99,60  | 75,91    | 100,96 | 77,00    | 102,36 |
| 530402104114316                                      | BENICARANLO         | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                 |         |     | 16,32    | 21,76  | 17,46    | 23,24  | 17,71    | 23,55  | 17,97    | 23,88  |
| 530402105110314                                      | BENICARANLO         | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                 |         |     | 34,99    | 46,66  | 37,43    | 49,81  | 37,96    | 50,49  | 38,51    | 51,19  |
| 530402106117312                                      | BENICARANLO         | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 |         |     | 69,97    | 93,31  | 74,85    | 99,60  | 75,91    | 100,96 | 77,00    | 102,36 |
| 530402101115311                                      | BENICARANLO         | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  |         |     | 16,32    | 21,76  | 17,46    | 23,24  | 17,71    | 23,55  | 17,97    | 23,88  |
| 530402107113310                                      | BENICARANLO         | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                |         |     | 39,54    | 52,73  | 42,30    | 56,29  | 42,90    | 57,06  | 43,52    | 57,85  |
| 530402108111311                                      | BENICARANLO         | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 79,09    | 105,47 | 84,61    | 112,59 | 85,81    | 114,12 | 87,05    | 115,71 |
| 530402109116317                                      | BENICARANLO         | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                 |         |     | 18,44    | 24,59  | 19,73    | 26,25  | 20,01    | 26,61  | 20,30    | 26,98  |
| 530402110114314                                      | BENICARANLO         | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                 |         |     | 39,54    | 52,73  | 42,30    | 56,29  | 42,90    | 57,06  | 43,52    | 57,85  |
| 530402111110312                                      | BENICARANLO         | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 |         |     | 79,09    | 105,47 | 84,61    | 112,59 | 85,81    | 114,12 | 87,05    | 115,71 |
| 530402112117310                                      | BENICARANLO         | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  |         |     | 18,44    | 24,59  | 19,73    | 26,25  | 20,01    | 26,61  | 20,30    | 26,98  |
| 530400401111412                                      | CLOZAL              | 1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                       |         |     | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,35     | 12,92  |
| 530400402118410                                      | CLOZAL              | 2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                       |         |     | 13,87    | 19,17  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |
| 530402202116410                                      | ESTIMORAL           | 3 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14                                           |         |     | 65,62    | 90,71  | 69,58    | 96,18  | 70,42    | 97,35  | 71,29    | 98,55  |
| 530402201111415                                      | ESTIMORAL           | 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14                                           |         |     | 32,80    | 45,34  | 34,78    | 48,08  | 35,20    | 48,66  | 35,63    | 49,26  |
| 530400801160313                                      | HIRUDOID            | GEL 300 MG - BISNAGA COM 40 G                                         |         |     | 11,48    | 15,31  | 12,29    | 16,35  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  |
| 530400802167311                                      | HIRUDOID            | GEL 500 MG - BISNAGA COM 40 G                                         |         |     | 13,33    | 17,78  | 14,26    | 18,97  | 14,46    | 19,23  | 14,67    | 19,50  |
| 530400803163311                                      | HIRUDOID            | POMADA 300 MG - BISNAGA COM 40 G                                      |         |     | 11,96    | 15,95  | 12,80    | 17,03  | 12,98    | 17,27  | 13,17    | 17,51  |
| 530400804161310                                      | HIRUDOID            | POMADA 500 MG - BISNAGA COM 40 G                                      |         |     | 12,88    | 17,18  | 13,77    | 18,33  | 13,97    | 18,58  | 14,17    | 18,84  |
| 530400909131314                                      | LACTULONA           | 667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)           |         |     | 26,60    | 35,47  | 28,46    | 37,87  | 28,86    | 38,38  | 29,28    | 38,91  |
| 530400908135316                                      | LACTULONA           | 667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)                      |         |     | 26,60    | 35,47  | 28,46    | 37,87  | 28,86    | 38,38  | 29,28    | 38,91  |
| 530400906132417                                      | LACTULONA           | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           |         |     | 21,28    | 28,38  | 22,77    | 30,30  | 23,09    | 30,71  | 23,42    | 31,13  |
| 530400907139415                                      | LACTULONA           | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) |         |     | 21,28    | 28,38  | 22,77    | 30,30  | 23,09    | 30,71  | 23,42    | 31,13  |
| 530401001117314                                      | LOXONIN             | CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS DE 60 MG                                     |         |     | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,25  |
| 530401002113312                                      | LOXONIN             | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 60 MG                                     |         |     | 20,51    | 28,35  | 21,75    | 30,06  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,80  |
| 530401102118413                                      | MEVALOTIN           | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG                                     |         |     | 34,17    | 47,24  | 36,23    | 50,09  | 36,67    | 50,70  | 37,12    | 51,32  |
| 530401103114411                                      | MEVALOTIN           | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG                                     |         |     | 49,27    | 68,11  | 52,25    | 72,22  | 52,88    | 73,10  | 53,53    | 74,00  |
| 530401104110411                                      | MEVALOTIN           | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG                                     |         |     | 98,58    | 136,27 | 104,52   | 144,49 | 105,79   | 146,25 | 107,10   | 148,04 |
| 530401401115319                                      | MONOTREAN           | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,40 G                                 |         |     | 18,71    | 24,95  | 20,02    | 26,64  | 20,30    | 27,00  | 20,59    | 27,37  |
| 530401501111315                                      | MONOTREAN B6        | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS                                           |         |     | 23,37    | 31,16  | 25,00    | 33,26  | 25,35    | 33,72  | 25,72    | 34,18  |
| Laboratório: DARROW LABORATÓRIOS S/A                 |                     |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507000101159419                                      | AD-ELEMENT          | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                       |         |     | 5,91     | 8,17   | 6,27     | 8,66   | 6,34     | 8,77   | 6,42     | 8,88   |
| 507000201153412                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO     | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML TO                                             |         |     | 0,24     | 0,34   | 0,26     | 0,37   | 0,26     | 0,37   | 0,27     | 0,38   |
| 507000401152411                                      | CLORETO DE POTASSIO | CLORETOPOTÁSSIO10% 10MLTO                                             |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |
| 507000402159418                                      | CLORETO DE POTASSIO | CLORETOPOTÁSSIO19,1%10MLTO                                            |         |     | 0,31     | 0,43   | 0,32     | 0,45   | 0,33     | 0,45   | 0,33     | 0,46   |
| 507000501157413                                      | CLORETO DE SÓDIO    | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML TO                                         |         |     | 0,31     | 0,43   | 0,32     | 0,45   | 0,33     | 0,45   | 0,33     | 0,46   |
| 507000502153411                                      | CLORETO DE SÓDIO    | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML TO                                          |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |
| 507000503151412                                      | CLORETO DE SÓDIO    | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML TO                                          |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |         |     | 49,29    | 68,14    | 52,26    | 72,25    | 52,90    | 73,12    | 53,55    | 74,02    |
| 507000801150414 | DARBIN                      | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 5 ML (REST HOSP)              |         |     | 95,55    | 132,08   | 101,31   | 140,05   | 102,54   | 141,75   | 103,80   | 143,49   |
| 507000803153410 | DARBIN                      | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML                           |         |     | 95,55    | 132,08   | 101,31   | 140,05   | 102,54   | 141,75   | 103,80   | 143,49   |
| 507000802157412 | DARBIN                      | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 10 ML (REST HOSP)              |         |     | 96,66    | 133,62   | 102,48   | 141,67   | 103,73   | 143,39   | 105,00   | 145,15   |
| 507000804151411 | DARBIN                      | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML                             |         |     | 96,66    | 133,62   | 102,49   | 141,68   | 103,73   | 143,39   | 105,01   | 145,16   |
| 507001001166411 | DERMACARE                   | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 15 G                            |         |     | 5,82     | 8,05     | 6,17     | 8,53     | 6,25     | 8,64     | 6,32     | 8,74     |
| 507001002162411 | DERMACARE                   | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 15 G                             |         |     | 6,25     | 8,64     | 6,63     | 9,17     | 6,71     | 9,28     | 6,80     | 9,40     |
| 507001301151411 | FOSFATO DE POTÁSSIO         | FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML TO                               |         |     | 1,12     | 1,55     | 1,18     | 1,63     | 1,20     | 1,65     | 1,21     | 1,68     |
| 507001401113412 | GINECOSIDE                  | GINECOSIDE - CT X 50 COMP.                                        |         |     | 7,00     | 9,33     | 7,49     | 9,96     | 7,59     | 10,10    | 7,70     | 10,24    |
| 507001501150417 | GLICOSE                     | SOL. DE GLICOSE 25% 10ML TO                                       |         |     | 0,31     | 0,43     | 0,32     | 0,45     | 0,33     | 0,45     | 0,33     | 0,46     |
| 507001502157415 | GLICOSE                     | SOL. DE GLICOSE 50% 10ML TO                                       |         |     | 0,36     | 0,50     | 0,39     | 0,53     | 0,39     | 0,54     | 0,40     | 0,55     |
| 507001601155410 | INCEL                       | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML                                |         |     | 29,72    | 41,08    | 31,50    | 43,55    | 31,89    | 44,08    | 32,28    | 44,62    |
| 507001602151419 | INCEL                       | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML                                |         |     | 156,08   | 215,76   | 165,49   | 228,77   | 167,50   | 231,55   | 169,56   | 234,40   |
| 507001701168417 | LEUCODIN                    | 100 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                          |         |     | 20,41    | 27,22    | 21,83    | 29,05    | 22,14    | 29,45    | 22,46    | 29,86    |
| 507003501158414 | LEXATO                      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                              |         |     | 14,54    | 20,10    | 15,41    | 21,30    | 15,60    | 21,56    | 15,79    | 21,83    |
| 507003502154412 | LEXATO                      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                             |         |     | 90,41    | 124,98   | 95,86    | 132,52   | 97,03    | 134,12   | 98,22    | 135,77   |
| 507003601152310 | NAVELBINE                   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                              |         |     | 148,70   | 205,56   | 157,67   | 217,96   | 159,58   | 220,60   | 161,54   | 223,31   |
| 507003602159319 | NAVELBINE                   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                              |         |     | 700,21   | 967,94   | 742,44   | 1.026,32 | 751,46   | 1.038,79 | 760,70   | 1.051,56 |
| 507003603112316 | NAVELBINE                   | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC AL X 1                          |         |     | 90,78    | 125,49   | 96,25    | 133,05   | 97,42    | 134,67   | 98,62    | 136,33   |
| 507003604119314 | NAVELBINE                   | 30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC AL X 1                          |         |     | 136,16   | 188,22   | 144,38   | 199,59   | 146,13   | 202,00   | 147,93   | 204,49   |
| 507001903151418 | ONXEL                       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                            |         |     | 1.272,37 | 1.758,87 | 1.349,11 | 1.864,96 | 1.365,50 | 1.887,61 | 1.382,29 | 1.910,83 |
| 507001901159411 | ONXEL                       | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML                                |         |     | 1.238,96 | 1.712,69 | 1.313,68 | 1.815,98 | 1.329,64 | 1.838,04 | 1.345,99 | 1.860,65 |
| 507001902155411 | ONXEL                       | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML                                 |         |     | 439,70   | 607,82   | 466,22   | 644,48   | 471,88   | 652,31   | 477,68   | 660,33   |
| 507003701114410 | OSSOPAN                     | 200 MG DRG CT FR VD AMB X 30                                      |         |     | 9,08     | 12,11    | 9,71     | 12,92    | 9,85     | 13,10    | 9,99     | 13,28    |
| 507003702110419 | OSSOPAN                     | 800 MG COM REV CT FR VD INC X 30                                  |         |     | 27,83    | 37,11    | 29,77    | 39,61    | 30,19    | 40,15    | 30,62    | 40,70    |
| 507002001151412 | PED-ELEMENT                 | SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML                                          |         |     | 7,69     | 10,63    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,40    | 8,35     | 11,54    |
| 507002201150411 | POSIDON                     | 100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML                           |         |     | 401,45   | 554,95   | 425,66   | 588,42   | 430,83   | 595,57   | 436,13   | 602,89   |
| 507002301112412 | PRACAP                      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 61,32    | 81,77    | 65,59    | 87,28    | 66,53    | 88,48    | 67,48    | 89,70    |
| 507002401117416 | PRURIZIN                    | 10 MG COM CT 5 STR X 6                                            |         |     | 12,34    | 16,46    | 13,20    | 17,56    | 13,39    | 17,80    | 13,58    | 18,05    |
| 507002403111415 | PRURIZIN                    | CX. C/30 CPRS X 12 UNIDS 25MG                                     |         |     | 17,23    | 22,98    | 18,44    | 24,54    | 18,70    | 24,87    | 18,97    | 25,22    |
| 507002402131412 | PRURIZIN                    | PRURIZIN SOLUÇÃO ORAL 25MG - 100ML                                |         |     | 16,21    | 21,62    | 17,34    | 23,08    | 17,59    | 23,39    | 17,84    | 23,72    |
| 507002501154410 | RINGER C/ LACTATO           | 6.00 MG + 0,30 MG + 0,20 MG + 3,10 MG FR PLAS TRANS X 500 ML      |         |     | 2,83     | 3,91     | 3,00     | 4,15     | 3,04     | 4,20     | 3,08     | 4,25     |
| 507002701153418 | SOL. FISIOLÓGICA            | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML                          |         |     | 1,98     | 2,74     | 2,10     | 2,91     | 2,13     | 2,94     | 2,15     | 2,98     |
| 507002702151419 | SOL. FISIOLÓGICA            | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML                          |         |     | 2,45     | 3,39     | 2,59     | 3,59     | 2,63     | 3,63     | 2,66     | 3,67     |
| 507002801158411 | SOL. GLICOSE                | GLICOSE A 5% 250ML                                                |         |     | 2,16     | 2,99     | 2,29     | 3,17     | 2,32     | 3,21     | 2,35     | 3,25     |
| 507002802154411 | SOL. GLICOSE                | GLICOSE A 5% 500ML                                                |         |     | 2,72     | 3,76     | 2,89     | 3,99     | 2,92     | 4,04     | 2,96     | 4,09     |
| 507002901152415 | SOL. INJ. 0,9% 500 ML       | 9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML                            |         |     | 1,90     | 2,63     | 2,02     | 2,79     | 2,04     | 2,82     | 2,07     | 2,86     |
| 507002902159413 | SOL. INJ. 0,9% 500 ML       | 9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 500 ML                            |         |     | 2,37     | 3,28     | 2,51     | 3,47     | 2,54     | 3,51     | 2,57     | 3,56     |
| 507003002151414 | SORAMIN                     | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 ML                                |         |     | 49,90    | 68,98    | 52,91    | 73,14    | 53,55    | 74,03    | 54,21    | 74,94    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                        |                     |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507003001155416                                             | SORAMIN             | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 50 ML                                         |         |     | 7,39     | 10,22    | 7,84     | 10,83    | 7,93     | 10,96    | 8,03     | 11,10    |
| 507003101151412                                             | SULFATO DE MAGNÉSIO | SULFATO DE MAGNÉSIO 1MEQ/ML 10ML TO                                      |         |     | 0,64     | 0,88     | 0,68     | 0,94     | 0,69     | 0,95     | 0,70     | 0,96     |
| 507003301159417                                             | VANCEL              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                                    |         |     | 378,98   | 523,89   | 401,84   | 555,49   | 406,72   | 562,23   | 411,72   | 569,15   |
| 507003302155415                                             | VANCEL              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                                    |         |     | 1.056,74 | 1.460,80 | 1.120,47 | 1.548,90 | 1.134,08 | 1.567,71 | 1.148,03 | 1.587,00 |
| Laboratório: DENTSPLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA             |                     |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507100401138413                                             | CITANEST            | CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML                                                  |         |     | 24,98    | 34,53    | 26,49    | 36,62    | 26,81    | 37,07    | 27,14    | 37,52    |
| Laboratório: DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                  |                     |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507200101152417                                             | ALPHACAINA          | 100 CAIXA COM 50 TUBETES                                                 |         |     | 28,84    | 39,87    | 30,58    | 42,27    | 30,95    | 42,78    | 31,33    | 43,31    |
| 507200102159415                                             | ALPHACAINA          | 50 CAIXA COM 50 TUBETES                                                  |         |     | 28,84    | 39,87    | 30,58    | 42,27    | 30,95    | 42,78    | 31,33    | 43,31    |
| 507200301178411                                             | ANESTESICO TOPEX    | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)                                |         |     | 3,15     | 4,35     | 3,34     | 4,62     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,73     |
| 507200302174418                                             | ANESTESICO TOPEX    | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)                          |         |     | 3,15     | 4,35     | 3,34     | 4,62     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,73     |
| 507200303170416                                             | ANESTESICO TOPEX    | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)                         |         |     | 3,15     | 4,35     | 3,34     | 4,62     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,73     |
| 507201101156410                                             | ARTICAINA 100       | CAIXA COM 50 TUBETES                                                     |         |     | 42,40    | 58,61    | 44,95    | 62,14    | 45,50    | 62,90    | 46,06    | 63,67    |
| 507200401156418                                             | MEPIADRE            | (20MG/ML+10MCG/ML SOL INJ CT 5 BL X 10 CARP VD INC X 1,8 ML (EMB. HOSP.) |         |     | 34,01    | 47,01    | 36,06    | 49,85    | 36,50    | 50,46    | 36,95    | 51,08    |
| 507200501150411                                             | MEPI-LEVO           | 20 MG + 50 MG SOL INJ CART 5 BL 10 CAP VD INC X 1,8 ML                   |         |     | 34,01    | 47,01    | 36,06    | 49,85    | 36,50    | 50,46    | 36,95    | 51,08    |
| 507200601155415                                             | MEPINOR             | 20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD INC X 1,8 ML                  |         |     | 34,01    | 47,01    | 36,06    | 49,85    | 36,50    | 50,46    | 36,95    | 51,08    |
| 507201201150414                                             | MEPISV              | CAIXA COM 50 TUBETES                                                     |         |     | 34,01    | 47,01    | 36,06    | 49,85    | 36,50    | 50,46    | 36,95    | 51,08    |
| 507200701151411                                             | PRILONEST           | 30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 1,8 ML                |         |     | 33,96    | 46,94    | 36,01    | 49,78    | 36,45    | 50,39    | 36,90    | 51,01    |
| Laboratório: DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                     |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507300101111415                                             | ANGIOPRIL           | 10MG CX C/ 30 COMP                                                       |         |     | 14,66    | 20,27    | 15,54    | 21,48    | 15,73    | 21,74    | 15,92    | 22,01    |
| 507300102118413                                             | ANGIOPRIL           | 20MG CX C/ 30 CAPS                                                       |         |     | 23,05    | 31,86    | 24,44    | 33,79    | 24,74    | 34,20    | 25,04    | 34,62    |
| 507300103114411                                             | ANGIOPRIL           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 9,20     | 12,72    | 9,75     | 13,48    | 9,87     | 13,64    | 9,99     | 13,81    |
| 507301404118414                                             | ARFLEX              | 200 MG CAPS AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)                          |         |     | 24,50    | 33,87    | 25,98    | 35,91    | 26,29    | 36,35    | 26,62    | 36,79    |
| 507301401119411                                             | ARFLEX              | 200MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)                              |         |     | 12,91    | 17,85    | 13,68    | 18,92    | 13,85    | 19,15    | 14,02    | 19,38    |
| 507300202112417                                             | ATINAC              | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                          |         |     | 15,03    | 20,04    | 16,08    | 21,40    | 16,31    | 21,69    | 16,54    | 21,99    |
| 507300201116419                                             | ATINAC              | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                           |         |     | 8,46     | 11,28    | 9,05     | 12,05    | 9,18     | 12,21    | 9,31     | 12,38    |
| 507300203135410                                             | ATINAC              | XAROPE FR C/ 100ML                                                       |         |     | 12,18    | 16,24    | 13,03    | 17,35    | 13,22    | 17,58    | 13,41    | 17,83    |
| 507300301110412                                             | CHEMOPENT           | 400MG CX C/ 20COMP.                                                      |         |     | 18,00    | 24,88    | 19,09    | 26,39    | 19,32    | 26,71    | 19,56    | 27,04    |
| 507300401115416                                             | CORDIRON            | 10 MG COM REV CT 2 BL X 15                                               |         |     | 24,21    | 33,47    | 25,67    | 35,48    | 25,98    | 35,91    | 26,30    | 36,36    |
| 507300501111412                                             | DEOCIL              | 10MG CX C/ 1 BL X 10 COMP                                                |         |     | 12,21    | 16,88    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    |
| 507300601114413                                             | DESINFLEX           | 50MG CX C/ 20 COMP                                                       |         |     | 6,90     | 9,54     | 7,31     | 10,11    | 7,40     | 10,23    | 7,49     | 10,36    |
| 507300603168413                                             | DESINFLEX           | GEL BISNAGA C/ 30 GR                                                     |         |     | 4,65     | 6,43     | 4,93     | 6,82     | 4,99     | 6,90     | 5,05     | 6,98     |
| 507300701119417                                             | DESINFLEX RETARD    | 100MG CX C/ 20 CÁPS AP                                                   |         |     | 12,50    | 17,28    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    | 13,59    | 18,78    |
| 507300801113410                                             | LONCORD             | 20MG CX C/ 20 CAPS                                                       |         |     | 8,13     | 11,24    | 8,63     | 11,92    | 8,73     | 12,07    | 8,84     | 12,22    |
| 507300802111411                                             | LONCORD             | 40MG CX C/ 20 CAPS                                                       |         |     | 18,95    | 26,20    | 20,10    | 27,78    | 20,34    | 28,12    | 20,59    | 28,47    |
| 507300902114412                                             | MICONAL             | 100MG CX 1BL X 15CAPS                                                    |         |     | 36,53    | 50,50    | 38,73    | 53,54    | 39,20    | 54,19    | 39,69    | 54,86    |
| 507300903110410                                             | MICONAL             | 100MG CX C/ 1BL X 4CAPS                                                  |         |     | 16,59    | 22,93    | 17,59    | 24,31    | 17,80    | 24,61    | 18,02    | 24,91    |

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                        |                |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507301101115419                                                                    | NEMODINE       | 10MG CX C/ 20 COMP.                                              |         |     | 19,94    | 27,56    | 21,15    | 29,23    | 21,40    | 29,59    | 21,67    | 29,95    |
| 507301102111417                                                                    | NEMODINE       | 5MG CX C/ 20 COMP.                                               |         |     | 11,37    | 15,72    | 12,05    | 16,66    | 12,20    | 16,86    | 12,35    | 17,07    |
| 507301201111415                                                                    | NIMOVAS        | 30MG CX C/ 30 COMP                                               |         |     | 20,53    | 28,38    | 21,77    | 30,09    | 22,03    | 30,45    | 22,30    | 30,83    |
| 507301501113413                                                                    | NOVIDAT        | 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 52,56    | 70,09    | 56,22    | 74,81    | 57,02    | 75,83    | 57,84    | 76,89    |
| 507301502111414                                                                    | NOVIDAT        | 75 MG CAPS GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 37,13    | 49,51    | 39,72    | 52,85    | 40,28    | 53,58    | 40,86    | 54,32    |
| 507301304113410                                                                    | PRONAZOL       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                        |         |     | 32,96    | 45,56    | 34,95    | 48,31    | 35,37    | 48,89    | 35,81    | 49,50    |
| 507301303117412                                                                    | PRONAZOL       | 150MG CX C/ 02 CAPS                                              |         |     | 16,91    | 23,38    | 17,93    | 24,79    | 18,15    | 25,09    | 18,37    | 25,40    |
| 507301601118417                                                                    | ULCESTOP       | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                 |         |     | 7,13     | 9,86     | 7,56     | 10,45    | 7,65     | 10,58    | 7,74     | 10,71    |
| Laboratório: DISAQ FARMACÊUTICA LTDA                                               |                |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509200101159412                                                                    | ANZATAX        | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/25ML                          |         |     | 2.312,90 | 3.197,26 | 2.452,39 | 3.390,09 | 2.482,18 | 3.431,27 | 2.512,71 | 3.473,47 |
| 509200102155410                                                                    | ANZATAX        | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 30MG/5ML                            |         |     | 427,44   | 590,88   | 453,23   | 626,53   | 458,73   | 634,13   | 464,37   | 641,93   |
| 509200401152413                                                                    | FAULDAUNO      | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 20MG/4ML                            |         |     | 73,79    | 102,00   | 78,24    | 108,16   | 79,19    | 109,47   | 80,16    | 110,81   |
| 509201301151413                                                                    | FAULDPENTA     | PÓ LIOF. INJ. CT. FA. VD. INC. - 300MG                           |         |     | 126,89   | 175,41   | 134,55   | 186,00   | 136,18   | 188,25   | 137,86   | 190,57   |
| 509201401156417                                                                    | FAULDVANCO     | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 1G                                   |         |     | 58,83    | 81,32    | 62,38    | 86,23    | 63,14    | 87,28    | 63,92    | 88,36    |
| 509201402152415                                                                    | FAULDVANCO     | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 500MG                                |         |     | 32,87    | 45,44    | 34,86    | 48,19    | 35,28    | 48,77    | 35,71    | 49,36    |
| 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      |         |     | 420,00   | 580,59   | 445,33   | 615,61   | 450,74   | 623,09   | 456,28   | 630,74   |
| 539800101151413                                                                    | EUTROPIN       | 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X1ML           |         |     | 118,81   | 164,24   | 125,98   | 174,15   | 127,51   | 176,26   | 129,08   | 178,44   |
| Laboratório: DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                      |                |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507400401117415                                                                    | ATROVERAN      | 25 BL X 06 COMP REVESTIDO                                        |         |     | 54,17    | 72,24    | 57,95    | 77,11    | 58,77    | 78,17    | 59,62    | 79,25    |
| 507400403136417                                                                    | ATROVERAN      | LÍQUIDO FR X 30 ML                                               |         |     | 11,15    | 14,87    | 11,93    | 15,88    | 12,10    | 16,10    | 12,28    | 16,32    |
| 507420501117411                                                                    | ATROVERAN PLUS | 500 MG + 10 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150                 |         |     | 83,15    | 110,88   | 88,95    | 118,37   | 90,22    | 119,98   | 91,52    | 121,65   |
| 507400701137411                                                                    | BISUISAN       | 12 ENV X 5,5 G PÓ                                                |         |     | 13,69    | 18,26    | 14,64    | 19,48    | 14,85    | 19,75    | 15,06    | 20,02    |
| 507400703131410                                                                    | BISUISAN       | 25 ENV X 5,5 G PÓ                                                |         |     | 28,50    | 38,01    | 30,49    | 40,57    | 30,92    | 41,13    | 31,37    | 41,70    |
| 507420301169418                                                                    | DERMALINA      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                |         |     | 9,06     | 12,08    | 9,69     | 12,89    | 9,83     | 13,07    | 9,97     | 13,25    |
| 507420302165416                                                                    | DERMALINA      | 20 MG/G LOÇ TOP CT FR VD AMB X 30 G                              |         |     | 7,33     | 9,77     | 7,84     | 10,43    | 7,95     | 10,58    | 8,07     | 10,72    |
| 507420303171411                                                                    | DERMALINA      | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                             |         |     | 11,87    | 15,83    | 12,70    | 16,90    | 12,88    | 17,13    | 13,06    | 17,36    |
| 507400901111416                                                                    | ENGOV          | 25 ENV X 06 COMP                                                 |         |     | 59,16    | 78,89    | 63,29    | 84,22    | 64,19    | 85,37    | 65,11    | 86,55    |
| 507419701132410                                                                    | EPOCLER        | (100 MG + 50,0 MG + 10 MG) ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS INC X 10 ML |         |     | 16,10    | 21,47    | 17,23    | 22,93    | 17,47    | 23,24    | 17,72    | 23,56    |
| 507419702139419                                                                    | EPOCLER        | (100 MG + 50,0 MG + 10 MG) ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML |         |     | 74,99    | 100,00   | 80,23    | 106,76   | 81,37    | 108,22   | 82,54    | 109,72   |
| 507401101176414                                                                    | ESCABIN        | 0,02 G LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                               |         |     | 9,15     | 12,20    | 9,79     | 13,03    | 9,93     | 13,21    | 10,08    | 13,39    |
| 507401102172412                                                                    | ESCABIN        | 0,03 G SAB CT UND SACO PLAS X 70 G                               |         |     | 7,70     | 10,27    | 8,24     | 10,96    | 8,36     | 11,11    | 8,48     | 11,27    |
| 507401103179410                                                                    | ESCABIN        | 20 MG SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                              |         |     | 9,04     | 12,05    | 9,67     | 12,87    | 9,81     | 13,04    | 9,95     | 13,22    |
| 507401201138417                                                                    | ESTOMAZIL      | 50 ENV X 5 G                                                     |         |     | 55,93    | 74,58    | 59,84    | 79,63    | 60,69    | 80,72    | 61,56    | 81,84    |
| 507401506168417                                                                    | GELOL          | BISN X 20 G POMADA                                               |         |     | 7,94     | 10,59    | 8,49     | 11,30    | 8,61     | 11,45    | 8,73     | 11,61    |
| 507401505171414                                                                    | GELOL          | FR X 45 ML LINIMENTO                                             |         |     | 9,04     | 12,05    | 9,67     | 12,87    | 9,81     | 13,04    | 9,95     | 13,22    |
| 507401501174419                                                                    | GELOL          | TB X 60 ML AEROSOL                                               |         |     | 16,31    | 21,75    | 17,45    | 23,22    | 17,70    | 23,53    | 17,95    | 23,86    |

(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)

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

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

(1)

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                             | Apresentação                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
|                 |                                         |                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA        |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 507401601111419 | GURGOL                                  | 25 ENV X 04 PAST                                    |          |          | 41,58    | 55,45    | 44,49    | 59,20    | 45,12    | 60,01    | 45,77    | 60,84  |
| 507401701165413 | HEMORVITU'S                             | CT BG X 50 G                                        |          |          | 12,86    | 17,15    | 13,75    | 18,30    | 13,95    | 18,55    | 14,15    | 18,81  |
| 507401901113417 | HUMECTOL D                              | 02 BL X 10 COMP                                     |          |          | 4,78     | 6,37     | 5,12     | 6,81     | 5,19     | 6,90     | 5,26     | 7,00   |
| 507402001175414 | KALLOPLAST                              | 3 G ADS 01 EST X 04 ADES                            |          |          | 3,20     | 4,52     | 3,42     | 4,83     | 3,46     | 4,89     | 3,51     | 4,96   |
| 507402002171412 | KALLOPLAST                              | FR X 05 ML LÍQUIDO                                  |          |          | 6,53     | 8,71     | 6,98     | 9,29     | 7,08     | 9,42     | 7,19     | 9,55   |
| 507402102117411 | LACTO PURGA                             | 25 BL X 06 COMP                                     |          |          | 42,09    | 56,13    | 45,03    | 59,93    | 45,67    | 60,74    | 46,33    | 61,59  |
| 507402204114411 | LICOR DE CACAU XAVIER                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                    |          |          | 6,05     | 8,07     | 6,46     | 8,60     | 6,56     | 8,72     | 6,65     | 8,84   |
| 507402202138419 | LICOR DE CACAU XAVIER                   | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML               |          |          | 6,17     | 8,23     | 6,60     | 8,78     | 6,69     | 8,90     | 6,79     | 9,02   |
| 507402203118411 | LICOR DE CACAU XAVIER                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                    |          |          | 5,03     | 6,71     | 5,39     | 7,17     | 5,46     | 7,27     | 5,54     | 7,37   |
| 507402201131410 | LICOR DE CACAU XAVIER                   | FR VD X 100 ML                                      |          |          | 8,76     | 11,68    | 9,38     | 12,48    | 9,51     | 12,65    | 9,65     | 12,82  |
| 507420104134417 | MIRADOR                                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML           |          |          | 6,68     | 8,91     | 7,15     | 9,52     | 7,25     | 9,65     | 7,36     | 9,78   |
| 507402602111410 | PEPTOZIL                                | 25 BL X 06 COMP MASTIGÁVEL                          |          |          | 65,57    | 87,44    | 70,15    | 93,34    | 71,14    | 94,62    | 72,17    | 95,93  |
| 507402603132411 | PEPTOZIL                                | FR X 120 ML SUSPENSÃO ORAL                          |          |          | 8,80     | 11,73    | 9,42     | 12,53    | 9,55     | 12,70    | 9,69     | 12,88  |
| 507420601162419 | PIOSAY                                  | 10 MG/ML LOC CT FR PLA OPC X 60 ML                  |          |          | 12,92    | 17,23    | 13,82    | 18,40    | 14,02    | 18,65    | 14,22    | 18,91  |
| 507403001111414 | VITASAY                                 | 2 BL X 20 DRG                                       |          |          | 7,99     | 10,65    | 8,55     | 11,38    | 8,67     | 11,53    | 8,80     | 11,69  |
| 507420401112418 | VITASAY PERFORMANCE                     | COM REV CT BL FR PLAS OPC X 30                      |          |          | 32,31    | 43,09    | 34,57    | 46,00    | 35,06    | 46,63    | 35,57    | 47,28  |
| 507403101114415 | VITASAY STRESS                          | FR X 30 COMP                                        |          |          | 31,87    | 42,50    | 34,09    | 45,37    | 34,58    | 45,98    | 35,07    | 46,62  |
| Laboratório:    | DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 507501201156314 | BLAZTERE                                | 4MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC                     | 369,82   | 511,22   |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 507501001114413 | CLOPIVIX                                | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 07                      |          |          | 14,17    | 19,59    | 15,03    | 20,78    | 15,21    | 21,03    | 15,40    | 21,29  |
| 507501002110411 | CLOPIVIX                                | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      |          |          | 29,98    | 41,44    | 31,79    | 43,94    | 32,17    | 44,47    | 32,57    | 45,02  |
| 507501003117411 | CLOPIVIX                                | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      |          |          | 40,49    | 55,97    | 42,93    | 59,34    | 43,45    | 60,06    | 43,98    | 60,80  |
| 507501004113418 | CLOPIVIX                                | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                      |          |          | 59,96    | 82,89    | 63,58    | 87,89    | 64,35    | 88,96    | 65,15    | 90,05  |
| 507501005111419 | CLOPIVIX                                | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                      |          |          | 121,48   | 167,93   | 128,81   | 178,06   | 130,37   | 180,22   | 131,97   | 182,43 |
| 507500103150410 | DOCETERE                                | 120 MG SOL INJ CT FA VD INC X 3,0 ML + DIL X 9,0 ML | 3.496,37 | 4.833,25 | 3.707,24 | 5.124,75 | 3.752,27 | 5.186,99 | 3.798,42 | 5.250,79 |          |        |
| 507500704154410 | GRANOMAX                                | 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML    | 151,25   | 209,08   | 160,38   | 221,70   | 162,32   | 224,39   | 164,32   | 227,15   |          |        |
| 507500703158412 | GRANOMAX                                | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML   | 1.428,29 | 1.974,41 | 1.514,44 | 2.093,50 | 1.532,83 | 2.118,92 | 1.551,68 | 2.144,98 |          |        |
| 507500701155416 | GRANOMAX                                | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1ML                | 1.512,55 | 2.090,89 | 1.603,78 | 2.217,00 | 1.623,26 | 2.243,93 | 1.643,23 | 2.271,53 |          |        |
| 507500702151414 | GRANOMAX                                | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML    | 714,15   | 987,21   | 757,22   | 1.046,75 | 766,42   | 1.059,47 | 775,85   | 1.072,50 |          |        |
| 507500301157411 | IRNOCAM                                 | 100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML           | 1.149,39 | 1.588,87 | 1.218,72 | 1.684,71 | 1.233,52 | 1.705,17 | 1.248,70 | 1.726,15 |          |        |
| 507500302153411 | IRNOCAM                                 | 40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML            | 462,79   | 639,74   | 490,70   | 678,32   | 496,66   | 686,56   | 502,77   | 695,01   |          |        |
| 507500803152416 | NANTRON                                 | 4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML             | 577,72   | 798,62   | 612,56   | 846,78   | 620,00   | 857,07   | 627,63   | 867,61   |          |        |
| 507500801151412 | NANTRON                                 | 4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML              | 109,10   | 150,82   | 115,68   | 159,91   | 117,08   | 161,85   | 118,52   | 163,84   |          |        |
| 507500804159414 | NANTRON                                 | 8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML             | 1.143,92 | 1.581,31 | 1.212,92 | 1.676,70 | 1.227,65 | 1.697,06 | 1.242,75 | 1.717,93 |          |        |
| 507500802156418 | NANTRON                                 | 8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML              | 216,03   | 298,63   | 229,06   | 316,64   | 231,84   | 320,49   | 234,69   | 324,43   |          |        |
| 507500401151415 | PACLIRED                                | 1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG               | 1.272,33 | 1.758,82 | 1.349,07 | 1.864,90 | 1.365,45 | 1.887,55 | 1.382,25 | 1.910,77 |          |        |
| 507500402158413 | PACLIRED                                | 1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG               | 3.172,02 | 4.384,88 | 3.363,34 | 4.649,36 | 3.404,19 | 4.705,83 | 3.446,07 | 4.763,71 |          |        |
| 507500403154411 | PACLIRED                                | 1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG                 | 396,07   | 547,51   | 419,96   | 580,54   | 425,06   | 587,59   | 430,29   | 594,82   |          |        |
| 507500601150412 | PAMIREDD                                | CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG                 | 546,73   | 755,78   | 579,71   | 801,37   | 586,75   | 811,10   | 593,97   | 821,08   |          |        |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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          |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507500602157410 | PAMIREL                                          | CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG                         |         |     | 550,00   | 760,30   | 583,18   | 806,17   | 590,26   | 815,96   | 597,52   | 825,99   |
| 507501101119417 | RIPEVIL                                          | 1 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                      |         |     | 18,30    | 25,30    | 19,40    | 26,82    | 19,64    | 27,15    | 19,88    | 27,48    |
| 507501102115415 | RIPEVIL                                          | 2 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                      |         |     | 25,62    | 35,42    | 27,16    | 37,54    | 27,49    | 38,00    | 27,83    | 38,47    |
| 507501103111413 | RIPEVIL                                          | 3 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                      |         |     | 35,86    | 49,57    | 38,02    | 52,56    | 38,48    | 53,19    | 38,95    | 53,84    |
| 507500901111412 | SERED                                            | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10                 |         |     | 21,15    | 29,24    | 22,43    | 31,01    | 22,70    | 31,38    | 22,98    | 31,77    |
| 507500903114419 | SERED                                            | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14                 |         |     | 31,34    | 43,32    | 33,23    | 45,94    | 33,63    | 46,49    | 34,05    | 47,07    |
| 507500902118410 | SERED                                            | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10                  |         |     | 10,58    | 14,63    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    | 11,49    | 15,88    |
| 507500906113413 | SERED                                            | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14                  |         |     | 15,63    | 21,61    | 16,57    | 22,91    | 16,77    | 23,19    | 16,98    | 23,47    |
| 507500904110417 | SERED                                            | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20                  |         |     | 21,15    | 29,24    | 22,43    | 31,01    | 22,70    | 31,38    | 22,98    | 31,77    |
| 507500907111414 | SERED                                            | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28                  |         |     | 31,34    | 43,32    | 33,23    | 45,94    | 33,63    | 46,49    | 34,05    | 47,07    |
| 507500905117415 | SERED                                            | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30                  |         |     | 31,73    | 43,86    | 33,64    | 46,50    | 34,05    | 47,07    | 34,47    | 47,65    |
| Laboratório:    | DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537800101112417 | BRAVITAN                                         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 9,55     | 12,74    | 10,21    | 13,59    | 10,36    | 13,78    | 10,51    | 13,97    |
| Laboratório:    | ELI LILLY DO BRASIL LTDA                         |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507603401154210 | ALIMTA                                           | 500 MG C/ FRASCO DE 50 ML                                    |         |     | 4.812,43 | 6.652,52 | 5.102,68 | 7.053,75 | 5.164,66 | 7.139,42 | 5.228,18 | 7.227,24 |
| 507604002156315 | BYETTA                                           | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS |         |     | 265,09   | 366,45   | 281,08   | 388,55   | 284,49   | 393,27   | 287,99   | 398,10   |
| 507600503118219 | CIALIS                                           | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 2                        |         |     | 212,52   | 283,40   | 227,36   | 302,54   | 230,59   | 306,67   | 233,91   | 310,92   |
| 507600501115212 | CIALIS                                           | CIALIS 20 MG COM REV CT 2BL AL PLAS INC X 2                  |         |     | 106,26   | 141,70   | 113,68   | 151,27   | 115,29   | 153,34   | 116,95   | 155,46   |
| 507600502111210 | CIALIS                                           | CIALIS 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   |         |     | 53,13    | 70,85    | 56,84    | 75,64    | 57,65    | 76,67    | 58,48    | 77,74    |
| 507603305112219 | CYMBALTA                                         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 14  |         |     | 85,99    | 118,87   | 91,17    | 126,03   | 92,28    | 127,57   | 93,42    | 129,13   |
| 507603304116210 | CYMBALTA                                         | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14    |         |     | 42,98    | 59,41    | 45,58    | 63,00    | 46,13    | 63,77    | 46,70    | 64,55    |
| 507603303111215 | CYMBALTA                                         | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X14   |         |     | 171,96   | 237,71   | 182,34   | 252,05   | 184,55   | 255,12   | 186,82   | 258,25   |
| 507603302113214 | CYMBALTA                                         | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14    |         |     | 85,99    | 118,87   | 91,17    | 126,03   | 92,28    | 127,57   | 93,42    | 129,13   |
| 507603301117216 | CYMBALTA                                         | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7     |         |     | 42,98    | 59,41    | 45,58    | 63,00    | 46,13    | 63,77    | 46,70    | 64,55    |
| 507601201115215 | EVISTA                                           | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 14 COMP. REVESTIDOS                 |         |     | 62,55    | 86,47    | 66,32    | 91,68    | 67,13    | 92,80    | 67,96    | 93,94    |
| 507601202111213 | EVISTA                                           | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 28 COMP. REVESTIDOS                 |         |     | 124,62   | 172,27   | 132,14   | 182,66   | 133,74   | 184,88   | 135,39   | 187,15   |
| 507603501159214 | FORTÉO                                           | FORTÉO CANETA INJ. DESCARTÁVEL C/ CARTUCHO 3ML               |         |     | 1.712,07 | 2.366,70 | 1.815,33 | 2.509,44 | 1.837,38 | 2.539,92 | 1.859,98 | 2.571,16 |
| 507601301152317 | GEMZAR                                           | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML                         |         |     | 610,41   | 843,81   | 647,23   | 894,70   | 655,09   | 905,57   | 663,14   | 916,71   |
| 507601302159315 | GEMZAR                                           | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML.                     |         |     | 122,65   | 169,55   | 130,05   | 179,78   | 131,63   | 181,96   | 133,25   | 184,20   |
| 507601405152216 | HUMALOG                                          | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC 3 ML                      |         |     | 118,18   | 163,37   | 125,30   | 173,21   | 126,83   | 175,32   | 128,38   | 177,47   |
| 507601402153319 | HUMALOG                                          | HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                              |         |     | 59,17    | 81,79    | 62,74    | 86,72    | 63,50    | 87,78    | 64,28    | 88,86    |
| 507601401157310 | HUMALOG                                          | HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML                              |         |     | 47,26    | 65,33    | 50,11    | 69,27    | 50,72    | 70,11    | 51,34    | 70,97    |
| 507601403151311 | HUMALOG                                          | HUMALOG MIX 25 - 2 CARPULES COM 3ML                          |         |     | 55,45    | 76,65    | 58,79    | 81,27    | 59,51    | 82,26    | 60,24    | 83,27    |
| 507601404156315 | HUMALOG                                          | HUMALOG MIX 25 - 5 CARPULES COM 3ML                          |         |     | 138,69   | 191,72   | 147,06   | 203,28   | 148,84   | 205,75   | 150,67   | 208,28   |
| 507604101154418 | HUMALOG MIX 50                                   | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                    |         |     | 138,65   | 191,66   | 147,01   | 203,22   | 148,80   | 205,70   | 150,63   | 208,23   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                         |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507601602152413                       | HUMULIN                 | HUMULIN 70/30 - 2 CARPULES COM 3,0ML             |         |     | 32,31    | 44,66    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |
| 507601603159411                       | HUMULIN                 | HUMULIN 70N/30R - 1 FRASCO AMPOLA 10 ML          |         |     | 29,96    | 41,42    | 31,77    | 43,91    | 32,15    | 44,44    | 32,55    | 44,99    |
| 507601613154412                       | HUMULIN                 | HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                |         |     | 29,96    | 41,42    | 31,77    | 43,91    | 32,15    | 44,44    | 32,55    | 44,99    |
| 507601614150410                       | HUMULIN                 | HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML                 |         |     | 32,31    | 44,66    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |
| 507601616153417                       | HUMULIN                 | HUMULIN R - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                |         |     | 29,96    | 41,42    | 31,77    | 43,91    | 32,15    | 44,44    | 32,55    | 44,99    |
| 507601618156413                       | HUMULIN                 | HUMULIN R - 2 CARPULES COM 3,0ML                 |         |     | 32,31    | 44,66    | 34,27    | 47,37    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |
| 507602002116317                       | KEFLEX                  | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 40 DRGS.                   |         |     | 207,27   | 286,52   | 219,77   | 303,81   | 222,44   | 307,50   | 225,18   | 311,28   |
| 507602003112315                       | KEFLEX                  | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 8 DRGS.                    |         |     | 42,10    | 58,20    | 44,63    | 61,70    | 45,18    | 62,45    | 45,73    | 63,22    |
| 507602004135319                       | KEFLEX                  | KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 100 ML              |         |     | 39,11    | 54,06    | 41,46    | 57,32    | 41,97    | 58,01    | 42,48    | 58,73    |
| 507602007118318                       | KEFLEX                  | KEFLEX 500 MG - 1 CX COM 8 DRGS.                 |         |     | 21,75    | 30,07    | 23,06    | 31,88    | 23,34    | 32,26    | 23,63    | 32,66    |
| 507602008130311                       | KEFLEX                  | KEFLEX 500 MG - 1 FRASCO COM 100 ML              |         |     | 70,43    | 97,36    | 74,68    | 103,24   | 75,59    | 104,49   | 76,52    | 105,78   |
| 507602009110314                       | KEFLEX                  | KEFLEX 500MG - 1 CX COM 40 DRGS.                 |         |     | 108,44   | 149,90   | 114,99   | 158,95   | 116,38   | 160,88   | 117,82   | 162,86   |
| 507602010135317                       | KEFLEX                  | KEFLEX GOTAS - 1 FRASCO 15ML                     |         |     | 12,70    | 17,56    | 13,47    | 18,61    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,07    |
| 507602301113311                       | PROZAC                  | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS.                |         |     | 48,28    | 66,74    | 51,18    | 70,76    | 51,81    | 71,61    | 52,44    | 72,50    |
| 507602302111310                       | PROZAC                  | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS.                |         |     | 93,84    | 129,72   | 99,50    | 137,55   | 100,71   | 139,22   | 101,95   | 140,93   |
| 507602401118313                       | PROZAC DURAPAC          | PROZAC DURAPAC 90 MG - 2 BLISTERS COM 2 CÁPSULAS |         |     | 84,46    | 116,75   | 89,55    | 123,79   | 90,64    | 125,30   | 91,75    | 126,84   |
| 507602501155210                       | REOPRO                  | REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML          |         |     | 1.308,29 | 1.808,53 | 1.387,20 | 1.917,62 | 1.404,05 | 1.940,91 | 1.421,32 | 1.964,78 |
| 507603101150211                       | XIGRIS                  | XIGRIS FRASCO COM 05 MG                          |         |     | 1.239,15 | 1.712,95 | 1.313,89 | 1.816,27 | 1.329,85 | 1.838,33 | 1.346,21 | 1.860,94 |
| 507603102157218                       | XIGRIS                  | XIGRIS FRASCO COM 20 MG                          |         |     | 4.956,72 | 6.851,98 | 5.255,67 | 7.265,23 | 5.319,51 | 7.353,48 | 5.384,93 | 7.443,92 |
| 507603201112212                       | ZYPREXA                 | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7            |         |     | 226,16   | 312,63   | 239,80   | 331,49   | 242,71   | 335,52   | 245,70   | 339,64   |
| 507603202119210                       | ZYPREXA                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   |         |     | 452,38   | 625,35   | 479,66   | 663,06   | 485,49   | 671,12   | 491,46   | 679,37   |
| 507603209113218                       | ZYPREXA                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    |         |     | 106,77   | 147,59   | 113,21   | 156,50   | 114,59   | 158,40   | 116,00   | 160,35   |
| 507603208151310                       | ZYPREXA                 | 10 MG PÓ LIOF CT FA VD INC                       |         |     | 16,16    | 22,34    | 17,13    | 23,68    | 17,34    | 23,96    | 17,55    | 24,26    |
| 507603204111217                       | ZYPREXA                 | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.             |         |     | 79,31    | 109,64   | 84,10    | 116,26   | 85,12    | 117,67   | 86,17    | 119,12   |
| 507603205118215                       | ZYPREXA                 | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.             |         |     | 153,10   | 211,64   | 162,34   | 224,42   | 164,31   | 227,14   | 166,34   | 229,94   |
| 507603206114213                       | ZYPREXA                 | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.               |         |     | 113,07   | 156,30   | 119,89   | 165,74   | 121,35   | 167,75   | 122,84   | 169,81   |
| 507603207110211                       | ZYPREXA                 | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.               |         |     | 226,16   | 312,63   | 239,80   | 331,49   | 242,71   | 335,52   | 245,70   | 339,64   |
| 507603601110314                       | ZYPREXA ZYDIS           | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14        |         |     | 226,16   | 312,63   | 239,80   | 331,49   | 242,71   | 335,52   | 245,70   | 339,64   |
| 507603701115318                       | ZYPREXA ZYDIS           | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28        |         |     | 452,38   | 625,35   | 479,66   | 663,06   | 485,49   | 671,12   | 491,46   | 679,37   |
| 507603801111314                       | ZYPREXA ZYDIS           | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14         |         |     | 113,07   | 156,30   | 119,89   | 165,74   | 121,35   | 167,75   | 122,84   | 169,81   |
| 507603901114315                       | ZYPREXA ZYDIS           | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28         |         |     | 226,16   | 312,63   | 239,80   | 331,49   | 242,71   | 335,52   | 245,70   | 339,64   |
| Laboratório: EMS S/A                  |                         |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507728902132114                       | ACEBROFILINA            | 50MG/5ML XPE C/120ML                             |         |     | 11,65    | 16,11    | 12,36    | 17,08    | 12,51    | 17,29    | 12,66    | 17,50    |
| 507728901136116                       | ACEBROFILINA            | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED         |         |     | 8,57     | 11,85    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    | 9,32     | 12,88    |
| 507737301162115                       | ACECLOFENACO            | 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G             |         |     | 10,44    | 13,93    | 11,17    | 14,87    | 11,33    | 15,07    | 11,49    | 15,28    |
| 507739001166111                       | ACETATO DE DEXAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 |         |     | 3,59     | 4,96     | 3,80     | 5,25     | 3,85     | 5,32     | 3,90     | 5,39     |
| 507726207119117                       | ACETILCISTEÍNA          | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) |         |     | 5,71     | 7,61     | 6,11     | 8,13     | 6,20     | 8,24     | 6,28     | 8,35     |
| 507726206112119                       | ACETILCISTEÍNA          | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G            |         |     | 9,16     | 12,21    | 9,79     | 13,03    | 9,93     | 13,21    | 10,08    | 13,39    |
| 507726204136118                       | ACETILCISTEÍNA          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      |         |     | 11,00    | 14,67    | 11,77    | 15,66    | 11,93    | 15,87    | 12,11    | 16,09    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                 | Apresentação                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                             |                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | EMS S/A                                     |                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507726208115115 | ACETILCISTEÍNA                              | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)     |         |     | 6,06     | 8,08  | 6,48     | 8,63  | 6,58     | 8,75  | 6,67     | 8,87  |
| 507726202176112 | ACETILCISTEÍNA                              | 200MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G                  |         |     | 9,70     | 12,94 | 10,38    | 13,81 | 10,53    | 14,00 | 10,68    | 14,19 |
| 507726205132116 | ACETILCISTEÍNA                              | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 14,40    | 19,20 | 15,40    | 20,49 | 15,62    | 20,77 | 15,84    | 21,06 |
| 507726209111113 | ACETILCISTEÍNA                              | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)     |         |     | 11,53    | 15,37 | 12,33    | 16,41 | 12,51    | 16,63 | 12,69    | 16,86 |
| 507726201031129 | ACETILCISTEÍNA                              | XPE FR X 100ML                                       |         |     | 8,26     | 11,01 | 8,83     | 11,75 | 8,96     | 11,92 | 9,09     | 12,08 |
| 507726101061115 | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST               | CR BISN X 30G                                        |         |     | 12,01    | 16,01 | 12,84    | 17,09 | 13,03    | 17,32 | 13,21    | 17,56 |
| 507726001065119 | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST               | POM BISN X 30G                                       |         |     | 12,01    | 16,01 | 12,84    | 17,09 | 13,03    | 17,32 | 13,21    | 17,56 |
| 507700302114417 | ACETOFLUX                                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 14,70    | 20,32 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,81 | 15,97    | 22,08 |
| 507700301118419 | ACETOFLUX                                   | 10MG 1 BL X 5 COMP                                   |         |     | 5,28     | 7,30  | 5,60     | 7,74  | 5,67     | 7,83  | 5,73     | 7,93  |
| 507727701168113 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA                  | 1MG/G POM BISN C/ 10G                                |         |     | 5,99     | 8,28  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  |
| 507700401163114 | ACICLOVIR                                   | CR BISN X 10 G                                       |         |     | 10,03    | 13,38 | 10,73    | 14,28 | 10,89    | 14,48 | 11,04    | 14,68 |
| 507700102115118 | ACIDO ACETILSALICILICO                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)       |         |     | 21,84    | 29,13 | 23,37    | 31,10 | 23,70    | 31,52 | 24,04    | 31,96 |
| 507700103111116 | ACIDO ACETILSALICILICO                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   |         |     | 3,45     | 4,59  | 3,69     | 4,90  | 3,74     | 4,97  | 3,79     | 5,04  |
| 507700104118114 | ACIDO ACETILSALICILICO                      | 100MG C/ 100COMP                                     |         |     | 11,86    | 15,81 | 12,69    | 16,88 | 12,87    | 17,11 | 13,05    | 17,35 |
| 507700105114112 | ACIDO ACETILSALICILICO                      | 300MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 |         |     | 14,16    | 18,88 | 15,14    | 20,15 | 15,36    | 20,43 | 15,58    | 20,71 |
| 507738901112117 | ÁCIDO MEFENÂMICO                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                    |         |     | 7,68     | 10,24 | 8,22     | 10,93 | 8,33     | 11,08 | 8,45     | 11,24 |
| 507730601160110 | ADAPALENO                                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 29,27    | 39,03 | 31,31    | 41,67 | 31,76    | 42,24 | 32,22    | 42,82 |
| 507730602167119 | ADAPALENO                                   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                           |         |     | 29,27    | 39,03 | 31,31    | 41,67 | 31,76    | 42,24 | 32,22    | 42,82 |
| 507700501168411 | ADEDERME                                    | POM BISN X 45G                                       |         |     | 7,83     | 10,44 | 8,38     | 11,16 | 8,50     | 11,31 | 8,63     | 11,47 |
| 507700502164418 | ADEDERME                                    | POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA                        |         |     | 7,83     | 10,44 | 8,38     | 11,16 | 8,50     | 11,31 | 8,63     | 11,47 |
| 507700803113111 | ALBENDAZOL                                  | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2               |         |     | 3,26     | 4,50  | 3,45     | 4,77  | 3,49     | 4,83  | 3,54     | 4,89  |
| 507700802117113 | ALBENDAZOL                                  | 400MG COM MAST CT STRIP X 1                          |         |     | 3,06     | 4,23  | 3,24     | 4,48  | 3,28     | 4,54  | 3,32     | 4,59  |
| 507700801137110 | ALBENDAZOL                                  | SUSP FR X 10ML                                       |         |     | 3,50     | 4,84  | 3,71     | 5,13  | 3,76     | 5,20  | 3,81     | 5,26  |
| 507739701117415 | ALENDÓSSEO                                  | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                      |         |     | 62,66    | 86,62 | 66,44    | 91,84 | 67,25    | 92,96 | 68,08    | 94,11 |
| 507731501119419 | ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                     |         |     | 32,71    | 45,22 | 34,68    | 47,95 | 35,11    | 48,53 | 35,54    | 49,12 |
| 507731502115115 | ALENDRONATO SÓDICO                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                     |         |     | 64,49    | 89,14 | 68,37    | 94,52 | 69,21    | 95,67 | 70,06    | 96,84 |
| 507733001156117 | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML |         |     | 5,36     | 7,41  | 5,68     | 7,85  | 5,75     | 7,95  | 5,82     | 8,05  |
| 507700901115410 | ALGIFLEX                                    | 200MG 2 BL X 10 COMP                                 |         |     | 8,79     | 11,72 | 9,41     | 12,52 | 9,54     | 12,69 | 9,68     | 12,87 |
| 507701001134417 | ALKAGEL                                     | SUSP FR X 240ML                                      |         |     | 14,92    | 19,90 | 15,97    | 21,24 | 16,19    | 21,53 | 16,43    | 21,83 |
| 507726901112415 | ALLEXOFEDRIN                                | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      |         |     | 17,08    | 22,78 | 18,27    | 24,31 | 18,53    | 24,65 | 18,80    | 24,99 |
| 507726902119413 | ALLEXOFEDRIN                                | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      |         |     | 23,96    | 31,95 | 25,63    | 34,11 | 26,00    | 34,58 | 26,37    | 35,06 |
| 507726903115411 | ALLEXOFEDRIN                                | 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)         |         |     | 22,37    | 29,83 | 23,93    | 31,85 | 24,27    | 32,28 | 24,62    | 32,73 |
| 507727804110118 | ALPRAZOLAM                                  | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 5,99     | 8,28  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  |
| 507727801111113 | ALPRAZOLAM                                  | 0,25MG 2 BLT C/ 10 COMP                              |         |     | 4,09     | 5,65  | 4,33     | 5,99  | 4,38     | 6,06  | 4,44     | 6,13  |
| 507727805117116 | ALPRAZOLAM                                  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 4,17     | 5,77  | 4,43     | 6,12  | 4,48     | 6,19  | 4,53     | 6,27  |
| 507727802118111 | ALPRAZOLAM                                  | 0,5MG 2 BLT C/ 10 COMP                               |         |     | 8,07     | 11,16 | 8,56     | 11,83 | 8,66     | 11,97 | 8,77     | 12,12 |
| 507727806113114 | ALPRAZOLAM                                  | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 | 8,86     | 12,25 |
| 507727803114111 | ALPRAZOLAM                                  | 1MG 2 BLT C/ 10 COMP                                 |         |     | 14,34    | 19,82 | 15,20    | 21,02 | 15,39    | 21,27 | 15,58    | 21,53 |
| 507727807111115 | ALPRAZOLAM                                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 19,64    | 27,15 | 20,82    | 28,78 | 21,07    | 29,13 | 21,33    | 29,49 |
| 507727808116110 | ALPRAZOLAM                                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 26,17    | 36,17 | 27,75    | 38,36 | 28,08    | 38,82 | 28,43    | 39,30 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                               |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507701701111411 | AMOX                                  | EMS - 500MG 1 BL X 21 CAPS                                                    |         |     | 25,65    | 35,46  | 27,20    | 37,61  | 27,53    | 38,06  | 27,87    | 38,53  |
| 507701702132410 | AMOX                                  | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML                                              |         |     | 22,86    | 31,60  | 24,23    | 33,50  | 24,53    | 33,90  | 24,83    | 34,32  |
| 507701803133110 | AMOXICILINA                           | 400MG SUSP FR 100ML                                                           |         |     | 14,27    | 19,72  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,17  | 15,50    | 21,43  |
| 507701811111112 | AMOXICILINA                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                            |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 507701810113111 | AMOXICILINA                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                                 |         |     | 20,54    | 28,40  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  |
| 507701808119116 | AMOXICILINA                           | 500 MG X 72 CAPS (EMB FRAC)                                                   |         |     | 58,16    | 80,40  | 61,67    | 85,25  | 62,42    | 86,28  | 63,18    | 87,34  |
| 507701804113113 | AMOXICILINA                           | 500MG 1 BL X 15 CAPS                                                          |         |     | 12,86    | 17,77  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  | 13,97    | 19,31  |
| 507701805111114 | AMOXICILINA                           | 500MG 1 BL X 21 CAPS                                                          |         |     | 16,88    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |
| 507701807112118 | AMOXICILINA                           | 875MG COM REVES CT BL AL X 14                                                 |         |     | 21,31    | 29,46  | 22,60    | 31,24  | 22,87    | 31,62  | 23,16    | 32,01  |
| 507701809115114 | AMOXICILINA                           | 875MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)                                                |         |     | 45,66    | 63,11  | 48,41    | 66,92  | 49,00    | 67,73  | 49,60    | 68,57  |
| 507701806132115 | AMOXICILINA                           | SUSP 250MG/5ML FR X 150ML                                                     |         |     | 14,28    | 19,74  | 15,14    | 20,93  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 507701801130114 | AMOXICILINA                           | SUSP 500MG/5ML FR X 150ML                                                     |         |     | 19,17    | 26,50  | 20,33    | 28,10  | 20,58    | 28,44  | 20,83    | 28,79  |
| 507701605110114 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG + 125MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)                                        |         |     | 71,69    | 99,10  | 76,01    | 105,08 | 76,94    | 106,35 | 77,88    | 107,66 |
| 507701603118118 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 2 BL X 6 COMP                                                           |         |     | 28,81    | 39,83  | 30,55    | 42,23  | 30,92    | 42,75  | 31,30    | 43,27  |
| 507701604114116 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 3 BL X 6 COMP                                                           |         |     | 43,09    | 59,57  | 45,69    | 63,16  | 46,25    | 63,93  | 46,81    | 64,71  |
| 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 |         |     | 33,88    | 46,83  | 35,92    | 49,65  | 36,36    | 50,26  | 36,80    | 50,87  |
| 507701606117112 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                                    |         |     | 47,05    | 65,04  | 49,89    | 68,96  | 50,49    | 69,80  | 51,11    | 70,66  |
| 507701607113110 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                                    |         |     | 56,68    | 78,35  | 60,10    | 83,08  | 60,83    | 84,09  | 61,58    | 85,12  |
| 507701601131117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 125MG/5ML                                                       |         |     | 13,08    | 18,09  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 507701602138115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 250MG/5ML                                                       |         |     | 22,77    | 31,48  | 24,15    | 33,38  | 24,44    | 33,79  | 24,74    | 34,20  |
| 507735401119118 | AMOXICILINA TRIIDRATADA               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 24,13    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 507701909111110 | AMPICILINA                            | 500 MG X 24 COMP                                                              |         |     | 21,66    | 29,94  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,13  | 23,53    | 32,53  |
| 507701908113111 | AMPICILINA                            | 500 MG X 48 COMP (EMB FRAC)                                                   |         |     | 40,35    | 55,78  | 42,78    | 59,14  | 43,30    | 59,86  | 43,83    | 60,60  |
| 507701901119112 | AMPICILINA                            | 500MG 1 BL X 12 COMP                                                          |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  | 12,06    | 16,67  |
| 507701902115110 | AMPICILINA                            | 500MG 1 BL X 6 COMP                                                           |         |     | 5,56     | 7,69   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,26   | 6,05     | 8,36   |
| 507701906137119 | AMPICILINA                            | SUSP 3,0 G FR PO 60ML                                                         |         |     | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,12  | 8,14     | 11,26  | 8,24     | 11,40  |
| 507701907133117 | AMPICILINA                            | SUSP 7,5 G FR PO 150ML                                                        |         |     | 20,72    | 28,65  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,74  | 22,51    | 31,12  |
| 507702501114413 | ANTIVIRAX                             | 200MG 3 BL X 10 COMP                                                          |         |     | 52,99    | 73,25  | 56,19    | 77,67  | 56,87    | 78,61  | 57,57    | 79,58  |
| 507702502161415 | ANTIVIRAX                             | CR BISN C/ 10 G                                                               |         |     | 11,90    | 15,87  | 12,73    | 16,94  | 12,91    | 17,17  | 13,09    | 17,41  |
| 507702503151413 | ANTIVIRAX                             | INJ CX C/ 5 FR.AMP                                                            |         |     | 143,80   | 198,78 | 152,47   | 210,76 | 154,32   | 213,32 | 156,22   | 215,95 |
| 507702601135412 | APEVITIN                              | XPE FR C/ 240ML                                                               |         |     | 17,56    | 23,42  | 18,78    | 25,00  | 19,05    | 25,34  | 19,33    | 25,69  |
| 507703007113116 | ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                             |         |     | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  |
| 507703009116112 | ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                  |         |     | 53,66    | 74,18  | 56,90    | 78,65  | 57,59    | 79,61  | 58,30    | 80,59  |
| 507703002111115 | ATENOLOL                              | 100MG 3 BL X 10 COMP                                                          |         |     | 18,18    | 25,13  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,96  | 19,75    | 27,30  |
| 507703010114111 | ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                   |         |     | 19,14    | 26,46  | 20,30    | 28,06  | 20,54    | 28,40  | 20,80    | 28,75  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                 |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507703004114111 | ATENOLOL                | 25MG 2 BL X 15 COMP                                   |         |     | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,22     | 9,99   |
| 507703003118113 | ATENOLOL                | 25MG 4 BL X 15 COMP                                   |         |     | 12,77    | 17,65  | 13,54    | 18,72  | 13,70    | 18,94  | 13,87    | 19,18  |
| 507703008111117 | ATENOLOL                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      |         |     | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  | 21,80    | 30,14  |
| 507703011110118 | ATENOLOL                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           |         |     | 30,11    | 41,62  | 31,92    | 44,13  | 32,31    | 44,66  | 32,71    | 45,21  |
| 507703006117118 | ATENOLOL                | 50MG 2 BL X 15 COMP                                   |         |     | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,35  |
| 507702903115112 | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)  |         |     | 57,13    | 78,98  | 60,58    | 83,74  | 61,32    | 84,76  | 62,07    | 85,80  |
| 507702901112116 | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100/25 MG 2 BL X 15                                   |         |     | 19,23    | 26,58  | 20,39    | 28,19  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  |
| 507702904111110 | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) |         |     | 35,70    | 49,35  | 37,85    | 52,33  | 38,31    | 52,96  | 38,79    | 53,62  |
| 507702902119114 | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG 2 BL X 15LG                                 |         |     | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 507703201114416 | AZITROGRAN              | 500MG 1 BL X 3 COMP                                   |         |     | 30,49    | 42,15  | 32,33    | 44,69  | 32,72    | 45,24  | 33,13    | 45,79  |
| 507703305114110 | AZITROMICINA            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)    |         |     | 297,01   | 410,57 | 314,92   | 435,34 | 318,75   | 440,62 | 322,67   | 446,04 |
| 507703306110119 | AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)     |         |     | 267,02   | 369,12 | 283,13   | 391,38 | 286,57   | 396,14 | 290,09   | 401,01 |
| 507703301119118 | AZITROMICINA            | 500MG 1 BL X 2 COMP                                   |         |     | 17,79    | 24,59  | 18,86    | 26,08  | 19,09    | 26,39  | 19,33    | 26,72  |
| 507703302115116 | AZITROMICINA            | 500MG 1 BL X 3 COMP                                   |         |     | 31,03    | 42,90  | 32,91    | 45,49  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,61  |
| 507703303138111 | AZITROMICINA            | SUSP ORAL 600MG PO+DIL                                |         |     | 20,49    | 28,33  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,78  |
| 507703304134118 | AZITROMICINA            | SUSP ORAL 900MG PO+DIL                                |         |     | 25,24    | 34,89  | 26,76    | 37,00  | 27,09    | 37,45  | 27,42    | 37,91  |
| 507734201116117 | AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                |         |     | 9,90     | 13,68  | 10,49    | 14,51  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  |
| 507733701131117 | BENZOILMETRONIDAZOL     | 40MG/ML SUS ORAL X 120 ML                             |         |     | 6,30     | 8,70   | 6,67     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,45   |
| 507730505110116 | BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)           |         |     | 151,75   | 209,77 | 160,90   | 222,42 | 162,85   | 225,12 | 164,86   | 227,89 |
| 507730502111111 | BESILATO DE ANLODIPINO  | 10MG 3 BLT C/ 10 COMP                                 |         |     | 50,57    | 69,91  | 53,62    | 74,12  | 54,27    | 75,02  | 54,94    | 75,95  |
| 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 |
| 507730504114118 | BESILATO DE ANLODIPINO  | 5MG 3 BLT C/ 10 COMP                                  |         |     | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  | 26,84    | 37,11  |
| 507726505111114 | BETAMETASONA            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)     |         |     | 18,32    | 25,33  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,18  | 19,91    | 27,52  |
| 507726501114119 | BETAMETASONA            | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                 |         |     | 4,07     | 5,62   | 4,31     | 5,96   | 4,36     | 6,03   | 4,42     | 6,11   |
| 507726503133110 | BETAMETASONA            | 0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML                             |         |     | 7,71     | 10,65  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |
| 507726506116111 | BETAMETASONA            | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)     |         |     | 49,92    | 69,01  | 52,93    | 73,17  | 53,57    | 74,06  | 54,23    | 74,97  |
| 507726502110117 | BETAMETASONA            | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                 |         |     | 5,53     | 7,65   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   |
| 507736001157411 | BETROSPAM               | SUSP INJ 1 AMP X 1ML                                  |         |     | 10,59    | 14,64  | 11,24    | 15,53  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |
| 507726802114118 | BEZAFIBRATO             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)      |         |     | 34,52    | 47,71  | 36,60    | 50,59  | 37,04    | 51,21  | 37,50    | 51,84  |
| 507726801118111 | BEZAFIBRATO             | 200MG COMP REVES CT BL AL PLAS BRANCO X 20            |         |     | 11,50    | 15,90  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  |
| 507740201173115 | BIMATOPROSTA            | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML           |         |     | 40,00    | 55,29  | 42,41    | 58,63  | 42,93    | 59,34  | 43,46    | 60,08  |
| 507740202171116 | BIMATOPROSTA            | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           |         |     | 60,01    | 82,96  | 63,63    | 87,96  | 64,40    | 89,02  | 65,19    | 90,12  |
| 507703701151418 | BIOPREVENT              | 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL                               |         |     | 376,72   | 520,76 | 399,44   | 552,17 | 404,29   | 558,88 | 409,27   | 565,75 |
| 507741801131411 | BISURAN                 | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 4,43     | 5,91   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   |
| 507725205139112 | BROMAZEPAM              | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML           |         |     | 4,71     | 6,51   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 507725203111113 | BROMAZEPAM              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  | 8,09     | 11,19  |
| 507725201011111 | BROMAZEPAM              | 3MG 2 BL X 10COMP                                     |         |     | 4,96     | 6,86   | 5,26     | 7,27   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   |
| 507725202113112 | BROMAZEPAM              | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  | 16,91    | 23,37  |
| 507725204116119 | BROMAZEPAM              | 6 MG X 20 COMP                                        |         |     | 7,98     | 11,04  | 8,46     | 11,70  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  |
| 507739601171116 | BROMETO DE IPRATRÓPRIO  | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML       |         |     | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,79     | 9,39   | 6,87     | 9,50   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                          |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507736201131112 | BROMETO N-BUTIL ESCOP+DIP.SODICA | 6,67 + 333,4 MG/ML SOL OR 20 ML                       |         |     | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 507740801111110 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                  |         |     | 32,75    | 45,27  | 34,73    | 48,01  | 35,15    | 48,59  | 35,58    | 49,18  |
| 507740802118119 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                  |         |     | 65,51    | 90,56  | 69,47    | 96,03  | 70,31    | 97,19  | 71,17    | 98,38  |
| 507740803114117 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  |         |     | 70,19    | 97,03  | 74,43    | 102,89 | 75,33    | 104,13 | 76,26    | 105,42 |
| 507725102135114 | BROMIDRATO FENOTEROL             | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         |         |     | 1,72     | 2,37   | 1,82     | 2,52   | 1,84     | 2,55   | 1,86     | 2,58   |
| 507725103131112 | BROMIDRATO FENOTEROL             | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 1,89     | 2,62   | 2,01     | 2,78   | 2,03     | 2,81   | 2,06     | 2,84   |
| 507725101074111 | BROMIDRATO FENOTEROL             | 5MG/ML FR X 20ML                                      |         |     | 2,21     | 3,06   | 2,34     | 3,24   | 2,37     | 3,28   | 2,40     | 3,32   |
| 507733101134115 | BROMOPRIDA                       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         |         |     | 9,58     | 12,78  | 10,25    | 13,64  | 10,40    | 13,83  | 10,55    | 14,02  |
| 507733102130113 | BROMOPRIDA                       | 4MG/ML SOL ORAL 20 ML                                 |         |     | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,48  | 7,98     | 10,62  | 8,10     | 10,77  |
| 507731401130410 | BRONCOLEX                        | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED 10 ML   |         |     | 11,66    | 16,12  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  |
| 507731402137419 | BRONCOLEX                        | 5 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML   |         |     | 8,57     | 11,85  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  | 9,32     | 12,88  |
| 507726301131117 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA     | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML              |         |     | 4,74     | 6,32   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,84   | 5,22     | 6,94   |
| 507736301118411 | C CALCIO                         | 10 COMP EFERV                                         |         |     | 9,41     | 12,55  | 10,07    | 13,39  | 10,21    | 13,58  | 10,35    | 13,76  |
| 507734101138410 | CALCINOL COMPLEXO                | SUSP 240 ML                                           |         |     | 14,52    | 19,36  | 15,53    | 20,66  | 15,75    | 20,94  | 15,97    | 21,23  |
| 507732304171416 | CANDERM                          | 100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC                   |         |     | 10,13    | 14,00  | 10,73    | 14,84  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,20  |
| 507732302111416 | CANDERM                          | 250MG 2 BLT C/ 10 COMP                                |         |     | 7,31     | 10,11  | 7,74     | 10,70  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,97  |
| 507732303116411 | CANDERM                          | 400MG 2 BLT C/ 10 COMP                                |         |     | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,81  | 10,84    | 14,99  | 10,98    | 15,17  |
| 507730311111117 | CAPTOPRIL                        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 8,80     | 12,17  | 9,33     | 12,90  | 9,45     | 13,06  | 9,56     | 13,22  |
| 507730308110113 | CAPTOPRIL                        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)         |         |     | 23,91    | 33,05  | 25,35    | 35,04  | 25,66    | 35,47  | 25,97    | 35,91  |
| 507730307114115 | CAPTOPRIL                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)           |         |     | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |
| 507730309117111 | CAPTOPRIL                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           |         |     | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,48  | 31,83    | 44,00  | 32,22    | 44,55  |
| 507730302112114 | CAPTOPRIL                        | 25MG 2 BL X 15 COMP                                   |         |     | 15,23    | 21,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  |
| 507730306118117 | CAPTOPRIL                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)           |         |     | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,44  | 38,40    | 53,08  | 38,87    | 53,73  |
| 507730310115119 | CAPTOPRIL                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           |         |     | 53,59    | 74,08  | 56,82    | 78,55  | 57,51    | 79,51  | 58,22    | 80,48  |
| 507730305111119 | CAPTOPRIL                        | 50MG 2 BL X 15 COMP                                   |         |     | 28,25    | 39,05  | 29,96    | 41,41  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,43  |
| 507703804110110 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA    | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)  |         |     | 68,08    | 94,11  | 72,18    | 99,78  | 73,06    | 101,00 | 73,96    | 102,24 |
| 507703803114112 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA    | 50/25MG 1BL X 15 COMP                                 |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  |
| 507703801111116 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA    | 50/25MG 2BL X 15 COMP                                 |         |     | 32,15    | 44,44  | 34,09    | 47,12  | 34,50    | 47,69  | 34,93    | 48,28  |
| 507703901116411 | CAPYLA-HAIR                      | 1MG 2 BL X 15 COMP                                    |         |     | 41,79    | 55,73  | 44,70    | 59,48  | 45,34    | 60,29  | 45,99    | 61,13  |
| 507704001119110 | CARBAMAZEPINA                    | (C1) 200MG 2 BL X 10COMP                              |         |     | 4,07     | 5,62   | 4,31     | 5,96   | 4,36     | 6,03   | 4,42     | 6,11   |
| 507704003111117 | CARBAMAZEPINA                    | (C1) 400MG 2 BL X 10COMP                              |         |     | 9,35     | 12,93  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  |
| 507704004215420 | CARBAMAZEPINA                    | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 33,02    | 44,03  | 35,32    | 47,00  | 35,83    | 47,65  | 36,34    | 48,31  |
| 507704103132116 | CARBOCISTEINA                    | 50MG/ML SOL ORAL FR C/ 20ML                           |         |     | 5,40     | 7,20   | 5,77     | 7,68   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 507704201118411 | CEDROXIL                         | 500MG 1 BL X 8 CAPS                                   |         |     | 24,12    | 33,34  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 507704302135115 | CEFACLOR                         | 250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                           |         |     | 28,92    | 39,98  | 30,67    | 42,39  | 31,04    | 42,91  | 31,42    | 43,43  |
| 507704303131113 | CEFACLOR                         | 375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                           |         |     | 39,31    | 54,34  | 41,68    | 57,62  | 42,19    | 58,32  | 42,71    | 59,04  |
| 507704305118114 | CEFACLOR                         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) |         |     | 81,27    | 112,35 | 86,17    | 119,12 | 87,22    | 120,57 | 88,29    | 122,05 |
| 507704304111116 | CEFACLOR                         | 500MG 1 BL X 10 CAPS                                  |         |     | 36,92    | 51,04  | 39,15    | 54,12  | 39,63    | 54,78  | 40,11    | 55,45  |
| 507704401117115 | CEFADROXIL                       | 500MG 1 BL X 8 CAPS                                   |         |     | 18,43    | 25,48  | 19,54    | 27,02  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,68  |
| 507704402131111 | CEFADROXIL                       | SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML                            |         |     | 25,82    | 35,70  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                                           |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507704403136117  | CEFADROXIL                                                        | SUSP 500MG/5ML 100ML                                    |         |     | 51,25    | 70,85  | 54,34    | 75,12  | 55,00    | 76,04  | 55,68    | 76,97  |
| 507733901114119  | CEFADROXILA                                                       | 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                             |         |     | 138,00   | 190,77 | 146,32   | 202,27 | 148,10   | 204,73 | 149,92   | 207,25 |
| 5077045011111410 | CEFAGRAN                                                          | 500MG 1 BL X 8 COMP                                     |         |     | 19,66    | 27,18  | 20,84    | 28,81  | 21,10    | 29,16  | 21,35    | 29,52  |
| 507704503130412  | CEFAGRAN                                                          | SUSP 250MG FR PO 100ML                                  |         |     | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  | 27,65    | 38,22  |
| 507704604115117  | CEFALEXINA                                                        | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 27,34    | 37,80  | 28,99    | 40,08  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 507704605111115  | CEFALEXINA                                                        | 1G X 45 COMP REV (EMB FRAC)                             |         |     | 153,99   | 212,86 | 163,27   | 225,70 | 165,26   | 228,44 | 167,29   | 231,25 |
| 507704601116112  | CEFALEXINA                                                        | 500MG 1 BL X 10 COMP                                    |         |     | 14,99    | 20,72  | 15,89    | 21,97  | 16,09    | 22,24  | 16,28    | 22,51  |
| 507704602112110  | CEFALEXINA                                                        | 500MG BL X 8 COMP                                       |         |     | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,33  | 10,49    | 14,51  | 10,62    | 14,68  |
| 507704606118113  | CEFALEXINA                                                        | 500MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)                          |         |     | 73,37    | 101,42 | 77,79    | 107,54 | 78,74    | 108,84 | 79,70    | 110,18 |
| 507704603135114  | CEFALEXINA                                                        | SUSP 250MG FR 100ML                                     |         |     | 18,66    | 25,79  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,68  | 20,27    | 28,02  |
| 507704902159414  | CEFATRIL                                                          | INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML                                  |         |     | 611,88   | 845,84 | 648,78   | 896,85 | 656,66   | 907,75 | 664,74   | 918,91 |
| 507705101151413  | CEFTRIAX                                                          | IM 1G C/ 1 X 3,5ML                                      |         |     | 13,60    | 18,80  | 14,43    | 19,94  | 14,60    | 20,19  | 14,78    | 20,43  |
| 507705102156419  | CEFTRIAX                                                          | IM 250MG C/ 1 2ML                                       |         |     | 7,50     | 10,37  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,26  |
| 507705103152417  | CEFTRIAX                                                          | IM 500MG C/ 1 2ML                                       |         |     | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,36  | 9,79     | 13,53  | 9,91     | 13,69  |
| 507705201154112  | CEFTRIAXONA SOD                                                   | 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                                   |         |     | 13,25    | 18,32  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  | 14,40    | 19,90  |
| 507705203157119  | CEFTRIAXONA SOD                                                   | 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ                                |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 507705301116417  | CELERG                                                            | 0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP                           |         |     | 8,40     | 11,20  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 507705302139410  | CELERG                                                            | XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML                             |         |     | 11,32    | 15,10  | 12,11    | 16,12  | 12,28    | 16,34  | 12,46    | 16,56  |
| 507705401137416  | CELERGIN                                                          | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML                         |         |     | 11,32    | 15,10  | 12,11    | 16,12  | 12,28    | 16,34  | 12,46    | 16,56  |
| 507705402117419  | CELERGIN                                                          | 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E                    |         |     | 8,40     | 11,20  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 507705501166418  | CELOCORT                                                          | CREME BISN C/ 30 G                                      |         |     | 17,64    | 23,52  | 18,87    | 25,11  | 19,14    | 25,45  | 19,41    | 25,80  |
| 507705601111410  | CENEVIT                                                           | 1G COMP EFERV C/ 10                                     |         |     | 7,83     | 10,44  | 8,38     | 11,16  | 8,50     | 11,31  | 8,63     | 11,47  |
| 507705602116416  | CENEVIT                                                           | 2G COMP EFERV C/ 10                                     |         |     | 10,94    | 14,59  | 11,70    | 15,58  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 507705701165113  | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.                                          | CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN                          |         |     | 12,46    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,99  | 13,72    | 18,23  |
| 507705702161111  | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.                                          | POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                              |         |     | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 507705801161111  | CETOC.+DIPROP. BETA.                                              | CREME BISN 30G                                          |         |     | 9,66     | 12,89  | 10,34    | 13,76  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,14  |
| 507705802166115  | CETOC.+DIPROP. BETA.                                              | POMADA BISN 30G                                         |         |     | 9,47     | 12,63  | 10,13    | 13,48  | 10,27    | 13,66  | 10,42    | 13,85  |
| 507705905119111  | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)       |         |     | 75,28    | 104,07 | 79,82    | 110,34 | 80,79    | 111,68 | 81,78    | 113,06 |
| 507705901113117  | CETOCONAZOL                                                       | 200MG 1 BL X 10 COMP                                    |         |     | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,61  | 16,55    | 22,88  | 16,76    | 23,16  |
| 507705902111118  | CETOCONAZOL                                                       | 200MG 3 BL X 10 COMP                                    |         |     | 45,04    | 62,26  | 47,75    | 66,01  | 48,33    | 66,81  | 48,93    | 67,63  |
| 507705903167117  | CETOCONAZOL                                                       | CREME BISN C/ 30G                                       |         |     | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,67     | 11,53  | 8,80     | 11,69  |
| 507705904171118  | CETOCONAZOL                                                       | SHAMPOO FR C/ 100ML                                     |         |     | 19,94    | 26,59  | 21,33    | 28,39  | 21,64    | 28,77  | 21,95    | 29,17  |
| 507737501161112  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G            |         |     | 3,22     | 4,29   | 3,45     | 4,58   | 3,49     | 4,65   | 3,54     | 4,71   |
| 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 |         |     | 4,15     | 5,53   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,07   |
| 507735202167112  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G  |         |     | 3,86     | 5,14   | 4,12     | 5,49   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   |
| 507706005111110  | CETOPROFENO                                                       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)    |         |     | 25,73    | 35,57  | 27,29    | 37,72  | 27,62    | 38,18  | 27,96    | 38,65  |
| 507706004158113  | CETOPROFENO                                                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)     |         |     | 53,90    | 74,51  | 57,15    | 79,00  | 57,84    | 79,96  | 58,55    | 80,94  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                                 |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507706001116118 | CETOPROFENO                                             | 50MG 1 BL X 24 CAPS                                               |         |     | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,21  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59  |
| 507706002163111 | CETOPROFENO                                             | GEL BISN C/ 30 G                                                  |         |     | 9,51     | 12,68  | 10,17    | 13,53  | 10,31    | 13,72  | 10,46    | 13,91  |
| 507706103156119 | CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                           |         |     | 9,29     | 12,85  | 9,86     | 13,62  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  |
| 507706102151113 | CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                           |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 507706101171110 | CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | SOL OT 0,5% 5ML                                                   |         |     | 19,31    | 26,69  | 20,48    | 28,30  | 20,72    | 28,65  | 20,98    | 29,00  |
| 507727101179416 | CHRON-ASA 5                                             | 3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML                               |         |     | 17,49    | 23,32  | 18,71    | 24,90  | 18,98    | 25,24  | 19,25    | 25,59  |
| 507727102116418 | CHRON-ASA 5                                             | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 40,01    | 53,35  | 42,80    | 56,95  | 43,41    | 57,73  | 44,03    | 58,53  |
| 507727103112416 | CHRON-ASA 5                                             | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 51,31    | 68,42  | 54,89    | 73,04  | 55,67    | 74,04  | 56,47    | 75,07  |
| 507739801170113 | CICLOPIROX OLAMINA                                      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                     |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 507706303112417 | CIPROCILIN                                              | 500MG 1 BL X 6 COMP                                               |         |     | 18,84    | 26,04  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  |
| 507706304119415 | CIPROCILIN                                              | 500MG 2 BL X 7 COMP                                               |         |     | 37,95    | 52,46  | 40,24    | 55,63  | 40,73    | 56,30  | 41,23    | 56,99  |
| 507732401134112 | CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 4,71     | 6,29   | 5,04     | 6,71   | 5,11     | 6,80   | 5,19     | 6,90   |
| 507706403176115 | CLARITROMICINA                                          | 25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                                      |         |     | 20,90    | 28,89  | 22,16    | 30,63  | 22,43    | 31,00  | 22,70    | 31,39  |
| 507706405111118 | CLARITROMICINA                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)                 |         |     | 144,51   | 199,77 | 153,23   | 211,82 | 155,09   | 214,39 | 157,00   | 217,03 |
| 507706401114112 | CLARITROMICINA                                          | 500MG 1 BL X 10 COMP                                              |         |     | 48,17    | 66,59  | 51,08    | 70,61  | 51,70    | 71,47  | 52,34    | 72,35  |
| 507706402110110 | CLARITROMICINA                                          | 500MG 2 BL X 7 COMP                                               |         |     | 70,59    | 97,59  | 74,85    | 103,47 | 75,76    | 104,73 | 76,69    | 106,02 |
| 507706404172113 | CLARITROMICINA                                          | 50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                                      |         |     | 41,59    | 57,49  | 44,10    | 60,96  | 44,64    | 61,70  | 45,19    | 62,46  |
| 507706701118415 | CLO                                                     | (C1) 10MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP                                 |         |     | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,64   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 507706702114413 | CLO                                                     | (C1) 25MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP                                 |         |     | 11,81    | 16,33  | 12,51    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,82    | 17,72  |
| 507706703110411 | CLO                                                     | 75MG 2 BLT C/ 10 COMP                                             |         |     | 15,16    | 20,96  | 16,07    | 22,22  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,76  |
| 507730802115112 | CLONAZEPAM                                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                  |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,28     | 8,68   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 507730801135111 | CLONAZEPAM                                              | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                         |         |     | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   | 5,33     | 7,36   |
| 507727901116117 | CLOR. ANFEPRAMONA                                       | 25MG C/20 COMP                                                    |         |     | 9,60     | 12,81  | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| 507727902112115 | CLOR. ANFEPRAMONA                                       | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 13,88    | 18,51  | 14,85    | 19,76  | 15,06    | 20,03  | 15,27    | 20,30  |
| 507706901176117 | CLOR. AZELASTINA                                        | SOL NASAL 10ML                                                    |         |     | 14,63    | 19,51  | 15,65    | 20,83  | 15,87    | 21,11  | 16,10    | 21,40  |
| 507707001111114 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 250MG 2 BL X 7                                                    |         |     | 38,26    | 52,88  | 40,56    | 56,07  | 41,06    | 56,76  | 41,56    | 57,45  |
| 507707002116111 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 250MG1 BL X 6                                                     |         |     | 17,63    | 24,38  | 18,70    | 25,85  | 18,92    | 26,16  | 19,16    | 26,48  |
| 507707006170119 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         |         |     | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 507707005166118 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                                  |         |     | 6,47     | 8,95   | 6,86     | 9,49   | 6,95     | 9,60   | 7,03     | 9,72   |
| 507707007118110 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                             |         |     | 45,65    | 63,10  | 48,40    | 66,91  | 48,99    | 67,72  | 49,59    | 68,55  |
| 507707004119116 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 500MG 2BL X 7                                                     |         |     | 63,03    | 87,14  | 66,84    | 92,39  | 67,65    | 93,51  | 68,48    | 94,66  |
| 507707003112118 | CLOR. CIPROFLOXACINO                                    | 500MG1BL X 6                                                      |         |     | 27,78    | 38,40  | 29,45    | 40,71  | 29,81    | 41,21  | 30,18    | 41,72  |
| 507707205114111 | CLOR. DILTIAZEN                                         | 30MG FR C/ 50 COMP                                                |         |     | 7,06     | 9,77   | 7,49     | 10,36  | 7,58     | 10,48  | 7,68     | 10,61  |
| 507707206110111 | CLOR. DILTIAZEN                                         | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                     |         |     | 6,61     | 9,14   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   | 7,18     | 9,93   |
| 507707207117118 | CLOR. DILTIAZEN                                         | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                                     |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,89    | 19,21  | 14,06    | 19,44  |
| 507707201119119 | CLOR. DILTIAZEN                                         | 60MG FR C/25 COMP                                                 |         |     | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,54  | 9,92     | 13,71  |
| 507707202115117 | CLOR. DILTIAZEN                                         | 60MG FR C/50 COMP                                                 |         |     | 17,53    | 24,24  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,01  | 19,05    | 26,33  |
| 507707302111113 | CLOR. DOXICICLINA                                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                  |         |     | 69,52    | 96,10  | 73,71    | 101,89 | 74,61    | 103,13 | 75,52    | 104,40 |
| 507707301113112 | CLOR. DOXICICLINA                                       | 100MG 1BL X 15 COMP                                               |         |     | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                     |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507728001135113 | CLOR. METOCLOPRAMIDA                        | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                             |         |     | 2,52     | 3,36   | 2,69     | 3,58   | 2,73     | 3,63   | 2,77     | 3,68   |
| 507728101131111 | CLOR. NAFAZOLINA                            | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                          |         |     | 6,31     | 8,41   | 6,75     | 8,98   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   |
| 507707605163111 | CLOR. TERBINAFINA                           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      |         |     | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 507707606135111 | CLOR. TERBINAFINA                           | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML             |         |     | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  | 16,91    | 23,37  |
| 507707607131118 | CLOR. TERBINAFINA                           | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML           |         |     | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  | 16,91    | 23,37  |
| 507707608111110 | CLOR. TERBINAFINA                           | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           |         |     | 143,76   | 198,73 | 152,43   | 210,72 | 154,29   | 213,28 | 156,18   | 215,90 |
| 507707609118119 | CLOR. TERBINAFINA                           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           |         |     | 265,10   | 366,46 | 281,09   | 388,56 | 284,50   | 393,28 | 288,00   | 398,12 |
| 507707603111112 | CLOR. TERBINAFINA                           | 250MG 2 BL X 7 COMP                                    |         |     | 41,51    | 57,39  | 44,02    | 60,85  | 44,55    | 61,59  | 45,10    | 62,34  |
| 507707604116118 | CLOR. TERBINAFINA                           | 250MG 4 BL X 7 COMP                                    |         |     | 82,60    | 114,19 | 87,58    | 121,07 | 88,65    | 122,54 | 89,74    | 124,05 |
| 507707702118115 | CLOR. TRAMADOL                              | 50MG 1 BLT C/ 10 CAPS                                  |         |     | 18,11    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,19  |
| 507728202114113 | CLOR. VERAPAMIL                             | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)       |         |     | 31,89    | 44,09  | 33,82    | 46,74  | 34,23    | 47,31  | 34,65    | 47,89  |
| 507728201118115 | CLOR. VERAPAMIL                             | 80MG 2 BLT C/ 15 COMP                                  |         |     | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,96  |
| 507708001113417 | CLORATADD                                   | 10MG 1BL X 12 COMP                                     |         |     | 15,74    | 20,99  | 16,84    | 22,41  | 17,08    | 22,72  | 17,33    | 23,03  |
| 507708002136410 | CLORATADD                                   | 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                 |         |     | 15,60    | 20,80  | 16,70    | 22,22  | 16,93    | 22,52  | 17,18    | 22,83  |
| 507708102114419 | CLORATADD D                                 | (D1) BL X 12 DRG                                       |         |     | 17,36    | 23,15  | 18,58    | 24,72  | 18,84    | 25,06  | 19,11    | 25,40  |
| 507708101134416 | CLORATADD D                                 | (D1) XPE FR C/60 ML                                    |         |     | 17,36    | 23,15  | 18,58    | 24,72  | 18,84    | 25,06  | 19,11    | 25,40  |
| 507708201163116 | CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA           | CR VAG 45G C/10 APL                                    |         |     | 14,57    | 19,43  | 15,59    | 20,74  | 15,81    | 21,03  | 16,04    | 21,32  |
| 507729003115118 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)  |         |     | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,64  | 13,65    | 18,86  |
| 507729002119111 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5MG + 25MG 2 BLT C/ 15 COMP                          |         |     | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   |
| 507729004111116 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)    |         |     | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |
| 507729001112111 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5,0+50 MG COM 30 COMP                                  |         |     | 6,97     | 9,63   | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,33  | 7,57     | 10,46  |
| 507738801118113 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 9,96     | 13,76  | 10,56    | 14,59  | 10,69    | 14,77  | 10,82    | 14,95  |
| 507738802114111 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 19,16    | 26,49  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  |
| 507731601172117 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL                     | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            |         |     | 7,73     | 10,68  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  |
| 507737101139111 | CLORIDRATO DE BROMEXINA                     | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           |         |     | 4,43     | 5,91   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,39   | 4,88     | 6,48   |
| 507740701117117 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                    |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   |
| 507740702113115 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                    |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 507740703111116 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 16,15    | 21,54  | 17,27    | 22,98  | 17,52    | 23,30  | 17,77    | 23,62  |
| 507738501173119 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML        |         |     | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,68  |
| 507735702119117 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16            |         |     | 26,79    | 37,03  | 28,41    | 39,27  | 28,75    | 39,74  | 29,10    | 40,23  |
| 507735701112119 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) |         |     | 120,58   | 166,69 | 127,86   | 176,74 | 129,41   | 178,89 | 131,00   | 181,09 |
| 507737001134116 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                    | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             |         |     | 4,65     | 6,19   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,80   |
| 507707102110113 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                  | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 4,68     | 6,46   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 507707101114115 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                  | 25MG 1BL X 20 COMP                                     |         |     | 10,78    | 14,37  | 11,53    | 15,34  | 11,69    | 15,55  | 11,86    | 15,76  |
| 507707103117111 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                  | 25MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,06  | 11,02    | 15,24  | 11,16    | 15,43  |
| 507730901156119 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                    | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 525,86   | 726,93 | 557,58   | 770,78 | 564,35   | 780,14 | 571,29   | 789,73 |
| 507739901175117 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA                   | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             |         |     | 25,24    | 34,89  | 26,76    | 36,99  | 27,09    | 37,45  | 27,42    | 37,90  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                     |                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507736601170115 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA  | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML      |         |     | 3,80     | 5,06   | 4,06     | 5,40   | 4,12     | 5,48   | 4,18     | 5,55   |
| 507736602177113 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA  | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML        |         |     | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 507714008116114 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,09  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  |
| 507714007111119 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28           |         |     | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,32  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 507714003114113 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20               |         |     | 12,80    | 17,69  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  | 13,90    | 19,22  |
| 507714005117111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               |         |     | 16,80    | 23,23  | 17,82    | 24,63  | 18,03    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |
| 507714006131116 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML        |         |     | 13,41    | 18,54  | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  | 14,57    | 20,14  |
| 507714001111117 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20MG 2BL X 7 CAPS                                   |         |     | 26,65    | 36,84  | 28,26    | 39,07  | 28,60    | 39,54  | 28,95    | 40,03  |
| 507714002118115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20MG 4BL X 7 CAPS                                   |         |     | 37,81    | 52,27  | 40,09    | 55,42  | 40,58    | 56,10  | 41,08    | 56,79  |
| 507740901132111 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA   | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED    |         |     | 12,65    | 16,87  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |
| 507733201163117 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA     | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                    |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 507729106119116 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)             |         |     | 30,30    | 41,89  | 32,13    | 44,42  | 32,52    | 44,96  | 32,92    | 45,51  |
| 507729102113113 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 1G 3 BLT C/ 10 COMP                                 |         |     | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,80  | 10,83    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 507729104116111 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               |         |     | 9,98     | 13,79  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  |
| 507729107115114 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   |         |     | 15,11    | 20,88  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,69  |
| 507729103111114 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 500MG 3 BLT C/ 10 COMP                              |         |     | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,83   | 5,73     | 7,93   |
| 507729101117115 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 507729105112118 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               |         |     | 13,79    | 19,07  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,46  | 14,99    | 20,72  |
| 507729108111112 | CLORIDRATO DE METFORMINA    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   |         |     | 20,95    | 28,96  | 22,21    | 30,71  | 22,48    | 31,08  | 22,76    | 31,46  |
| 507734301110110 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA  | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                |         |     | 262,27   | 362,55 | 278,08   | 384,41 | 281,46   | 389,08 | 284,92   | 393,87 |
| 507735101131112 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA   | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 13,98    | 18,64  | 14,95    | 19,90  | 15,16    | 20,17  | 15,38    | 20,45  |
| 507732501171117 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML     |         |     | 4,55     | 6,06   | 4,86     | 6,47   | 4,93     | 6,56   | 5,01     | 6,65   |
| 507732502178115 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML        |         |     | 6,53     | 8,71   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,19     | 9,55   |
| 507707406136112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         |         |     | 14,60    | 20,19  | 15,48    | 21,41  | 15,67    | 21,67  | 15,87    | 21,93  |
| 507707405113119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)          |         |     | 37,02    | 51,18  | 39,26    | 54,27  | 39,73    | 54,93  | 40,22    | 55,60  |
| 507707401118116 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG 5 STP C/4 COMP                                |         |     | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  | 13,50    | 18,66  |
| 507707403110112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG X 10 COMP REV                                 |         |     | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |
| 507707801116110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG 5STP C/4 COMP                                 |         |     | 23,52    | 32,52  | 24,94    | 34,48  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  |
| 507707404117110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG X 10 COMP REV                                 |         |     | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |
| 507707402157115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 50MG INJ C/100 AMP X 2ML                            |         |     | 69,84    | 96,55  | 74,06    | 102,37 | 74,96    | 103,62 | 75,88    | 104,89 |
| 507734401115114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14              |         |     | 42,61    | 56,83  | 45,59    | 60,66  | 46,24    | 61,49  | 46,90    | 62,34  |
| 507734402111112 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10               |         |     | 20,31    | 27,09  | 21,73    | 28,91  | 22,04    | 29,31  | 22,35    | 29,71  |
| 507734404114119 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20               |         |     | 39,71    | 52,95  | 42,48    | 56,52  | 43,08    | 57,29  | 43,70    | 58,09  |
| 507734403118110 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28               |         |     | 52,86    | 70,49  | 56,55    | 75,25  | 57,36    | 76,28  | 58,18    | 77,34  |
| 507740001115111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30           |         |     | 90,69    | 120,94 | 97,01    | 129,09 | 98,39    | 130,86 | 99,81    | 132,67 |
| 507740002111111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30           |         |     | 108,84   | 145,14 | 116,44   | 154,94 | 118,09   | 157,06 | 119,79   | 159,23 |
| 507737701111119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,10  |
| 507737702116114 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 28,06    | 38,79  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,63  | 30,49    | 42,14  |
| 507739301119119 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14 |         |     | 59,60    | 82,39  | 63,19    | 87,35  | 63,96    | 88,42  | 64,75    | 89,51  |
| 507739302115117 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30 |         |     | 127,71   | 176,54 | 135,42   | 187,20 | 137,06   | 189,47 | 138,75   | 191,80 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                           | Apresentação                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                       |                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                               |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708301117116 | CLORTALIDONA                          | 12,5MG 4 BL X 15 COMP                                |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,57   |
| 507708304116110 | CLORTALIDONA                          | 12,5MG X 90 COMP (EMB FRAC)                          |         |     | 8,65     | 11,96  | 9,18     | 12,68  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  |
| 507708302113114 | CLORTALIDONA                          | 25MG 4 BL X 15 COMP                                  |         |     | 10,03    | 13,86  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  |
| 507708305112119 | CLORTALIDONA                          | 25MG X 90 COMP (EMB FRAC)                            |         |     | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 507708303111115 | CLORTALIDONA                          | 50MG 3 BL X 10 COMP                                  |         |     | 7,63     | 10,54  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 507708306119117 | CLORTALIDONA                          | 50MG X 90 COMP (EMB FRAC)                            |         |     | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,10    | 34,69  |
| 507708404110416 | CLORTALIL                             | 25 MG COM CT ENV AL X 60                             |         |     | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,71  | 7,85     | 10,85  |
| 507708406113412 | CLORTALIL                             | 25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                  |         |     | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,11  |
| 507708403114418 | CLORTALIL                             | 50 MG COM CT ENV AL X 30                             |         |     | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,71  | 7,85     | 10,85  |
| 507708405117414 | CLORTALIL                             | 50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                  |         |     | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,31  | 22,93    | 31,69  | 23,21    | 32,08  |
| 507708502163115 | CLOTRIMAZOL                           | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC          |         |     | 17,47    | 23,30  | 18,69    | 24,87  | 18,96    | 25,21  | 19,23    | 25,56  |
| 507708503161116 | CLOTRIMAZOL                           | 20 MG/G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC          |         |     | 16,82    | 22,43  | 17,99    | 23,94  | 18,25    | 24,27  | 18,51    | 24,60  |
| 507708501167117 | CLOTRIMAZOL                           | CR 10MG/G BISN C/20 G                                |         |     | 4,67     | 6,22   | 4,99     | 6,64   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,83   |
| 507733301168110 | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G         |         |     | 9,78     | 13,04  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  | 10,76    | 14,31  |
| 507708601137414 | COLACHOFRA                            | SOL FR C/120ML                                       |         |     | 9,94     | 13,26  | 10,64    | 14,16  | 10,79    | 14,35  | 10,95    | 14,55  |
| 507708701115412 | COMPLEXO B                            | FR C/100 COMP REV                                    |         |     | 13,06    | 17,42  | 13,97    | 18,59  | 14,17    | 18,84  | 14,37    | 19,11  |
| 507708702111410 | COMPLEXO B                            | FR C/20 COMP REV                                     |         |     | 10,16    | 13,55  | 10,87    | 14,46  | 11,02    | 14,66  | 11,18    | 14,86  |
| 507708703134414 | COMPLEXO B                            | GOTAS FR C/20ML                                      |         |     | 7,09     | 9,45   | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,22  | 7,80     | 10,37  |
| 507708706133419 | COMPLEXO B                            | XPE FR C/120ML                                       |         |     | 10,02    | 13,36  | 10,71    | 14,26  | 10,87    | 14,45  | 11,02    | 14,65  |
| 507741401117411 | CORASSETIL                            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                |         |     | 21,78    | 29,04  | 23,30    | 31,00  | 23,63    | 31,43  | 23,97    | 31,86  |
| 507734001117411 | CORONARIL                             | 120MG X 20 COMP REV                                  |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,88  | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  |
| 507734002113118 | CORONARIL                             | 240MG X 30 COMP REV                                  |         |     | 25,44    | 35,17  | 26,97    | 37,29  | 27,30    | 37,74  | 27,64    | 38,20  |
| 507734003111410 | CORONARIL                             | 80MG X 30 COMP REV                                   |         |     | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 507708802159415 | CORTIZOL                              | 100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP)                       |         |     | 111,01   | 153,46 | 117,71   | 162,71 | 119,14   | 164,69 | 120,60   | 166,72 |
| 507708804151411 | CORTIZOL                              | 500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP)                         |         |     | 273,99   | 378,75 | 290,51   | 401,59 | 294,04   | 406,47 | 297,66   | 411,47 |
| 507708901114411 | CYSTEX                                | FR C/24 DRG                                          |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,96  | 10,64    | 14,15  | 10,80    | 14,35  |
| 507709001176417 | DAKGRAN                               | LOCAO 30ML                                           |         |     | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 507709101111414 | DASC                                  | FR C/20 DRG                                          |         |     | 11,92    | 15,90  | 12,75    | 16,96  | 12,93    | 17,20  | 13,12    | 17,43  |
| 507728304111113 | DEFLAZACORTE                          | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)         |         |     | 388,97   | 537,69 | 412,43   | 570,12 | 417,44   | 577,05 | 422,57   | 584,14 |
| 507728301112119 | DEFLAZACORTE                          | 30MG C/10 COMP                                       |         |     | 43,28    | 59,83  | 45,89    | 63,44  | 46,45    | 64,21  | 47,02    | 65,00  |
| 507728303115115 | DEFLAZACORTE                          | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)          |         |     | 81,65    | 112,86 | 86,57    | 119,67 | 87,62    | 121,12 | 88,70    | 122,61 |
| 507728302119117 | DEFLAZACORTE                          | 6MG C/20 COMP                                        |         |     | 18,14    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,91  | 19,70    | 27,24  |
| 507731001167414 | DERMOCORTE                            | (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          |         |     | 12,87    | 17,16  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  | 14,16    | 18,82  |
| 507731002163412 | DERMOCORTE                            | (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 12,60    | 16,80  | 13,48    | 17,94  | 13,67    | 18,18  | 13,87    | 18,43  |
| 507734501160413 | DERMOSTATIN                           | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G |         |     | 15,82    | 21,10  | 16,93    | 22,52  | 17,17    | 22,83  | 17,41    | 23,15  |
| 507740103139117 | DES Loratadina                        | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       |         |     | 22,75    | 30,34  | 24,33    | 32,38  | 24,68    | 32,82  | 25,04    | 33,28  |
| 507740102132119 | DES Loratadina                        | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD        |         |     | 13,65    | 18,20  | 14,60    | 19,43  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  |
| 507740101111118 | DES Loratadina                        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                  |         |     | 17,06    | 22,75  | 18,25    | 24,28  | 18,51    | 24,62  | 18,78    | 24,96  |
| 507726703167116 | DESONIDA                              | 0,5 MG LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                |         |     | 21,58    | 28,78  | 23,09    | 30,72  | 23,41    | 31,14  | 23,75    | 31,57  |
| 507726701164111 | DESONIDA                              | 0,5MG/G CREM CT BG AL X 30G                          |         |     | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,08  | 13,02    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                          |                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507726702160118      | DESONIDA                                 | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                                                 |         |     | 11,87    | 15,83 | 12,70    | 16,90 | 12,88    | 17,13 | 13,06    | 17,36 |
| 507726704163114      | DESONIDA                                 | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G                            |         |     | 12,55    | 16,74 | 13,43    | 17,87 | 13,62    | 18,11 | 13,81    | 18,36 |
| 507741203137416      | DESTADIN                                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                         |         |     | 36,84    | 49,13 | 39,41    | 52,44 | 39,97    | 53,16 | 40,55    | 53,90 |
| 507741202130418      | DESTADIN                                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                          |         |     | 21,00    | 28,00 | 22,46    | 29,89 | 22,78    | 30,30 | 23,11    | 30,72 |
| 507741201118414      | DESTADIN                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                     |         |     | 26,24    | 34,99 | 28,07    | 37,35 | 28,47    | 37,86 | 28,88    | 38,39 |
| 507709401166419      | DEXADERMIL                               | CREME BISN C/10 G                                                       |         |     | 8,76     | 11,68 | 9,38     | 12,48 | 9,51     | 12,65 | 9,65     | 12,82 |
| 507709502116115      | DEXAMETASONA                             | 0,50 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                 |         |     | 2,21     | 3,06  | 2,34     | 3,24  | 2,37     | 3,28  | 2,40     | 3,32  |
| 507709503112113      | DEXAMETASONA                             | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                 |         |     | 2,73     | 3,78  | 2,90     | 4,01  | 2,93     | 4,05  | 2,97     | 4,10  |
| 507709504119111      | DEXAMETASONA                             | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                    |         |     | 4,63     | 6,40  | 4,91     | 6,78  | 4,97     | 6,86  | 5,03     | 6,95  |
| 507709501136112      | DEXAMETASONA                             | ELIXIR FR C/120ML                                                       |         |     | 5,69     | 7,87  | 6,04     | 8,34  | 6,11     | 8,45  | 6,19     | 8,55  |
| 507709701119114      | DIAZEPAM                                 | (B1) 10MG 2 BL X 10 COMP                                                |         |     | 3,83     | 5,29  | 4,06     | 5,61  | 4,11     | 5,68  | 4,16     | 5,75  |
| 507709702115112      | DIAZEPAM                                 | (B1) 5MG 2 BL X 10 COMP                                                 |         |     | 2,82     | 3,90  | 2,99     | 4,14  | 3,03     | 4,19  | 3,07     | 4,24  |
| 507709703111110      | DIAZEPAM                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                         |         |     | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,50  | 6,23     | 8,61  |
| 507709705114117      | DIAZEPAM                                 | 10MG X 30 COMP                                                          |         |     | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,50  | 6,23     | 8,61  |
| 507709704118119      | DIAZEPAM                                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,22  | 4,55     | 6,29  | 4,61     | 6,37  |
| 507709706110115      | DIAZEPAM                                 | 5MG X 30 COMP                                                           |         |     | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,22  | 4,55     | 6,29  | 4,61     | 6,37  |
| 507709801113411      | DIAZOL                                   | 3 STP X 4 COMP                                                          |         |     | 12,74    | 16,99 | 13,63    | 18,13 | 13,82    | 18,38 | 14,02    | 18,63 |
| 507709802136413      | DIAZOL                                   | SUSP FR C/60ML                                                          |         |     | 10,40    | 13,87 | 11,12    | 14,80 | 11,28    | 15,00 | 11,44    | 15,21 |
| 507709902114411      | DIBENDRIL                                | PAST STP MENTA 3 X 4                                                    |         |     | 6,32     | 8,43  | 6,77     | 9,00  | 6,86     | 9,13  | 6,96     | 9,25  |
| 507709901118413      | DIBENDRIL                                | PAST STPFRAMBOESA 3 X 4                                                 |         |     | 6,32     | 8,43  | 6,77     | 9,00  | 6,86     | 9,13  | 6,96     | 9,25  |
| 507709903137415      | DIBENDRIL                                | XPE 120ML                                                               |         |     | 9,81     | 13,08 | 10,49    | 13,96 | 10,64    | 14,15 | 10,80    | 14,35 |
| 507727203117118      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         |         |     | 6,12     | 8,46  | 6,49     | 8,97  | 6,57     | 9,08  | 6,65     | 9,19  |
| 507727201114111      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) |         |     | 9,79     | 13,53 | 10,38    | 14,35 | 10,51    | 14,52 | 10,63    | 14,70 |
| 507727202110111      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) |         |     | 13,31    | 18,40 | 14,11    | 19,51 | 14,29    | 19,75 | 14,46    | 19,99 |
| 507727204113116      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC)              |         |     | 40,29    | 55,69 | 42,72    | 59,05 | 43,24    | 59,77 | 43,77    | 60,51 |
| 507710001168116      | DICLOFENACO DIETILAMONIO                 | GEL BISN 60G                                                            |         |     | 7,46     | 9,94  | 7,98     | 10,61 | 8,09     | 10,76 | 8,21     | 10,91 |
| 507710102118114      | DICLOFENACO POTASSICO                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 4,58     | 6,33  | 4,85     | 6,71  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,88  |
| 507710103114112      | DICLOFENACO POTASSICO                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                         |         |     | 22,29    | 30,81 | 23,63    | 32,67 | 23,92    | 33,07 | 24,22    | 33,48 |
| 507710101111116      | DICLOFENACO POTASSICO                    | 50MG 2 X 10 COMP REV                                                    |         |     | 7,60     | 10,50 | 8,06     | 11,14 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,41 |
| 507729201138114      | DICLOFENACO RESINATO                     | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                                        |         |     | 5,40     | 7,46  | 5,72     | 7,91  | 5,79     | 8,01  | 5,86     | 8,11  |
| 507710204166118      | DICLOFENACO SODICO                       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                             |         |     | 8,35     | 11,13 | 8,93     | 11,88 | 9,05     | 12,04 | 9,18     | 12,21 |
| 507710206118110      | DICLOFENACO SODICO                       | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 8,98     | 12,41 | 9,52     | 13,16 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 |
| 507710205111112      | DICLOFENACO SODICO                       | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 17,97    | 24,84 | 19,05    | 26,33 | 19,28    | 26,65 | 19,52    | 26,98 |
| 507710502116119      | DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 8,47     | 11,30 | 9,06     | 12,06 | 9,19     | 12,23 | 9,32     | 12,39 |
| 507710501111113      | DIMETICONA                               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 7,09     | 9,45  | 7,58     | 10,09 | 7,69     | 10,22 | 7,80     | 10,37 |
| 507710503139112      | DIMETICONA                               | 75 MG/ML MEU OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 6,91     | 9,21  | 7,39     | 9,84  | 7,50     | 9,97  | 7,60     | 10,11 |
| 507729301132118      | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL GT FR X 20 ML                             |         |     | 6,12     | 8,16  | 6,55     | 8,71  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  |
| 507710603117412      | DIMETILIV                                | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 9,87     | 13,16 | 10,56    | 14,05 | 10,71    | 14,24 | 10,86    | 14,44 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507710602137411      | DIMETILIV                                              | 250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 6,56     | 8,75  | 7,02     | 9,34  | 7,12     | 9,46  | 7,22     | 9,60  |
| 507710601114416      | DIMETILIV                                              | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 7,17     | 9,56  | 7,67     | 10,21 | 7,78     | 10,35 | 7,90     | 10,49 |
| 507710705130116      | DIPIRONA SÓDICA                                        | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                                   |         |     | 5,29     | 7,05  | 5,66     | 7,53  | 5,74     | 7,63  | 5,82     | 7,74  |
| 507739201130110      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA | 300 MG/ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + CGT      |         |     | 4,89     | 6,52  | 5,24     | 6,97  | 5,31     | 7,06  | 5,39     | 7,16  |
| 507728401176119      | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA               | CREM BISN C/ 30G                                                         |         |     | 9,44     | 12,59 | 10,10    | 13,44 | 10,24    | 13,62 | 10,39    | 13,81 |
| 507728402164114      | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA               | POM BISN C/ 30G                                                          |         |     | 9,81     | 13,08 | 10,49    | 13,96 | 10,64    | 14,15 | 10,80    | 14,35 |
| 507725901062118      | DIPROP.BETA+AC.SALIC.                                  | POM 30 G                                                                 |         |     | 8,36     | 11,15 | 8,95     | 11,91 | 9,08     | 12,07 | 9,21     | 12,24 |
| 507727301161111      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                           | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                      |         |     | 9,59     | 12,79 | 10,26    | 13,66 | 10,41    | 13,84 | 10,56    | 14,04 |
| 507727302166117      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                           | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 10,05    | 13,41 | 10,75    | 14,31 | 10,91    | 14,51 | 11,06    | 14,71 |
| 507710804139413      | DORICIN                                                | (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  |         |     | 6,52     | 8,69  | 6,97     | 9,28  | 7,07     | 9,41  | 7,18     | 9,54  |
| 507710802111414      | DORICIN                                                | 30 STP C/4 COMP                                                          |         |     | 47,18    | 62,92 | 50,48    | 67,17 | 51,19    | 68,08 | 51,93    | 69,03 |
| 507710803132415      | DORICIN                                                | GOTAS FR C/10ML                                                          |         |     | 6,52     | 8,69  | 6,97     | 9,28  | 7,07     | 9,41  | 7,18     | 9,54  |
| 507711001110418      | DORSEDIN                                               | 2 BL X 10 COMP                                                           |         |     | 8,10     | 10,80 | 8,67     | 11,53 | 8,79     | 11,69 | 8,92     | 11,85 |
| 507711101115411      | DORSPAN                                                | 2 BL X 10 DRG                                                            |         |     | 9,78     | 13,04 | 10,46    | 13,92 | 10,61    | 14,11 | 10,76    | 14,31 |
| 507711102138415      | DORSPAN                                                | COMPOSTO GOTAS FR C/20ML                                                 |         |     | 9,30     | 12,40 | 9,95     | 13,24 | 10,09    | 13,42 | 10,24    | 13,61 |
| 507711201111418      | DOXILEGRAND                                            | 1 BL X 15 COMP REV                                                       |         |     | 12,62    | 17,45 | 13,38    | 18,50 | 13,54    | 18,72 | 13,71    | 18,95 |
| 507735501113413      | DRYLTAC                                                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                    |         |     | 6,58     | 9,10  | 6,98     | 9,65  | 7,06     | 9,76  | 7,15     | 9,88  |
| 507735502111414      | DRYLTAC                                                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                    |         |     | 9,22     | 12,75 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,67 | 10,01    | 13,84 |
| 507735503116411      | DRYLTAC                                                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                    |         |     | 13,18    | 18,22 | 13,97    | 19,31 | 14,14    | 19,54 | 14,31    | 19,78 |
| 507711302110417      | ECTRIN                                                 | 2 BL X 10 COMP                                                           |         |     | 9,75     | 13,48 | 10,34    | 14,29 | 10,46    | 14,46 | 10,59    | 14,64 |
| 507711305152412      | ECTRIN                                                 | INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP)                                                |         |     | 59,04    | 81,61 | 62,60    | 86,53 | 63,36    | 87,59 | 64,14    | 88,66 |
| 507711306132415      | ECTRIN                                                 | SUSP FR C/100ML                                                          |         |     | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,87     | 12,27 | 8,98     | 12,42 |
| 507711503132418      | EMIDRAT                                                | SOL SABOR CEREJA FR C/500ML                                              |         |     | 12,90    | 17,20 | 13,80    | 18,37 | 14,00    | 18,62 | 14,20    | 18,88 |
| 507711502136411      | EMIDRAT                                                | SOL SABOR GUARANA FR 500ML                                               |         |     | 12,90    | 17,20 | 13,80    | 18,37 | 14,00    | 18,62 | 14,20    | 18,88 |
| 507711701112413      | EMISTIN                                                | 1 MG + 05 MG COM CT ENV AL X 20                                          |         |     | 16,18    | 21,58 | 17,31    | 23,04 | 17,56    | 23,35 | 17,81    | 23,68 |
| 507711801133412      | EMS                                                    | XPE EXPECT FR C/100ML                                                    |         |     | 11,71    | 16,19 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,38 | 12,72    | 17,59 |
| 507711901162414      | EMSCORT                                                | CR BISN C/30G                                                            |         |     | 17,64    | 23,52 | 18,87    | 25,11 | 19,14    | 25,45 | 19,41    | 25,80 |
| 507712003133413      | EMSGRIP                                                | 100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMA0-MEL) (EMB FRAC) |         |     | 24,41    | 32,55 | 26,11    | 34,75 | 26,49    | 35,22 | 26,87    | 35,71 |
| 507712101119415      | EMS-MAX                                                | 500MG 1 BL X 3 COMP                                                      |         |     | 30,28    | 41,86 | 32,11    | 44,39 | 32,50    | 44,93 | 32,90    | 45,48 |
| 507712202111411      | ENDCOFF                                                | PAST MEL E LIMA0 C/12UN                                                  |         |     | 6,35     | 8,47  | 6,80     | 9,05  | 6,89     | 9,17  | 6,99     | 9,30  |
| 507712203116415      | ENDCOFF                                                | PAST STP MENTA C/12 UN                                                   |         |     | 6,35     | 8,47  | 6,80     | 9,05  | 6,89     | 9,17  | 6,99     | 9,30  |
| 507712302130416      | ENERGIL C                                              | 1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                                              |         |     | 8,87     | 11,83 | 9,48     | 12,62 | 9,62     | 12,79 | 9,75     | 12,96 |
| 507712310133410      | ENERGIL C                                              | 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (S/ AÇUCAR)                                 |         |     | 26,60    | 35,47 | 28,46    | 37,87 | 28,86    | 38,38 | 29,28    | 38,92 |
| 507712301134418      | ENERGIL C                                              | 1 G COMP EFERV C/10                                                      |         |     | 6,88     | 9,17  | 7,36     | 9,79  | 7,47     | 9,93  | 7,57     | 10,07 |
| 507712303137414      | ENERGIL C                                              | 1 G ROSE HIPS C/10                                                       |         |     | 8,26     | 11,01 | 8,83     | 11,75 | 8,96     | 11,92 | 9,09     | 12,08 |
| 507712305131413      | ENERGIL C                                              | 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                                              |         |     | 11,54    | 15,39 | 12,34    | 16,42 | 12,52    | 16,65 | 12,70    | 16,88 |
| 507712304133412      | ENERGIL C                                              | 2 G COMP EFERV C/10                                                      |         |     | 10,28    | 13,71 | 10,99    | 14,63 | 11,15    | 14,83 | 11,31    | 15,04 |
| 507712306136419      | ENERGIL C                                              | 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV                                            |         |     | 10,50    | 14,00 | 11,23    | 14,95 | 11,39    | 15,15 | 11,56    | 15,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712309135413 | ENERGIL C              | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                 |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,35   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   |
| 507712307116411 | ENERGIL C              | 500MG AP 2 BL X 10 CAPS                               |         |     | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 507712308112411 | ENERGIL C              | 500MG MAST STP C/20                                   |         |     | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 507738601135413 | ENERGIL C AMINO        | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16            |         |     | 18,39    | 24,52  | 19,67    | 26,18  | 19,95    | 26,53  | 20,24    | 26,90  |
| 507712401139411 | ESPASMO DIMETILIV      | FRASCO C/20 ML                                        |         |     | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |
| 507712504116112 | ESPIRONOLACTONA        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)          |         |     | 36,57    | 50,55  | 38,78    | 53,60  | 39,25    | 54,25  | 39,73    | 54,92  |
| 507712501117118 | ESPIRONOLACTONA        | 100MG 1 BL X 15 COMP                                  |         |     | 9,14     | 12,63  | 9,69     | 13,39  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,72  |
| 507712505112110 | ESPIRONOLACTONA        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           |         |     | 17,32    | 23,94  | 18,36    | 25,38  | 18,59    | 25,69  | 18,81    | 26,01  |
| 507712502113116 | ESPIRONOLACTONA        | 25MG 2 BL X 15 COMP                                   |         |     | 8,55     | 11,83  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  |
| 507712506119119 | ESPIRONOLACTONA        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           |         |     | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,61    | 40,93  | 29,97    | 41,43  |
| 507712503012119 | ESPIRONOLACTONA        | 50MG C/30 COMP-LG                                     |         |     | 13,74    | 19,00  | 14,57    | 20,15  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,64  |
| 507712603114411 | ESSEDIN                | GRIPE FRASCO C/20 CAPS                                |         |     | 14,76    | 19,68  | 15,80    | 21,02  | 16,02    | 21,31  | 16,25    | 21,60  |
| 507712702112415 | ESTRINOLON             | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 17,46    | 24,14  | 18,52    | 25,60  | 18,74    | 25,91  | 18,97    | 26,23  |
| 507712701116417 | ESTRINOLON             | 0,625MG 1 BL X 21 DRG                                 |         |     | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 507712703161411 | ESTRINOLON             | CR 0,625MG BISN C/25G C/APL                           |         |     | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,50  | 19,40    | 26,82  |
| 507713002157414 | EXPECTOCILIN           | 500MG INJ AD C/1FR+AMP                                |         |     | 13,36    | 17,82  | 14,29    | 19,02  | 14,50    | 19,28  | 14,71    | 19,55  |
| 507740501118111 | FENOFIBRATO            | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30             |         |     | 35,04    | 48,44  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,98  | 38,06    | 52,61  |
| 507713301138111 | FENOXIMETILPENIC.POT.  | SOL FR 60ML                                           |         |     | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,37  |
| 507713401116118 | FINASTERIDA            | 1MG 2 BL X 15 COMP REV                                |         |     | 35,31    | 47,09  | 37,78    | 50,27  | 38,31    | 50,96  | 38,87    | 51,66  |
| 507713407114117 | FINASTERIDA            | 1MG X 60 COMP REV                                     |         |     | 57,61    | 76,82  | 61,63    | 82,01  | 62,50    | 83,13  | 63,40    | 84,28  |
| 507713405111110 | FINASTERIDA            | 1MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)                          |         |     | 86,71    | 115,63 | 92,76    | 123,44 | 94,08    | 125,12 | 95,44    | 126,86 |
| 507713403119114 | FINASTERIDA            | 5MG 2 BL X 15 COMP                                    |         |     | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,65  | 59,78    | 82,64  | 60,52    | 83,65  |
| 507713406118119 | FINASTERIDA            | 5MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)                          |         |     | 167,46   | 231,50 | 177,57   | 245,46 | 179,72   | 248,44 | 181,93   | 251,50 |
| 507713701111413 | FLUCOCIN               | 150MG 1 BL X 1 CAPS                                   |         |     | 14,58    | 20,15  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  | 15,84    | 21,90  |
| 507713702116419 | FLUCOCIN               | 150MG 1 BL X 2 CAPS                                   |         |     | 29,03    | 40,13  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  | 31,54    | 43,60  |
| 507713703155418 | FLUCOCIN               | INJ 200MG 1F/A C/100ML                                |         |     | 57,01    | 78,81  | 60,44    | 83,56  | 61,18    | 84,57  | 61,93    | 85,61  |
| 507713802110110 | FLUCONAZOL             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2             |         |     | 29,84    | 41,25  | 31,64    | 43,74  | 32,02    | 44,27  | 32,42    | 44,81  |
| 507713803117119 | FLUCONAZOL             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) |         |     | 435,46   | 601,97 | 461,73   | 638,27 | 467,34   | 646,03 | 473,08   | 653,97 |
| 507713801114112 | FLUCONAZOL             | 150MG 1 BL X 1 CAPS                                   |         |     | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  | 21,80    | 30,14  |
| 507736701116414 | FOLIFOLIN              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 507728803169117 | FOSF. CLINDAMICINA     | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                           |         |     | 16,29    | 21,72  | 17,43    | 23,19  | 17,67    | 23,51  | 17,93    | 23,83  |
| 507728801158118 | FOSF. CLINDAMICINA     | 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML                           |         |     | 495,56   | 685,04 | 525,45   | 726,36 | 531,83   | 735,18 | 538,37   | 744,22 |
| 507728802162119 | FOSF. CLINDAMICINA     | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC               |         |     | 22,76    | 30,35  | 24,35    | 32,40  | 24,70    | 32,84  | 25,05    | 33,30  |
| 507714201161411 | FRIXOPEL               | CR BISN C/25 G                                        |         |     | 9,43     | 12,58  | 10,09    | 13,42  | 10,23    | 13,60  | 10,38    | 13,79  |
| 507714302138111 | FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 18,27    | 25,26  | 19,38    | 26,79  | 19,61    | 27,11  | 19,85    | 27,44  |
| 507714303134111 | FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT             |         |     | 22,07    | 30,51  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  | 23,98    | 33,15  |
| 507733401162114 | FUROATO DE MOMETASONA  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      |         |     | 14,42    | 19,93  | 15,29    | 21,13  | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  |
| 507733402169112 | FUROATO DE MOMETASONA  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       |         |     | 14,42    | 19,93  | 15,29    | 21,13  | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  |
| 507736801110116 | GABAPENTINA            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           |         |     | 41,37    | 57,19  | 43,87    | 60,64  | 44,40    | 61,38  | 44,95    | 62,14  |
| 507736802117114 | GABAPENTINA            | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           |         |     | 50,48    | 69,79  | 53,53    | 73,99  | 54,18    | 74,89  | 54,84    | 75,81  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507736803113112      | GABAPENTINA                                        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                               |         |     | 59,76    | 82,61  | 63,36    | 87,59  | 64,13    | 88,65  | 64,92    | 89,74  |
| 507714501114417      | GELMAX                                             | 4 BL X 6 COMP                                                       |         |     | 7,01     | 9,35   | 7,51     | 9,99   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,27  |
| 507714505136415      | GELMAX                                             | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                                        |         |     | 105,02   | 140,05 | 112,35   | 149,50 | 113,95   | 151,55 | 115,59   | 153,65 |
| 507714506132413      | GELMAX                                             | EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G                                        |         |     | 19,73    | 26,31  | 21,11    | 28,09  | 21,41    | 28,48  | 21,72    | 28,87  |
| 507714502110415      | GELMAX                                             | PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP                                         |         |     | 7,01     | 9,35   | 7,51     | 9,99   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,27  |
| 507714509131418      | GELMAX                                             | SUSP FR C/240ML                                                     |         |     | 14,18    | 18,91  | 15,17    | 20,19  | 15,39    | 20,46  | 15,61    | 20,75  |
| 507739101136419      | GELMAX DIM                                         | (400 + 400 + 30)MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (MORANGO)    |         |     | 14,08    | 18,78  | 15,07    | 20,05  | 15,28    | 20,32  | 15,50    | 20,60  |
| 507739102132417      | GELMAX DIM                                         | (400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL) |         |     | 14,08    | 18,78  | 15,07    | 20,05  | 15,28    | 20,32  | 15,50    | 20,60  |
| 507729401110116      | GENFIBROZILA                                       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 24                              |         |     | 34,93    | 48,29  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 507729404111113      | GENFIBROZILA                                       | 600MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)                                      |         |     | 87,63    | 121,14 | 92,92    | 128,45 | 94,05    | 130,01 | 95,21    | 131,61 |
| 507729402117114      | GENFIBROZILA                                       | 900MG 2 BLT C/ 6 COMP                                               |         |     | 26,33    | 36,39  | 27,91    | 38,59  | 28,25    | 39,06  | 28,60    | 39,54  |
| 507729403113112      | GENFIBROZILA                                       | 900MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)                                      |         |     | 131,47   | 181,74 | 139,40   | 192,70 | 141,09   | 195,04 | 142,83   | 197,44 |
| 507714601161417      | GENTAGRAN                                          | POM OT BISN C/3 G                                                   |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 507731703110412      | GLIANSOR                                           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 507731701118416      | GLIANSOR                                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 19,67    | 27,19  | 20,85    | 28,82  | 21,11    | 29,17  | 21,36    | 29,53  |
| 507731702114414      | GLIANSOR                                           | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 36,30    | 50,18  | 38,49    | 53,21  | 38,96    | 53,86  | 39,44    | 54,52  |
| 507730202118110      | GLIBENCLAMIDA                                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     |         |     | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 507730201111112      | GLIBENCLAMIDA                                      | 5MG 2 BLT C/ 15 COMP                                                |         |     | 4,41     | 6,10   | 4,68     | 6,46   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   |
| 507714801142416      | GLICERINA                                          | AD C/6 SUSP                                                         |         |     | 7,87     | 10,49  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  | 8,66     | 11,51  |
| 507714802149414      | GLICERINA                                          | LAC C/6 SUP-E                                                       |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,12     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 507740601112113      | GLIMEPIRIDA                                        | 4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                      |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,62    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 507740602119111      | GLIMEPIRIDA                                        | 4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                      |         |     | 80,40    | 111,14 | 85,24    | 117,83 | 86,28    | 119,27 | 87,34    | 120,74 |
| 507715003118419      | GLYFLUCAN                                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1                          |         |     | 13,26    | 18,33  | 14,06    | 19,44  | 14,23    | 19,67  | 14,41    | 19,92  |
| 507715002111410      | GLYFLUCAN                                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2                          |         |     | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  |
| 507715101111419      | GRIPEN                                             | 3STP C/4 COMP                                                       |         |     | 10,08    | 13,44  | 10,79    | 14,35  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 507726401136110      | GUAIFENESINA                                       | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                    |         |     | 5,59     | 7,46   | 5,98     | 7,96   | 6,07     | 8,07   | 6,16     | 8,18   |
| 507726402132119      | GUAIFENESINA                                       | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       |         |     | 5,59     | 7,46   | 5,98     | 7,96   | 6,07     | 8,07   | 6,16     | 8,18   |
| 507731801139113      | HALOPERIDOL                                        | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           |         |     | 2,39     | 3,30   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   | 2,59     | 3,59   |
| 507734601114111      | HIDROCLOROTIAZIDA                                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                   |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,75     | 3,80   | 2,79     | 3,85   | 2,82     | 3,90   |
| 507734602110111      | HIDROCLOROTIAZIDA                                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                   |         |     | 2,68     | 3,71   | 2,85     | 3,93   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,03   |
| 507734701161111      | HIDROCORTISONA                                     | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 9,12     | 12,16  | 9,75     | 12,98  | 9,89     | 13,15  | 10,03    | 13,34  |
| 507734702174111      | HIDROCORTISONA                                     | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                       |         |     | 11,70    | 15,61  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 507739401164116      | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G              |         |     | 54,46    | 72,62  | 58,26    | 77,52  | 59,09    | 78,59  | 59,94    | 79,68  |
| 507739402160114      | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              |         |     | 71,18    | 94,92  | 76,15    | 101,33 | 77,23    | 102,71 | 78,34    | 104,13 |
| 507715501134114      | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                              | SUSP FR C/240ML                                                     |         |     | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   | 6,29     | 8,37   |
| 507732601117114      | IBUPROFENO                                         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                              |         |     | 6,33     | 8,45   | 6,78     | 9,02   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   |
| 507732602113112      | IBUPROFENO                                         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                               |         |     | 5,13     | 7,09   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   |
| 507732603136116      | IBUPROFENO                                         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                          |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,81   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                        |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507715701117418      | INFLALID                               | 1 BL X 12 COMP                                             |         |     | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  |
| 507715702131414      | INFLALID                               | GOTAS FR C/15ML                                            |         |     | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  |
| 507715801111411      | INFRALAX                               | 2 BL X 15 COMP                                             |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,88  | 18,97    | 25,22  | 19,24    | 25,57  |
| 507715803114418      | INFRALAX                               | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,51  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,85  |
| 507715901159416      | INSUCARD                               | INJ 250MG 50AMP 20ML                                       |         |     | 372,96   | 515,57 | 395,46   | 546,66 | 400,26   | 553,30 | 405,18   | 560,11 |
| 507716002115414      | ITRACONOL                              | 100MG 1 BL X 4 CAPS                                        |         |     | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,03  |
| 507726602115110      | LANSOPRAZOL                            | 15MG 2BLT C/ 7 CAPS                                        |         |     | 19,08    | 26,38  | 20,24    | 27,97  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,66  |
| 507726605114115      | LANSOPRAZOL                            | 15MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                  |         |     | 56,88    | 78,62  | 60,31    | 83,37  | 61,04    | 84,38  | 61,79    | 85,42  |
| 507726603111119      | LANSOPRAZOL                            | 30MG 2 BLT C/ 7 CAPS                                       |         |     | 37,30    | 51,56  | 39,55    | 54,67  | 40,03    | 55,34  | 40,52    | 56,02  |
| 507726604118117      | LANSOPRAZOL                            | 30MG 4 BLT C/ 7 CAPS                                       |         |     | 70,96    | 98,09  | 75,24    | 104,01 | 76,15    | 105,27 | 77,09    | 106,56 |
| 507726601119112      | LANSOPRAZOL                            | 30MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7  |         |     | 19,81    | 27,39  | 21,01    | 29,04  | 21,26    | 29,39  | 21,53    | 29,76  |
| 507726606110113      | LANSOPRAZOL                            | 30MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                  |         |     | 103,61   | 143,23 | 109,86   | 151,87 | 111,20   | 153,71 | 112,56   | 155,60 |
| 507731101110414      | LEVERCTIN                              | 6 MG COM CT STR AL X 2                                     |         |     | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  |
| 507731102117412      | LEVERCTIN                              | 6 MG COM CT STR AL X 4                                     |         |     | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,89  | 16,03    | 22,15  |
| 507733501116114      | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                     |         |     | 47,59    | 65,79  | 50,46    | 69,76  | 51,08    | 70,60  | 51,70    | 71,47  |
| 507733503119110      | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                      |         |     | 14,27    | 19,72  | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,17  | 15,50    | 21,43  |
| 507733504115119      | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42 (EMB FRAC)          |         |     | 199,90   | 276,34 | 211,96   | 293,00 | 214,53   | 296,56 | 217,17   | 300,21 |
| 507733502112112      | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                      |         |     | 33,33    | 46,08  | 35,34    | 48,86  | 35,77    | 49,45  | 36,21    | 50,06  |
| 507738302162117      | LIDOCAÍNA                              | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          |         |     | 34,90    | 48,25  | 37,01    | 51,16  | 37,46    | 51,78  | 37,92    | 52,41  |
| 507738303169115      | LIDOCAÍNA                              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                           |         |     | 5,89     | 8,14   | 6,25     | 8,63   | 6,32     | 8,74   | 6,40     | 8,85   |
| 507738301166119      | LIDOCAÍNA                              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                 |         |     | 5,63     | 7,79   | 5,97     | 8,26   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   |
| 507738701164113      | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA                 | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL |         |     | 25,63    | 35,42  | 27,17    | 37,56  | 27,50    | 38,02  | 27,84    | 38,49  |
| 507738702160111      | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA                 | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G + 2 BAND OCL    |         |     | 6,11     | 8,44   | 6,48     | 8,95   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   |
| 507716501111112      | LISINOPRIL                             | 10MG 2 BL X 15 COMP                                        |         |     | 22,17    | 30,65  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,89  | 24,09    | 33,30  |
| 507716505117115      | LISINOPRIL                             | 10MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                  |         |     | 66,64    | 92,12  | 70,66    | 97,67  | 71,51    | 98,86  | 72,39    | 100,07 |
| 507716507111114      | LISINOPRIL                             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                |         |     | 73,37    | 101,42 | 77,79    | 107,54 | 78,74    | 108,84 | 79,70    | 110,18 |
| 507716502118110      | LISINOPRIL                             | 20MG 2 BL X 15 COMP                                        |         |     | 36,83    | 50,91  | 39,05    | 53,98  | 39,52    | 54,63  | 40,01    | 55,30  |
| 507716508116111      | LISINOPRIL                             | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                |         |     | 100,30   | 138,64 | 106,34   | 147,01 | 107,64   | 148,79 | 108,96   | 150,62 |
| 507716503114119      | LISINOPRIL                             | 30MG 2 BL X 15 COMP                                        |         |     | 50,29    | 69,51  | 53,32    | 73,71  | 53,97    | 74,60  | 54,63    | 75,52  |
| 507716504110117      | LISINOPRIL                             | 5MG 2 BL X 15 COMP                                         |         |     | 13,99    | 19,34  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  |
| 507716506113113      | LISINOPRIL                             | 5MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                   |         |     | 42,40    | 58,61  | 44,96    | 62,15  | 45,51    | 62,90  | 46,06    | 63,68  |
| 507716701137115      | LORATADINA                             | 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                     |         |     | 11,53    | 15,37  | 12,33    | 16,41  | 12,51    | 16,63  | 12,69    | 16,86  |
| 507716601132111      | LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA            | 1MG/ML XPE60ML                                             |         |     | 14,15    | 18,87  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,42  | 15,58    | 20,70  |
| 507716801115113      | LORAZEPAM                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 4,17     | 5,77   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,27   |
| 507716802111111      | LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 5,97     | 8,25   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,48     | 8,96   |
| 507731201115116      | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 49,34    | 68,20  | 52,31    | 72,32  | 52,95    | 73,20  | 53,60    | 74,10  |
| 507731202111114      | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            |         |     | 49,34    | 68,20  | 52,31    | 72,32  | 52,95    | 73,20  | 53,60    | 74,10  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                                                   |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507737601115112 | LOSARTANA POTÁSSICA                                                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                            |         |     | 25,46    | 35,19  | 26,99    | 37,32  | 27,32    | 37,77  | 27,66    | 38,23  |
| 507737602111110 | LOSARTANA POTÁSSICA                                                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                             |         |     | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 507735801117112 | LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                                | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB<br>FRAC)      |         |     | 148,04   | 204,64 | 156,96   | 216,98 | 158,87   | 219,62 | 160,83   | 222,32 |
| 507735802113110 | LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB<br>FRAC)     |         |     | 148,04   | 204,64 | 156,96   | 216,98 | 158,87   | 219,62 | 160,83   | 222,32 |
| 507725801017110 | MALEA.ENALAP.+HIDR.                                                       | 10/25MG 2BX15 COMP                                                |         |     | 19,64    | 27,15  | 20,82    | 28,78  | 21,07    | 29,13  | 21,33    | 29,49  |
| 507716902116115 | MALEATO DE<br>DEXCLOR.+BETAMETASONA                                       | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                        |         |     | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,30  | 8,62     | 11,45  |
| 507716901136112 | MALEATO DE<br>DEXCLOR.+BETAMETASONA                                       | XPE 120ML                                                         |         |     | 14,05    | 18,73  | 15,03    | 19,99  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 507717003166118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,74     | 7,64   | 5,82     | 7,75   | 5,91     | 7,85   |
| 507717002119116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                              | 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20                              |         |     | 4,04     | 5,39   | 4,32     | 5,75   | 4,38     | 5,83   | 4,45     | 5,91   |
| 507717001139113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                              | SOL ORAL 120ML                                                    |         |     | 6,01     | 8,02   | 6,43     | 8,56   | 6,52     | 8,68   | 6,62     | 8,80   |
| 507729501131115 | MALEATO DE<br>DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE<br>PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA | 0,4 + 4,0 + 20 MG/ML SOL ORAL X 120 ML                            |         |     | 8,66     | 11,54  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  | 9,53     | 12,67  |
| 507734801113119 | MALEATO DE ENALAPRIL                                                      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                             |         |     | 36,35    | 50,25  | 38,54    | 53,28  | 39,01    | 53,93  | 39,49    | 54,59  |
| 507734802111111 | MALEATO DE ENALAPRIL                                                      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                             |         |     | 46,44    | 64,19  | 49,24    | 68,06  | 49,84    | 68,89  | 50,45    | 69,74  |
| 507734803116115 | MALEATO DE ENALAPRIL                                                      | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                              |         |     | 20,19    | 27,91  | 21,41    | 29,59  | 21,67    | 29,95  | 21,93    | 30,32  |
| 507729602116111 | MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)              |         |     | 58,93    | 81,46  | 62,48    | 86,38  | 63,24    | 87,42  | 64,02    | 88,50  |
| 507729601111116 | MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                       |         |     | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 507729603112111 | MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)            |         |     | 100,47   | 138,89 | 106,53   | 147,27 | 107,83   | 149,06 | 109,15   | 150,89 |
| 507733601137113 | MALEATO DE TIMOLOL                                                        | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                     |         |     | 3,87     | 5,35   | 4,10     | 5,67   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   |
| 507733602133111 | MALEATO DE TIMOLOL                                                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       |         |     | 4,67     | 6,45   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   |
| 507717101117111 | MALEATO ENALAPRIL                                                         | 10MG 3STP C/10 COMP                                               |         |     | 18,00    | 24,88  | 19,08    | 26,38  | 19,32    | 26,70  | 19,55    | 27,03  |
| 507717102113111 | MALEATO ENALAPRIL                                                         | 20MG 3STP C/10 COMP                                               |         |     | 32,42    | 44,81  | 34,37    | 47,51  | 34,79    | 48,09  | 35,22    | 48,68  |
| 507717103111110 | MALEATO ENALAPRIL                                                         | 5MG 3STP C/10 COMP                                                |         |     | 9,96     | 13,76  | 10,56    | 14,59  | 10,69    | 14,77  | 10,82    | 14,95  |
| 507717201111115 | MEBENDAZOL                                                                | 100MG 1 BL X 6 COMP                                               |         |     | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,33   |
| 507717202134119 | MEBENDAZOL                                                                | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                              |         |     | 3,17     | 4,23   | 3,39     | 4,51   | 3,44     | 4,58   | 3,49     | 4,64   |
| 507728501111116 | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL                                                  | 200MG+332MG 1 BLT C/ 6 COMP                                       |         |     | 5,90     | 7,87   | 6,32     | 8,40   | 6,41     | 8,52   | 6,50     | 8,64   |
| 507717303119115 | MELOXICAM                                                                 | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                  |         |     | 104,54   | 144,51 | 110,84   | 153,23 | 112,19   | 155,09 | 113,57   | 156,99 |
| 507717302112117 | MELOXICAM                                                                 | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                              |         |     | 17,42    | 24,08  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  | 18,92    | 26,16  |
| 507717304115113 | MELOXICAM                                                                 | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                 |         |     | 56,26    | 77,77  | 59,65    | 82,46  | 60,37    | 83,46  | 61,12    | 84,48  |
| 507717301116119 | MELOXICAM                                                                 | 7,5MG FR C/10 COMP                                                |         |     | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,87  | 10,16    | 14,04  | 10,28    | 14,21  |
| 507717401110414 | MELOXIGRAN                                                                | 15MG FR C/10 COMP                                                 |         |     | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  |
| 507731901176118 | MESALAZINA                                                                | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X<br>100 ML |         |     | 15,39    | 21,28  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,12  |
| 507731902113111 | MESALAZINA                                                                | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                            |         |     | 50,23    | 69,43  | 53,26    | 73,62  | 53,90    | 74,51  | 54,57    | 75,43  |
| 507732001111115 | MESILATO DE DOXAZOSINA                                                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                  |         |     | 33,03    | 45,65  | 35,02    | 48,41  | 35,44    | 49,00  | 35,88    | 49,60  |
| 507717603112116 | METILDOPA                                                                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                  |         |     | 25,32    | 35,00  | 26,85    | 37,11  | 27,17    | 37,56  | 27,51    | 38,02  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                    |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507717601111112  | METILDOPA                  | 250MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  |
| 507717604119114  | METILDOPA                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)            |         |     | 49,40    | 68,29  | 52,38    | 72,40  | 53,01    | 73,28  | 53,67    | 74,18  |
| 507717602116118  | METILDOPA                  | 500MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 16,73    | 23,12  | 17,73    | 24,52  | 17,95    | 24,81  | 18,17    | 25,12  |
| 507717701114415  | METILPRESS                 | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 14,73    | 20,36  | 15,62    | 21,59  | 15,81    | 21,86  | 16,00    | 22,12  |
| 507717702110413  | METILPRESS                 | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 25,56    | 35,33  | 27,10    | 37,46  | 27,43    | 37,92  | 27,77    | 38,38  |
| 507717903167110  | METRONIDAZOL               | GEL VAG. BISN C/50G C/APL                                   |         |     | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 507737401116115  | MICOFENOLATO DE MOFETILA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)           |         |     | 353,60   | 488,80 | 374,93   | 518,29 | 379,48   | 524,58 | 384,15   | 531,03 |
| 5077417011171411 | MUPIROX                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML               |         |     | 9,52     | 12,70  | 10,19    | 13,56  | 10,33    | 13,74  | 10,48    | 13,93  |
| 5077181011171416 | NARIDRIN                   | 12HS GOTAS FR C/30ML                                        |         |     | 13,49    | 17,99  | 14,43    | 19,20  | 14,64    | 19,46  | 14,85    | 19,73  |
| 507718102176411  | NARIDRIN                   | GOTAS AD FR C/15ML                                          |         |     | 8,41     | 11,21  | 9,00     | 11,98  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  |
| 507718103172411  | NARIDRIN                   | GOTAS INF FR C/15ML                                         |         |     | 8,08     | 10,77  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  | 8,89     | 11,82  |
| 507718201166414  | NEOTRICIN                  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    |         |     | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,73  | 9,70     | 12,90  | 9,84     | 13,08  |
| 507718301136411  | NEUROTONICO                | SOL FR C/480ML                                              |         |     | 16,77    | 22,36  | 17,95    | 23,88  | 18,20    | 24,21  | 18,47    | 24,55  |
| 507734901118414  | NEUROTRYPT                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                    |         |     | 5,88     | 8,13   | 6,24     | 8,62   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   |
| 507734902114412  | NEUROTRYPT                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                    |         |     | 22,09    | 30,54  | 23,43    | 32,38  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  |
| 507718501119411  | NIMESILAM                  | 1 BL X 12 COMP                                              |         |     | 7,74     | 10,70  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  | 8,42     | 11,63  |
| 507718502131415  | NIMESILAM                  | GOTAS FR C/15ML                                             |         |     | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| 507718601113113  | NIMESULIDA                 | 100MG C/12 COMP                                             |         |     | 10,60    | 14,65  | 11,24    | 15,53  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |
| 507718603167113  | NIMESULIDA                 | 20 MG / G GEL DERM CT BG AL X 30 G                          |         |     | 7,33     | 9,78   | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,58  | 8,07     | 10,72  |
| 507718602136117  | NIMESULIDA                 | 50MG/ML FR C/15ML                                           |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,39     | 12,99  | 9,51     | 13,14  | 9,63     | 13,31  |
| 507735601118115  | NIMODIPINO                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,63    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 507735602114113  | NIMODIPINO                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC)            |         |     | 107,20   | 148,19 | 113,67   | 157,13 | 115,05   | 159,04 | 116,46   | 161,00 |
| 507718703171112  | NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC                         |         |     | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,00  |
| 507718701169110  | NISTATINA                  | CR VAG BISN C/60G C/APLI                                    |         |     | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,00  |
| 507718702130110  | NISTATINA                  | SUSP ORAL FR C/50ML                                         |         |     | 11,28    | 15,59  | 11,96    | 16,53  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,94  |
| 507729701165110  | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM C/ 60 GR                        |         |     | 15,52    | 20,70  | 16,60    | 22,09  | 16,84    | 22,39  | 17,08    | 22,70  |
| 507729801161117  | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREME BG C/ 20 GR                                   |         |     | 8,52     | 11,36  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 507729802166112  | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM VAG BISN C/ 40G + 7 APLIC                       |         |     | 17,31    | 23,08  | 18,51    | 24,63  | 18,78    | 24,97  | 19,05    | 25,32  |
| 507725703163112  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                           |         |     | 5,91     | 7,89   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,53   | 6,51     | 8,65   |
| 507725701071113  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                      |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,64     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,83     | 9,08   |
| 507718801171117  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                        |         |     | 11,95    | 15,93  | 12,78    | 17,01  | 12,96    | 17,24  | 13,15    | 17,48  |
| 507725702167114  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20MG/G CR BISN 80G + 14APLIC                                |         |     | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,83  | 10,12    | 14,00  | 10,25    | 14,17  |
| 507727401113119  | NITRAZEPAM                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                         |         |     | 5,75     | 7,67   | 6,15     | 8,18   | 6,24     | 8,29   | 6,33     | 8,41   |
| 507718901117416  | NOCICLIN                   | 1 BL X 21 COMP                                              |         |     | 5,24     | 7,24   | 5,56     | 7,68   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,87   |
| 507718902113414  | NOCICLIN                   | 1 BL X 21 COMP (HOSP)                                       |         |     | 4,92     | 6,80   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   | 5,35     | 7,39   |
| 507719102110117  | NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)           |         |     | 75,14    | 103,87 | 79,67    | 110,14 | 80,64    | 111,48 | 81,63    | 112,85 |
| 507719101114119  | NORFLOXACINO               | 400MG FR C/14 COMP                                          |         |     | 18,32    | 25,33  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,18  | 19,91    | 27,52  |
| 507719201119414  | NORIDERM                   | 1 BL X 10 COMP                                              |         |     | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 507719202166416  | NORIDERM                   | CREME BISN C/20 G                                           |         |     | 12,23    | 16,31  | 13,08    | 17,41  | 13,27    | 17,65  | 13,46    | 17,89  |
| 507741101131419  | NORMOLAX                   | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA) |         |     | 18,78    | 25,04  | 20,09    | 26,73  | 20,38    | 27,10  | 20,67    | 27,48  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                | Apresentação                                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                            |                                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | EMS S/A                                    |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507732101173112 | OFLOXACINO                                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                        |         |     | 10,58    | 14,62  | 11,22    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,89  |
| 507719307111417 | OMEPRAZIN                                  | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28                        |         |     | 28,30    | 39,12  | 30,01    | 41,48  | 30,37    | 41,99  | 30,75    | 42,50  |
| 507719302111419 | OMEPRAZIN                                  | 20MG 2 BL X 7 CAPS                                                 |         |     | 29,14    | 40,28  | 30,90    | 42,71  | 31,27    | 43,23  | 31,66    | 43,76  |
| 507719306115419 | OMEPRAZIN                                  | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7                               |         |     | 19,20    | 26,54  | 20,36    | 28,15  | 20,61    | 28,49  | 20,86    | 28,84  |
| 507719304155413 | OMEPRAZIN                                  | INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP)                                   |         |     | 423,48   | 585,40 | 449,02   | 620,70 | 454,47   | 628,24 | 460,06   | 635,97 |
| 507719401118111 | OMEPRAZOL                                  | 10MG 2 BL X 7 CAPS                                                 |         |     | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,32  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 507719407116119 | OMEPRAZOL                                  | 10MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          |         |     | 51,15    | 70,71  | 54,24    | 74,98  | 54,90    | 75,89  | 55,57    | 76,82  |
| 507719402114118 | OMEPRAZOL                                  | 20MG 1 BL X 7 CAPS                                                 |         |     | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,27  |
| 507719403110116 | OMEPRAZOL                                  | 20MG 2 BL X 7 CAPS                                                 |         |     | 23,26    | 32,15  | 24,66    | 34,09  | 24,96    | 34,50  | 25,27    | 34,93  |
| 507719406111113 | OMEPRAZOL                                  | 20MG 4 BLT C/ 7 CÁPS                                               |         |     | 44,43    | 61,42  | 47,11    | 65,13  | 47,69    | 65,92  | 48,27    | 66,73  |
| 507719408112117 | OMEPRAZOL                                  | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          |         |     | 81,45    | 112,59 | 86,36    | 119,38 | 87,41    | 120,83 | 88,48    | 122,32 |
| 507719404117114 | OMEPRAZOL                                  | 40MG 1 BL X 7 CAPS                                                 |         |     | 20,47    | 28,29  | 21,70    | 30,00  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 507719409119115 | OMEPRAZOL                                  | 40MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          |         |     | 166,28   | 229,86 | 176,31   | 243,72 | 178,45   | 246,69 | 180,65   | 249,72 |
| 507732202166413 | ONCILEG                                    | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM BG AL X 30 G |         |     | 11,83    | 15,78  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  | 13,02    | 17,31  |
| 507732201161418 | ONCILEG                                    | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G  |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 507741001119417 | ONCILEG-A                                  | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                        |         |     | 5,84     | 8,07   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   |
| 507719601133414 | OTOMIXYN                                   | GOTAS FR C/5ML                                                     |         |     | 8,21     | 11,35  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  |
| 507719801116114 | PANTOPRAZOL                                | 20MG 1 BL X 14 COMP                                                |         |     | 17,38    | 24,02  | 18,42    | 25,47  | 18,65    | 25,78  | 18,88    | 26,10  |
| 507719802112112 | PANTOPRAZOL                                | 20MG 1 BL X 7 COMP                                                 |         |     | 10,26    | 14,19  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,22  | 11,15    | 15,41  |
| 507719803119110 | PANTOPRAZOL                                | 20MG 2 BL X 14 COMP                                                |         |     | 32,73    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,56  | 35,56    | 49,16  |
| 507719807114113 | PANTOPRAZOL                                | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          |         |     | 65,97    | 91,19  | 69,94    | 96,69  | 70,79    | 97,86  | 71,66    | 99,07  |
| 507719808110111 | PANTOPRAZOL                                | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)               |         |     | 117,40   | 162,28 | 124,48   | 172,07 | 125,99   | 174,16 | 127,54   | 176,30 |
| 507719805111117 | PANTOPRAZOL                                | 40MG 1 BL X 7 COMP                                                 |         |     | 17,22    | 23,80  | 18,26    | 25,24  | 18,48    | 25,54  | 18,71    | 25,86  |
| 507719804115119 | PANTOPRAZOL                                | 40MG 1BL X 14 COMP                                                 |         |     | 30,95    | 42,78  | 32,81    | 45,36  | 33,21    | 45,91  | 33,62    | 46,47  |
| 507719806118115 | PANTOPRAZOL                                | 40MG 2BL X 14 COMP                                                 |         |     | 57,75    | 79,83  | 61,23    | 84,64  | 61,97    | 85,67  | 62,73    | 86,72  |
| 507719909138119 | PARACETAMOL                                | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)         |         |     | 14,48    | 19,32  | 15,49    | 20,62  | 15,72    | 20,90  | 15,94    | 21,19  |
| 507719904136118 | PARACETAMOL                                | 100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G                    |         |     | 29,26    | 39,02  | 31,30    | 41,65  | 31,75    | 42,22  | 32,21    | 42,81  |
| 507719905132116 | PARACETAMOL                                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD              |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 507719906139114 | PARACETAMOL                                | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                  |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,74     | 7,64   | 5,82     | 7,75   | 5,91     | 7,85   |
| 507719907119117 | PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)                 |         |     | 24,21    | 32,28  | 25,90    | 34,46  | 26,26    | 34,93  | 26,64    | 35,41  |
| 507719908115115 | PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)                 |         |     | 48,45    | 64,61  | 51,83    | 68,97  | 52,57    | 69,91  | 53,32    | 70,88  |
| 507738201110111 | PARACETAMOL + CAFEÍNA                      | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,97  |
| 507737901119113 | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                      |         |     | 5,45     | 7,26   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   |
| 507737801114411 | PARALGEN SINUS                             | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)            |         |     | 41,97    | 55,97  | 44,90    | 59,75  | 45,54    | 60,56  | 46,19    | 61,40  |
| 507737802110411 | PARALGEN SINUS                             | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24                        |         |     | 8,40     | 11,20  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 507720103117119 | PENTOXIFILINA                              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 28,13    | 38,89  | 29,83    | 41,24  | 30,19    | 41,74  | 30,56    | 42,25  |
| 507720102110110 | PENTOXIFILINA                              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)          |         |     | 56,28    | 77,79  | 59,67    | 82,48  | 60,39    | 83,49  | 61,14    | 84,51  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                      |                                                              |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 507720101114112 | PENTOXIFILINA                | 400MG 2BL X 10 COMP                                          |         |     | 20,83    | 28,80 | 22,09    | 30,53  | 22,36    | 30,90  | 22,63    | 31,28  |
| 507720204118110 | PIROXICAM                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)        |         |     | 36,51    | 50,47 | 38,71    | 53,52  | 39,18    | 54,17  | 39,66    | 54,83  |
| 507720202115114 | PIROXICAM                    | 20MG 1 BL X 15 CAPS                                          |         |     | 9,33     | 12,90 | 9,90     | 13,68  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 507720201119116 | PIROXICAM                    | 20MG 1BL 10 CAPS                                             |         |     | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,91   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   |
| 507720203162116 | PIROXICAM                    | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                   |         |     | 11,11    | 15,36 | 11,78    | 16,29  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,69  |
| 507720301113411 | POLICLAVUMOXIL               | 500MG 2 BL X 6 COMP                                          |         |     | 38,41    | 53,10 | 40,72    | 56,29  | 41,22    | 56,98  | 41,72    | 57,68  |
| 507720302111412 | POLICLAVUMOXIL               | 500MG 3 BL X 6 COMP                                          |         |     | 57,62    | 79,65 | 61,09    | 84,45  | 61,84    | 85,48  | 62,60    | 86,53  |
| 507720303116418 | POLICLAVUMOXIL               | BD 875MG 2 BL X 6 COMP                                       |         |     | 69,39    | 95,92 | 73,57    | 101,71 | 74,47    | 102,94 | 75,38    | 104,21 |
| 507720304139411 | POLICLAVUMOXIL               | BD SUSP400MG FR C70ML                                        |         |     | 47,27    | 65,34 | 50,12    | 69,28  | 50,73    | 70,12  | 51,35    | 70,98  |
| 507720305135411 | POLICLAVUMOXIL               | SUSP 250MG/5ML FR75ML                                        |         |     | 33,27    | 45,99 | 35,27    | 48,76  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,95  |
| 507720401118415 | POLIMOXIL                    | 500MG 1 BL X 21 CAPS                                         |         |     | 22,40    | 30,96 | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,64  |
| 507720405131416 | POLIMOXIL                    | SUSP FR PO 150ML                                             |         |     | 22,36    | 30,91 | 23,71    | 32,77  | 24,00    | 33,17  | 24,29    | 33,58  |
| 507732901110417 | PONSDRIL                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                           |         |     | 9,71     | 12,95 | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  | 10,69    | 14,21  |
| 507720603111111 | PREDINISONA                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                  |         |     | 24,98    | 34,52 | 26,48    | 36,61  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,51  |
| 507720601117110 | PREDINISONA                  | 20MG 1 BL X 10 COMP                                          |         |     | 8,32     | 11,50 | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,49  |
| 507720604116115 | PREDINISONA                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                   |         |     | 17,15    | 23,71 | 18,18    | 25,14  | 18,41    | 25,44  | 18,63    | 25,76  |
| 507720602113119 | PREDINISONA                  | 5MG 2 BLT C/ 10 COMP                                         |         |     | 5,71     | 7,90  | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,48   | 6,21     | 8,58   |
| 507720701162411 | PREDMICIN                    | POM BISN C/15 G                                              |         |     | 13,70    | 18,27 | 14,65    | 19,49  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,03  |
| 507720801116411 | PREDNIS                      | 20MG 1 BL X 10 COMP                                          |         |     | 6,35     | 8,78  | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,53   |
| 507720802112418 | PREDNIS                      | 5MG 2 BL X 10 COMP                                           |         |     | 5,18     | 7,16  | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   | 5,63     | 7,78   |
| 507720902117411 | PRESSEL                      | 10MG 3STP C/10 COMP                                          |         |     | 15,24    | 21,07 | 16,16    | 22,35  | 16,36    | 22,62  | 16,56    | 22,89  |
| 507720903113411 | PRESSEL                      | 20MG 3STP C/10 COMP                                          |         |     | 24,80    | 34,28 | 26,29    | 36,35  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  |
| 507720901110413 | PRESSEL                      | 5MG 3STP C/10 COMP                                           |         |     | 9,63     | 13,31 | 10,21    | 14,12  | 10,34    | 14,29  | 10,46    | 14,46  |
| 507721002111415 | PREVIANE                     | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21 |         |     | 44,00    | 60,82 | 46,65    | 64,49  | 47,22    | 65,28  | 47,80    | 66,08  |
| 507721001113414 | PREVIANE                     | 1 BL X 21 COM REV                                            |         |     | 14,81    | 20,47 | 15,69    | 21,70  | 15,89    | 21,96  | 16,08    | 22,23  |
| 507727601112418 | PREVIDEZ - 2                 | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                            |         |     | 13,67    | 18,90 | 14,49    | 20,03  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,52  |
| 507721101118418 | PREVYOL-2                    | 0,75MG 1 BL X 2 COMP                                         |         |     | 13,77    | 19,04 | 14,61    | 20,19  | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,69  |
| 507721201112411 | PRILPRESSIN                  | 12,5MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 10,39    | 14,36 | 11,02    | 15,23  | 11,15    | 15,41  | 11,29    | 15,60  |
| 507721601110416 | PROFLOX                      | 250MG 2BLS/7 COMP                                            |         |     | 14,59    | 20,17 | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,92  |
| 507721602117414 | PROFLOX                      | 250MG BL X 10 COMP                                           |         |     | 12,23    | 16,91 | 12,96    | 17,92  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  |
| 507721604111413 | PROFLOX                      | 500MG 2 BL X 7 COMP                                          |         |     | 22,42    | 30,99 | 23,77    | 32,86  | 24,06    | 33,26  | 24,36    | 33,67  |
| 507721605116419 | PROFLOX                      | 500MG BL X 10 COMP                                           |         |     | 19,62    | 27,12 | 20,81    | 28,77  | 21,06    | 29,12  | 21,32    | 29,47  |
| 507721607119415 | PROFLOX                      | 750MG BL X 10 COMP                                           |         |     | 29,06    | 40,17 | 30,81    | 42,59  | 31,19    | 43,11  | 31,57    | 43,64  |
| 507721609154412 | PROFLOX                      | INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML                                    |         |     | 42,16    | 58,28 | 44,71    | 61,80  | 45,25    | 62,55  | 45,81    | 63,32  |
| 507721702154419 | PROMECLOR                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                      |         |     | 31,61    | 42,15 | 33,82    | 45,00  | 34,30    | 45,62  | 34,79    | 46,25  |
| 507728603178112 | PROPIONATO DE CLOBETASOL     | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                   |         |     | 10,58    | 14,62 | 11,22    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,89  |
| 507728601175116 | PROPIONATO DE CLOBETASOL     | 0,5MG/G CREM BISN C/ 30G                                     |         |     | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  | 9,28     | 12,83  |
| 507728602163111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL     | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                                      |         |     | 8,76     | 12,11 | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  | 9,52     | 13,16  |
| 507721801111416 | QUINOFORM                    | 400 MG FR C/14 COMP                                          |         |     | 18,51    | 25,59 | 19,62    | 27,12  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,79  |
| 507735902118114 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                            |         |     | 63,45    | 87,71 | 67,28    | 93,00  | 68,09    | 94,13  | 68,93    | 95,29  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                                                    |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507735901111116 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                               | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)               |         |     | 190,35   | 263,13 | 201,83   | 279,00 | 204,28   | 282,39 | 206,79   | 285,86 |
| 507721901114417 | RANITIL                                                    | 150MG 5STP C/4 COMP                                        |         |     | 16,19    | 22,38  | 17,16    | 23,72  | 17,37    | 24,01  | 17,58    | 24,30  |
| 507722002113416 | REPOFLOR                                                   | 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12                    |         |     | 18,62    | 24,83  | 19,91    | 26,50  | 20,20    | 26,86  | 20,49    | 27,23  |
| 507722003111417 | REPOFLOR                                                   | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6                     |         |     | 17,06    | 22,75  | 18,25    | 24,29  | 18,51    | 24,62  | 18,78    | 24,96  |
| 507722001133413 | REPOFLOR                                                   | 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G                   |         |     | 13,64    | 18,19  | 14,60    | 19,42  | 14,80    | 19,69  | 15,02    | 19,96  |
| 507722101111411 | REPOPIL                                                    | 1 BL X 21 DRG                                              |         |     | 10,50    | 14,51  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  |
| 507729901131112 | RIFAMICINA                                                 | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,83     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 507732701170416 | RIFASAN                                                    | 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML              |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,83     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 507722202139419 | RINIGRAN                                                   | 10ML 0,05% GOTAS                                           |         |     | 5,84     | 7,79   | 6,25     | 8,32   | 6,34     | 8,44   | 6,43     | 8,55   |
| 507722201132410 | RINIGRAN                                                   | 10ML 0,10% GOTAS                                           |         |     | 6,88     | 9,17   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,93   | 7,57     | 10,07  |
| 507740302115110 | RISEDRONATO SÓDICO                                         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                        |         |     | 39,69    | 54,87  | 42,08    | 58,17  | 42,59    | 58,87  | 43,11    | 59,59  |
| 507740301119112 | RISEDRONATO SÓDICO                                         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                        |         |     | 79,35    | 109,69 | 84,14    | 116,31 | 85,16    | 117,72 | 86,21    | 119,17 |
| 507741602112417 | RISONATO                                                   | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                        |         |     | 39,69    | 54,87  | 42,08    | 58,17  | 42,59    | 58,87  | 43,11    | 59,59  |
| 507741601116419 | RISONATO                                                   | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                        |         |     | 79,36    | 109,70 | 84,15    | 116,33 | 85,17    | 117,74 | 86,22    | 119,19 |
| 507737201133113 | RISPERIDONA                                                | 1 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD     |         |     | 46,84    | 64,75  | 49,67    | 68,66  | 50,27    | 69,49  | 50,89    | 70,35  |
| 507722401115412 | SECNAXIDOL                                                 | 1G 1 BL X 2 COMP                                           |         |     | 9,89     | 13,19  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,27  | 10,88    | 14,46  |
| 507728701137119 | SECNIDAZOL                                                 | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 15ML                            |         |     | 6,55     | 8,73   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   | 7,21     | 9,58   |
| 507728702133117 | SECNIDAZOL                                                 | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 30ML                            |         |     | 8,92     | 11,90  | 9,54     | 12,70  | 9,68     | 12,87  | 9,82     | 13,05  |
| 507741302119416 | SIBUCTIL                                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  |         |     | 27,09    | 36,12  | 28,98    | 38,56  | 29,39    | 39,09  | 29,81    | 39,63  |
| 507741301112418 | SIBUCTIL                                                   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  |         |     | 32,71    | 43,62  | 34,99    | 46,56  | 35,49    | 47,20  | 36,00    | 47,85  |
| 507722505115117 | SINVASTATINA                                               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)            |         |     | 115,98   | 160,33 | 122,98   | 170,00 | 124,47   | 172,07 | 126,01   | 174,18 |
| 507722502116112 | SINVASTATINA                                               | 10MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 38,91    | 53,79  | 41,25    | 57,03  | 41,76    | 57,72  | 42,27    | 58,43  |
| 507722603117416 | SINVATROX                                                  | 20MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 49,34    | 68,21  | 52,31    | 72,32  | 52,95    | 73,20  | 53,60    | 74,10  |
| 507722801172413 | STILUX                                                     | FR C/20ML                                                  |         |     | 6,13     | 8,17   | 6,56     | 8,73   | 6,65     | 8,84   | 6,75     | 8,97   |
| 507739501177112 | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML     |         |     | 3,60     | 4,98   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,41   |
| 507732801159112 | SULFATO DE MORFINA                                         | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)       |         |     | 95,19    | 131,59 | 100,94   | 139,53 | 102,16   | 141,22 | 103,42   | 142,96 |
| 507732802155110 | SULFATO DE MORFINA                                         | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         |         |     | 106,08   | 146,64 | 112,48   | 155,48 | 113,84   | 157,37 | 115,24   | 159,31 |
| 507732803151119 | SULFATO DE MORFINA                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)        |         |     | 70,00    | 96,77  | 74,22    | 102,60 | 75,13    | 103,85 | 76,05    | 105,13 |
| 507732804131111 | SULFATO DE MORFINA                                         | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                 |         |     | 12,12    | 16,75  | 12,85    | 17,76  | 13,00    | 17,98  | 13,16    | 18,20  |
| 507736901131115 | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA                       | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 4,50     | 6,00   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   | 4,95     | 6,58   |
| 507738101132113 | SULFATO DE TERBUTALINA                                     | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED               |         |     | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 507723201160110 | SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA                            | POM BISN 15G                                               |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 507723301130116 | SULFATO SALBUTAMOL                                         | FR C/120ML - LG                                            |         |     | 2,85     | 3,94   | 3,02     | 4,18   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   |
| 507723502111410 | SUPLEVIT                                                   | FR C/20 DRG                                                |         |     | 13,59    | 18,12  | 14,53    | 19,34  | 14,74    | 19,61  | 14,95    | 19,88  |
| 507723503132411 | SUPLEVIT                                                   | SOL FR C/120ML                                             |         |     | 10,59    | 14,12  | 11,33    | 15,08  | 11,49    | 15,28  | 11,66    | 15,49  |
| 507738401111413 | SUPRICAL D                                                 | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                |         |     | 49,29    | 65,73  | 52,73    | 70,17  | 53,48    | 71,13  | 54,25    | 72,11  |
| 507740401113116 | TARTARATO DE METOPROLOL                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                      |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  |
| 507740402111117 | TARTARATO DE METOPROLOL                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      |         |     | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                         |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507723601118111 | TENOXICAM                                       | 20MG 1 BL X 10 COMP-LG                                  |         |     | 15,50    | 21,43  | 16,44    | 22,72  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  |
| 507723801117410 | TETRAMICIN                                      | 500MG 25STP C/4 CAPS-EMS                                |         |     | 53,71    | 74,25  | 56,95    | 78,72  | 57,64    | 79,68  | 58,35    | 80,66  |
| 507731302167111 | TIABENDAZOL                                     | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                        |         |     | 8,29     | 11,05  | 8,86     | 11,80  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,12  |
| 507731301111112 | TIABENDAZOL                                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                       |         |     | 5,06     | 7,00   | 5,37     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 507738002118112 | TINIDAZOL                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                   |         |     | 4,29     | 5,72   | 4,59     | 6,11   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,29   |
| 507738001111114 | TINIDAZOL                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                   |         |     | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  |
| 507727501169116 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL                | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC    |         |     | 13,68    | 18,25  | 14,64    | 19,48  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  |
| 507725502176111 | TIOCONAZOL                                      | 10MG/G PO DERM FR C/ 30G                                |         |     | 12,01    | 16,01  | 12,84    | 17,09  | 13,03    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 507725601069117 | TIOCONAZOL                                      | CREME 1% 30G-LG                                         |         |     | 12,11    | 16,15  | 12,96    | 17,24  | 13,14    | 17,48  | 13,33    | 17,72  |
| 507725501072116 | TIOCONAZOL                                      | LOCAO FR 30G-LG                                         |         |     | 12,11    | 16,15  | 12,96    | 17,24  | 13,14    | 17,48  | 13,33    | 17,72  |
| 507723901162116 | TIOCONAZOL+TINIDAZOL                            | CR VAG 35GC/7APLIC                                      |         |     | 20,24    | 26,99  | 21,66    | 28,82  | 21,96    | 29,21  | 22,28    | 29,61  |
| 507724001165419 | TIOTRAX                                         | CREME BISN 35G+7 APLIC.-E                               |         |     | 20,64    | 27,52  | 22,08    | 29,39  | 22,40    | 29,79  | 22,72    | 30,20  |
| 507735001110113 | TOPIRAMATO                                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                  |         |     | 168,41   | 232,81 | 178,57   | 246,85 | 180,74   | 249,85 | 182,96   | 252,92 |
| 507735002117111 | TOPIRAMATO                                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                   |         |     | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 507735003113111 | TOPIRAMATO                                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                   |         |     | 84,75    | 117,16 | 89,87    | 124,23 | 90,96    | 125,74 | 92,08    | 127,28 |
| 507724201164416 | TRICOCILIN                                      | CR VAG. 45G C/10 APLIC.                                 |         |     | 22,83    | 30,44  | 24,42    | 32,50  | 24,77    | 32,94  | 25,13    | 33,40  |
| 507741501162419 | TRINULOX                                        | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 45,03    | 60,05  | 48,17    | 64,10  | 48,85    | 64,97  | 49,55    | 65,86  |
| 507735301114114 | TROMETAMOL CETOROLACO                           | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                    |         |     | 9,30     | 12,86  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,80  | 10,11    | 13,97  |
| 507724301118416 | UROPAC                                          | 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E                              |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,85    | 17,10  | 13,04    | 17,34  | 13,22    | 17,58  |
| 507724302114414 | UROPAC                                          | 20 BL X 5 =100 COMP REV-E                               |         |     | 92,01    | 122,70 | 98,43    | 130,98 | 99,83    | 132,77 | 101,27   | 134,61 |
| 507724402161112 | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+T OLNASTATO       | CREME 20G                                               |         |     | 11,39    | 15,19  | 12,18    | 16,21  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,66  |
| 507724401163111 | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+T OLNASTATO       | POMADA 20G                                              |         |     | 11,39    | 15,19  | 12,18    | 16,21  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,66  |
| 507724501176118 | VALERATO BETAMETASONA                           | 1 MG/G LOÇÃO DERM 50G                                   |         |     | 15,33    | 20,45  | 16,40    | 21,83  | 16,64    | 22,13  | 16,88    | 22,43  |
| 507724502172116 | VALERATO BETAMETASONA                           | 50G 1 MG/G SOL. CAPILAR                                 |         |     | 15,37    | 20,50  | 16,45    | 21,88  | 16,68    | 22,18  | 16,92    | 22,49  |
| 507725401061112 | VALERATO BETAMETASONA                           | CR BISN 30G-LG                                          |         |     | 9,02     | 12,03  | 9,65     | 12,84  | 9,79     | 13,01  | 9,93     | 13,19  |
| 507725301065116 | VALERATO BETAMETASONA                           | POM BISN30G-LG                                          |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 507730101168112 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POMADA BISN X 30 GR                     |         |     | 9,37     | 12,50  | 10,02    | 13,34  | 10,17    | 13,52  | 10,31    | 13,71  |
| 507730102164110 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | CREM BISN C/ 30G                                        |         |     | 8,98     | 11,97  | 9,61     | 12,78  | 9,74     | 12,96  | 9,88     | 13,14  |
| 507730001139110 | VALPROATO DE SÓDIO                              | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                      |         |     | 4,35     | 6,02   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 507724701116410 | VITAFER                                         | FR C/50 COMP                                            |         |     | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 507724903118414 | VOLTAFLEX                                       | 2 BL X 10 COMP                                          |         |     | 8,83     | 12,21  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  | 9,59     | 13,26  |
| 507724901115418 | VOLTAFLEX                                       | AP 1 BL X 10 COMP                                       |         |     | 8,63     | 11,93  | 9,14     | 12,64  | 9,26     | 12,79  | 9,37     | 12,95  |
| 507724904165416 | VOLTAFLEX                                       | GEL BISN C/60G-E                                        |         |     | 10,63    | 14,18  | 11,37    | 15,13  | 11,53    | 15,34  | 11,70    | 15,55  |
| 507725002114115 | ZOPICLONA                                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                       |         |     | 9,66     | 13,35  | 10,24    | 14,16  | 10,37    | 14,33  | 10,49    | 14,51  |
| 507725003110113 | ZOPICLONA                                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 17,99    | 24,87  | 19,07    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,54    | 27,01  |
| Laboratório:    | EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA            |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507900101155410 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | 10 ML                                                         |         |     | 0,39     | 0,54   | 0,41     | 0,57   | 0,42     | 0,58   | 0,43     | 0,59   |
| 507900106157411 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML                       |         |     | 79,05    | 109,28 | 83,82    | 115,87 | 84,84    | 117,28 | 85,88    | 118,72 |
| 507900107153411 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 94,67    | 130,87 | 100,38   | 138,76 | 101,60   | 140,45 | 102,85   | 142,18 |
| 507900108151410 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 113,61   | 157,05 | 120,46   | 166,52 | 121,92   | 168,54 | 123,42   | 170,61 |
| 507900109156416 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML                        |         |     | 170,71   | 235,98 | 181,00   | 250,21 | 183,20   | 253,25 | 185,45   | 256,36 |
| 507900110154413 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML                        |         |     | 204,85   | 283,18 | 217,20   | 300,25 | 219,84   | 303,90 | 222,54   | 307,63 |
| 507900111150411 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML                        |         |     | 311,13   | 430,09 | 329,89   | 456,03 | 333,90   | 461,57 | 338,01   | 467,25 |
| 507900112157411 | AGUA P/ INJEÇÃO                                  | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML                         |         |     | 316,35   | 437,31 | 335,43   | 463,69 | 339,50   | 469,31 | 343,68   | 475,09 |
| 507900401159411 | CLORETO DE POTÁSSIO                              | 10 ML                                                         |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |
| 507900501153415 | CLORETO DE SÓDIO                                 | 10 ML                                                         |         |     | 0,30     | 0,41   | 0,31     | 0,43   | 0,32     | 0,44   | 0,32     | 0,44   |
| 507900602154115 | DIPIRONA SÓDICA                                  | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         |         |     | 97,86    | 130,50 | 104,69   | 139,31 | 106,18   | 141,21 | 107,70   | 143,17 |
| 507900601158419 | DIPIRONA SÓDICA                                  | 500MG/ML 2 ML                                                 |         |     | 0,49     | 0,65   | 0,52     | 0,70   | 0,53     | 0,70   | 0,54     | 0,71   |
| 507901002150117 | METRONIDAZOL                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP)      |         |     | 175,01   | 241,93 | 185,57   | 256,52 | 187,82   | 259,64 | 190,13   | 262,83 |
| 507901101159414 | SOL. CLOR. DE POTASSIO                           | 10 ML 10%                                                     |         |     | 0,32     | 0,44   | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,47   | 0,34     | 0,47   |
| 507901102155412 | SOL. CLOR. DE POTASSIO                           | 10 ML 15%                                                     |         |     | 0,34     | 0,47   | 0,36     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 507901301158411 | SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO                          | 0,9%10 ML                                                     |         |     | 0,30     | 0,41   | 0,31     | 0,43   | 0,32     | 0,44   | 0,32     | 0,44   |
| 507901306151415 | SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO                          | 10% 10 ML                                                     |         |     | 0,34     | 0,47   | 0,36     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 507901307156410 | SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO                          | 20% 10 ML                                                     |         |     | 0,34     | 0,47   | 0,36     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 507901509158414 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   |         |     | 67,87    | 93,82  | 71,97    | 99,49  | 72,84    | 100,69 | 73,74    | 101,94 |
| 507901510156411 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML    |         |     | 82,93    | 114,64 | 87,93    | 121,55 | 89,00    | 123,03 | 90,09    | 124,54 |
| 507901511152411 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML    |         |     | 99,52    | 137,57 | 105,52   | 145,87 | 106,80   | 147,64 | 108,11   | 149,45 |
| 507901512159418 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML    |         |     | 130,82   | 180,84 | 138,72   | 191,76 | 140,40   | 194,08 | 142,13   | 196,47 |
| 507901513155416 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML    |         |     | 156,99   | 217,02 | 166,46   | 230,11 | 168,48   | 232,90 | 170,55   | 235,76 |
| 507901514151414 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML    |         |     | 259,60   | 358,86 | 275,26   | 380,51 | 278,60   | 385,13 | 282,03   | 389,87 |
| 507901515158412 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML     |         |     | 243,29   | 336,31 | 257,97   | 356,61 | 261,10   | 360,93 | 264,31   | 365,37 |
| 507902302158413 | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX                      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 205,00   | 283,38 | 217,36   | 300,47 | 220,00   | 304,12 | 222,71   | 307,87 |
| 507902303154411 | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX                      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 246,00   | 340,06 | 260,83   | 360,56 | 264,00   | 364,94 | 267,25   | 369,44 |
| 507902301151415 | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX                      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML   |         |     | 286,99   | 396,72 | 304,30   | 420,65 | 308,00   | 425,77 | 311,79   | 431,01 |
| 507902304150411 | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX                      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML   |         |     | 369,55   | 510,85 | 391,84   | 541,66 | 396,60   | 548,24 | 401,48   | 554,99 |
| 507902501150412 | SOLUÇÃO DE METRONIDAZOL EQUIPLEX                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP)   |         |     | 425,27   | 587,88 | 450,92   | 623,33 | 456,40   | 630,91 | 462,01   | 638,66 |
| 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 |         |     | 60,38    | 83,47  | 64,02    | 88,50  | 64,80    | 89,58  | 65,60    | 90,68  |
| 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  |         |     | 73,98    | 102,27 | 78,45    | 108,45 | 79,40    | 109,76 | 80,38    | 111,11 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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              |         |     | 88,78    | 122,73   | 94,14    | 130,14   | 95,28    | 131,71   | 96,45    | 133,33   |
| 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              |         |     | 123,37   | 170,54   | 130,81   | 180,83   | 132,40   | 183,02   | 134,03   | 185,28   |
| 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              |         |     | 148,04   | 204,64   | 156,97   | 216,99   | 158,88   | 219,63   | 160,83   | 222,33   |
| 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              |         |     | 250,47   | 346,24   | 265,57   | 367,11   | 268,80   | 371,58   | 272,11   | 376,15   |
| 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               |         |     | 272,64   | 376,89   | 289,09   | 399,63   | 292,60   | 404,48   | 296,20   | 409,46   |
| 507902205152414 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX                | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML    |         |     | 84,79    | 117,21   | 89,91    | 124,29   | 91,00    | 125,79   | 92,12    | 127,34   |
| 507902204156416 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX                | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML    |         |     | 101,75   | 140,66   | 107,89   | 149,14   | 109,20   | 150,95   | 110,54   | 152,81   |
| 507902201157411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX                | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML    |         |     | 118,52   | 163,84   | 125,67   | 173,72   | 127,20   | 175,84   | 128,76   | 177,99   |
| 507902203151410 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX                | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML    |         |     | 142,23   | 196,61   | 150,81   | 208,47   | 152,64   | 211,00   | 154,52   | 213,60   |
| 507902202153411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX                | (9MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML    |         |     | 77,38    | 106,97   | 82,04    | 113,41   | 83,04    | 114,79   | 84,06    | 116,20   |
| 507901702152414 | SOLUÇÃO GLICOSE                                  | 50% 10 ML                                                                 |         |     | 0,34     | 0,47     | 0,36     | 0,49     | 0,36     | 0,50     | 0,36     | 0,50     |
| 507901704155410 | SOLUÇÃO GLICOSE                                  | 50% 10 ML                                                                 |         |     | 0,35     | 0,48     | 0,38     | 0,52     | 0,38     | 0,53     | 0,39     | 0,53     |
| 507901708150413 | SOLUÇÃO GLICOSE                                  | 750 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML                               |         |     | 184,12   | 254,52   | 195,23   | 269,87   | 197,60   | 273,15   | 200,03   | 276,51   |
| 507901804151417 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO                        | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                        |         |     | 77,15    | 106,65   | 81,81    | 113,09   | 82,80    | 114,46   | 83,82    | 115,87   |
| 507901805156412 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO                        | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                         |         |     | 85,73    | 118,51   | 90,90    | 125,66   | 92,00    | 127,18   | 93,13    | 128,74   |
| 507901806152410 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO                        | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                         |         |     | 102,87   | 142,20   | 109,08   | 150,79   | 110,40   | 152,61   | 111,76   | 154,49   |
| 507901807159419 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO                        | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                         |         |     | 140,89   | 194,76   | 149,39   | 206,51   | 151,20   | 209,01   | 153,06   | 211,58   |
| 507901808155417 | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO                        | SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                         |         |     | 169,07   | 233,72   | 179,26   | 247,80   | 181,44   | 250,82   | 183,67   | 253,90   |
| 507902402152417 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX                  | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML |         |     | 73,13    | 101,09   | 77,54    | 107,19   | 78,48    | 108,49   | 79,45    | 109,83   |
| 507902403159415 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX                  | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  |         |     | 81,07    | 112,07   | 85,96    | 118,83   | 87,00    | 120,27   | 88,07    | 121,74   |
| 507902404155413 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX                  | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  |         |     | 97,28    | 134,48   | 103,15   | 142,59   | 104,40   | 144,32   | 105,68   | 146,09   |
| 507902401156419 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX                  | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 130,82   | 180,84   | 138,72   | 191,76   | 140,40   | 194,08   | 142,13   | 196,47   |
| 507902405151411 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX                  | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 156,99   | 217,02   | 166,46   | 230,11   | 168,48   | 232,90   | 170,55   | 235,76   |
| Laboratório:    | EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA                      |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508017401132117 | ACEBROFILINA                                     | CT C/ FR 120ML 25 MG/5 ML XPE INFANTIL                                    |         |     | 8,92     | 12,33    | 9,46     | 13,07    | 9,57     | 13,23    | 9,69     | 13,40    |
| 508017402139115 | ACEBROFILINA                                     | CT C/ FR 120ML 50 MG/5 ML XPE ADULTO                                      |         |     | 12,23    | 16,90    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    | 13,28    | 18,36    |
| 508017501161119 | ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST                       | CT C/ BISN 30G CR                                                         |         |     | 12,11    | 16,15    | 12,96    | 17,24    | 13,14    | 17,48    | 13,33    | 17,72    |
| 508017502168117 | ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST                       | CT C/ BISN 30G POM                                                        |         |     | 11,10    | 14,80    | 11,87    | 15,80    | 12,04    | 16,01    | 12,21    | 16,24    |
| 508017605153112 | ACETILCISTEÍNA                                   | CT C/ 5 AMP X 3ML 100MG/ML                                                |         |     | 6,72     | 8,96     | 7,18     | 9,56     | 7,29     | 9,69     | 7,39     | 9,82     |
| 508000102153118 | ACICLOVIR                                        | 250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 25 ML (EMB HOSP)           |         |     | 1.844,95 | 2.550,38 | 1.956,22 | 2.704,20 | 1.979,98 | 2.737,05 | 2.004,33 | 2.770,71 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                   |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508000101157111 | ACICLOVIR                                     | CT C/ 5 FR AMP                                                       |         |     | 184,50   | 255,04 | 195,62   | 270,42 | 198,00   | 273,71 | 200,44   | 277,08 |
| 508017703139416 | ALERGO FILINAL                                | 2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,83  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 508017701136411 | ALERGO FILINAL                                | CT C/ FR X 100 ML ADULTO                                             |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,83  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 508017702132418 | ALERGO FILINAL                                | CT C/ FR X 50 ML INFANTIL                                            |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,18     | 9,56   | 7,29     | 9,69   | 7,39     | 9,82   |
| 508025101150110 | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |
| 508018801118111 | ALPRAZOLAM                                    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                  |         |     | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,25   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,36   |
| 508018802114118 | ALPRAZOLAM                                    | 0,50 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20                                |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   |
| 508018803110116 | ALPRAZOLAM                                    | 1 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20                                   |         |     | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  |
| 508022404111419 | AMATO                                         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                      |         |     | 37,09    | 51,27  | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,03  | 40,30    | 55,71  |
| 508022401110411 | AMATO                                         | 100 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                     |         |     | 200,26   | 276,83 | 212,34   | 293,54 | 214,92   | 297,10 | 217,57   | 300,76 |
| 508022405116414 | AMATO                                         | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                       |         |     | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  |
| 508022402117411 | AMATO                                         | 25 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                      |         |     | 51,17    | 70,74  | 54,26    | 75,01  | 54,92    | 75,92  | 55,60    | 76,85  |
| 508022406112412 | AMATO                                         | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                       |         |     | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,43  | 20,08    | 27,76  | 20,33    | 28,10  |
| 508022403113418 | AMATO                                         | 50 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                      |         |     | 102,30   | 141,42 | 108,47   | 149,94 | 109,79   | 151,77 | 111,14   | 153,63 |
| 508000305151111 | AMOXICILINA                                   | 250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                                  |         |     | 9,19     | 12,70  | 9,74     | 13,47  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  |
| 508000306131112 | AMOXICILINA                                   | 500 MG /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                                   |         |     | 14,45    | 19,97  | 15,32    | 21,17  | 15,50    | 21,43  | 15,69    | 21,70  |
| 508000301113116 | AMOXICILINA                                   | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS                           |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,82  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  |
| 508000302111117 | AMOXICILINA                                   | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS                           |         |     | 11,04    | 15,26  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  | 12,00    | 16,58  |
| 508000303116112 | AMOXICILINA                                   | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS                           |         |     | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  |
| 508000308134119 | AMOXICILINA                                   | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 200MG/4ML                          |         |     | 9,98     | 13,79  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  |
| 508000307138110 | AMOXICILINA                                   | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 400MG/5ML                          |         |     | 13,83    | 19,12  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,52  | 15,03    | 20,78  |
| 508000309114111 | AMOXICILINA                                   | CT C/ 14 COMP 875 MG                                                 |         |     | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,39  | 22,98    | 31,77  | 23,26    | 32,16  |
| 508000304139116 | AMOXICILINA                                   | SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                             |         |     | 7,02     | 9,70   | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  |
| 508000205114115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12                            |         |     | 47,07    | 65,07  | 49,91    | 68,99  | 50,51    | 69,83  | 51,14    | 70,69  |
| 508000206110113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                            |         |     | 58,46    | 80,81  | 61,98    | 85,68  | 62,74    | 86,72  | 63,51    | 87,79  |
| 508000207117111 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                            |         |     | 78,41    | 108,39 | 83,14    | 114,93 | 84,15    | 116,32 | 85,18    | 117,75 |
| 508000204150118 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO         | DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA                                           |         |     | 215,62   | 298,07 | 228,63   | 316,04 | 231,40   | 319,88 | 234,25   | 323,82 |
| 508017803133118 | AMPICILINA                                    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED                 |         |     | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,04  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  |
| 508017804131119 | AMPICILINA                                    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                  |         |     | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  |
| 508017801114116 | AMPICILINA                                    | CT C/ 1 BL X 12 500MG                                                |         |     | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 508017802110114 | AMPICILINA                                    | CT C/ 3 BL X 6 500MG                                                 |         |     | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 508000409151116 | AMPLACILINA                                   | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML                     |         |     | 166,42   | 230,05 | 176,46   | 243,93 | 178,60   | 246,89 | 180,80   | 249,93 |
| 508000406152316 | AMPLACILINA                                   | 1G FR AMP                                                            |         |     | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,00  |
| 508000403137316 | AMPLACILINA                                   | 250 MG FR C/ 60 ML                                                   |         |     | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,07  |
| 508000402130318 | AMPLACILINA                                   | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 140 ML + SER X 10 ML                  |         |     | 18,79    | 25,97  | 19,93    | 27,55  | 20,17    | 27,89  | 20,42    | 28,23  |
| 508000404117319 | AMPLACILINA                                   | 500 MG CT C/ 12 CAPS                                                 |         |     | 19,88    | 27,48  | 21,07    | 29,13  | 21,33    | 29,48  | 21,59    | 29,85  |
| 508000405156318 | AMPLACILINA                                   | 500 MG FR AMP                                                        |         |     | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,34     | 7,38   |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                         |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508000408155312                          | AMPLACILINA             | CX C/ 25 FA + DIL 3ML INJ 1G                                          |         |     | 166,42   | 230,05   | 176,46   | 243,93   | 178,60   | 246,89   | 180,80   | 249,93   |
| 508000407159314                          | AMPLACILINA             | CX C/ 25 FA+ DIL 2ML 500 MG                                           |         |     | 123,33   | 170,49   | 130,78   | 180,78   | 132,36   | 182,97   | 133,99   | 185,23   |
| 508020401113112                          | ANASTROZOL              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 258,57   | 357,44   | 274,17   | 379,00   | 277,50   | 383,61   | 280,91   | 388,32   |
| 508020402111113                          | ANASTROZOL              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 277,04   | 382,97   | 293,75   | 406,06   | 297,31   | 411,00   | 300,97   | 416,05   |
| 508021101113417                          | ANATEN                  | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 34,75    | 48,04    | 36,84    | 50,93    | 37,29    | 51,54    | 37,75    | 52,18    |
| 508021102111418                          | ANATEN                  | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 40,88    | 56,51    | 43,35    | 59,92    | 43,87    | 60,65    | 44,41    | 61,40    |
| 508000502178411                          | ANDOLBA                 | AER TOP CT TB AL X 18 G                                               |         |     | 5,84     | 7,79     | 6,25     | 8,32     | 6,34     | 8,44     | 6,43     | 8,55     |
| 508000501171411                          | ANDOLBA                 | TB DE 43 GR                                                           |         |     | 13,77    | 18,36    | 14,73    | 19,60    | 14,94    | 19,87    | 15,16    | 20,15    |
| 508023702157415                          | ANESYN                  | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML                              |         |     | 108,04   | 149,35   | 114,56   | 158,36   | 115,95   | 160,28   | 117,38   | 162,26   |
| 508023701150417                          | ANESYN                  | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML                             |         |     | 79,86    | 110,40   | 84,68    | 117,05   | 85,71    | 118,48   | 86,76    | 119,93   |
| 508023601172419                          | ARRIF                   | 10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML                             |         |     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,01    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,28    |
| 508014203119411                          | ASSERT                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 61,56    | 85,10    | 65,28    | 90,24    | 66,07    | 91,33    | 66,88    | 92,46    |
| 508014205111418                          | ASSERT                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 10,14    | 14,02    | 10,75    | 14,85    | 10,88    | 15,03    | 11,01    | 15,22    |
| 508014206118416                          | ASSERT                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                   |         |     | 5,07     | 7,01     | 5,37     | 7,42     | 5,44     | 7,52     | 5,51     | 7,62     |
| 508014202112413                          | ASSERT                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 14,72    | 20,35    | 15,61    | 21,58    | 15,80    | 21,84    | 15,99    | 22,11    |
| 508014204115411                          | ASSERT                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 45,01    | 62,22    | 47,72    | 65,97    | 48,30    | 66,77    | 48,90    | 67,59    |
| 508014201116415                          | ASSERT                  | CT C/ 20 CP 50 MG                                                     |         |     | 32,16    | 44,46    | 34,10    | 47,14    | 34,51    | 47,71    | 34,94    | 48,30    |
| 508000708132415                          | ASTRO                   | 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS |         |     | 21,11    | 29,18    | 22,38    | 30,94    | 22,65    | 31,31    | 22,93    | 31,70    |
| 508000701111412                          | ASTRO                   | 500 MG COM CT C/ 2                                                    |         |     | 9,97     | 13,78    | 10,57    | 14,61    | 10,70    | 14,79    | 10,83    | 14,97    |
| 508000704110417                          | ASTRO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                  |         |     | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,54    | 25,29    | 34,96    | 25,60    | 35,39    |
| 508000706113413                          | ASTRO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 |         |     | 155,40   | 214,82   | 164,77   | 227,77   | 166,77   | 230,54   | 168,82   | 233,37   |
| 508000705117415                          | ASTRO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                                  |         |     | 35,34    | 48,85    | 37,48    | 51,81    | 37,93    | 52,44    | 38,40    | 53,08    |
| 508000702134416                          | ASTRO                   | 600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML                                           |         |     | 15,82    | 21,87    | 16,77    | 23,19    | 16,98    | 23,47    | 17,18    | 23,76    |
| 508000707136417                          | ASTRO                   | 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS         |         |     | 21,11    | 29,18    | 22,38    | 30,94    | 22,65    | 31,31    | 22,93    | 31,70    |
| 508000703114419                          | ASTRO                   | CT C/ 3 COMP 500MG                                                    |         |     | 14,53    | 20,09    | 15,40    | 21,29    | 15,59    | 21,55    | 15,78    | 21,81    |
| 508022901113118                          | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 22,54    | 31,16    | 23,90    | 33,04    | 24,19    | 33,44    | 24,49    | 33,85    |
| 508022903116114                          | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 24,15    | 33,38    | 25,60    | 35,39    | 25,91    | 35,82    | 26,23    | 36,26    |
| 508022902111119                          | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            |         |     | 13,89    | 19,21    | 14,73    | 20,37    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,87    |
| 508022904112112                          | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 14,88    | 20,57    | 15,78    | 21,81    | 15,97    | 22,08    | 16,17    | 22,35    |
| 508019501118414                          | ATMOS                   | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA X 30                                      |         |     | 37,18    | 51,40    | 39,42    | 54,50    | 39,90    | 55,16    | 40,39    | 55,84    |
| 508019502114412                          | ATMOS                   | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                 |         |     | 56,21    | 77,70    | 59,60    | 82,38    | 60,32    | 83,39    | 61,06    | 84,41    |
| 508019503110410                          | ATMOS                   | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                 |         |     | 56,21    | 77,70    | 59,60    | 82,38    | 60,32    | 83,39    | 61,06    | 84,41    |
| 508018904111118                          | AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                  |         |     | 21,16    | 29,25    | 22,44    | 31,02    | 22,71    | 31,39    | 22,99    | 31,78    |
| 508018903115111                          | AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                      |         |     | 155,40   | 214,82   | 164,77   | 227,77   | 166,77   | 230,54   | 168,82   | 233,37   |
| 508018902119111                          | AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                                 |         |     | 9,97     | 13,78    | 10,57    | 14,61    | 10,70    | 14,79    | 10,83    | 14,97    |
| 508018901112113                          | AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                  |         |     | 14,52    | 20,08    | 15,40    | 21,29    | 15,59    | 21,55    | 15,78    | 21,81    |
| 508000803151111                          | AZTREONAM               | 0,5G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC +10 DIL AMP PLAS 3ML                  |         |     | 348,91   | 482,33   | 369,96   | 511,42   | 374,45   | 517,63   | 379,06   | 523,99   |
| 508000804158111                          | AZTREONAM               | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAST 3 ML           |         |     | 652,10   | 901,44   | 691,43   | 955,81   | 699,83   | 967,42   | 708,44   | 979,32   |
| 508000805154118                          | AZTREONAM               | 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC                                   |         |     | 1.123,94 | 1.553,69 | 1.191,73 | 1.647,40 | 1.206,20 | 1.667,41 | 1.221,04 | 1.687,91 |

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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            |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508025901114410 | BEMINAL COM VITAMINA C                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                             |         |     | 19,04    | 25,39    | 20,37    | 27,11    | 20,66    | 27,48    | 20,96    | 27,86    |
| 508000903156417 | BENZETACIL                             | 150000 U/ML (600000 U) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML                   |         |     | 61,34    | 84,79    | 65,04    | 89,90    | 65,83    | 91,00    | 66,64    | 92,12    |
| 508000904152415 | BENZETACIL                             | 300000 U/ML (1200000) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML                    |         |     | 72,34    | 100,00   | 76,69    | 106,02   | 77,63    | 107,31   | 78,58    | 108,63   |
| 508014501152115 | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI | CX C/ 50 FR AMP                                                         |         |     | 239,25   | 330,73   | 253,68   | 350,68   | 256,77   | 354,94   | 259,92   | 359,31   |
| 508019601155117 | BESILATO DE ATRACURIO                  | 25 MG CT C/ 5 AMPOLAS                                                   |         |     | 45,35    | 62,69    | 48,09    | 66,47    | 48,67    | 67,28    | 49,27    | 68,11    |
| 508019602151115 | BESILATO DE ATRACURIO                  | 50 MG CT C/ 5 AMPOLAS                                                   |         |     | 86,74    | 119,90   | 91,97    | 127,13   | 93,09    | 128,68   | 94,23    | 130,26   |
| 508017901151412 | BETATRINTA                             | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER                 |         |     | 7,58     | 10,48    | 8,05     | 11,12    | 8,14     | 11,26    | 8,24     | 11,40    |
| 508001101118112 | BROMAZEPAM                             | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 4,62     | 6,38     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,85     | 5,02     | 6,94     |
| 508001102114110 | BROMAZEPAM                             | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 7,06     | 9,77     | 7,49     | 10,36    | 7,58     | 10,48    | 7,68     | 10,61    |
| 508001103110119 | BROMAZEPAM                             | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 7,09     | 9,79     | 7,51     | 10,39    | 7,60     | 10,51    | 7,70     | 10,64    |
| 508001104117117 | BROMAZEPAM                             | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 10,79    | 14,91    | 11,44    | 15,81    | 11,58    | 16,00    | 11,72    | 16,20    |
| 508026001151113 | BROMETO DE ROCURÔNIO                   | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML                              |         |     | 275,66   | 381,06   | 292,28   | 404,04   | 295,83   | 408,95   | 299,47   | 413,98   |
| 508022103111411 | BUP                                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                         |         |     | 16,36    | 22,62    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    | 17,78    | 24,58    |
| 508022101117410 | BUP                                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 40,91    | 56,55    | 43,37    | 59,95    | 43,90    | 60,68    | 44,44    | 61,43    |
| 508022102113419 | BUP                                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                         |         |     | 78,94    | 109,12   | 83,70    | 115,70   | 84,72    | 117,11   | 85,76    | 118,55   |
| 508018601119112 | CAPTOPRIL                              | 12, 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 7,35     | 10,16    | 7,80     | 10,78    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,04    |
| 508018603111119 | CAPTOPRIL                              | CT C/ 30 COMP 25,0MG                                                    |         |     | 12,12    | 16,75    | 12,85    | 17,76    | 13,01    | 17,98    | 13,16    | 18,20    |
| 508018602115110 | CAPTOPRIL                              | CT C/ 30 COMP 50,0MG                                                    |         |     | 23,38    | 32,32    | 24,79    | 34,26    | 25,09    | 34,68    | 25,40    | 35,11    |
| 508001301117111 | CARBAMAZEPINA                          | CT C/ 2 BL X 10 COMP                                                    |         |     | 3,92     | 5,42     | 4,15     | 5,74     | 4,20     | 5,81     | 4,26     | 5,88     |
| 508001302113118 | CARBAMAZEPINA                          | CX C/ 10 ENV X 10 COMP                                                  |         |     | 14,89    | 20,58    | 15,79    | 21,83    | 15,98    | 22,09    | 16,18    | 22,36    |
| 508001401111415 | CARBOLITUM                             | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25                                     |         |     | 15,85    | 21,91    | 16,80    | 23,23    | 17,01    | 23,51    | 17,22    | 23,80    |
| 508001405117310 | CARBOLITUM                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                                   |         |     | 7,91     | 10,93    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,59     | 11,87    |
| 508001406113319 | CARBOLITUM                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                   |         |     | 15,85    | 21,91    | 16,81    | 23,24    | 17,01    | 23,51    | 17,22    | 23,80    |
| 508001402118413 | CARBOLITUM                             | CT C/ 3 BL X 10 COMP CR 450 MG                                          |         |     | 22,07    | 30,51    | 23,39    | 32,34    | 23,68    | 32,73    | 23,97    | 33,14    |
| 508001503135119 | CEFADROXIL                             | 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                     |         |     | 47,16    | 65,19    | 50,00    | 69,12    | 50,61    | 69,96    | 51,23    | 70,82    |
| 508001501116117 | CEFADROXIL                             | 500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS                                             |         |     | 17,50    | 24,19    | 18,55    | 25,64    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,27    |
| 508001502139110 | CEFADROXIL                             | SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML                                           |         |     | 23,49    | 32,46    | 24,90    | 34,42    | 25,20    | 34,84    | 25,51    | 35,27    |
| 508001603113117 | CEFALEXINA                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 11,27    | 15,58    | 11,95    | 16,52    | 12,09    | 16,72    | 12,24    | 16,92    |
| 508001601110110 | CEFALEXINA                             | CT C/ BL AL C/ 8 COMP                                                   |         |     | 9,15     | 12,65    | 9,70     | 13,41    | 9,82     | 13,57    | 9,94     | 13,74    |
| 508001602133114 | CEFALEXINA                             | CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML                                             |         |     | 17,46    | 24,13    | 18,51    | 25,59    | 18,73    | 25,90    | 18,96    | 26,22    |
| 508001704157111 | CEFALOTINA SÓDICA                      | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL 5 ML                  |         |     | 231,69   | 320,27   | 245,66   | 339,59   | 248,64   | 343,71   | 251,70   | 347,94   |
| 508001801152119 | CEFAZOLINA SÓDICA                      | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)                             |         |     | 287,63   | 397,60   | 304,97   | 421,58   | 308,68   | 426,70   | 312,47   | 431,95   |
| 508002003152111 | CEFOXITINA SÓDICA                      | 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 997,49   | 1.378,89 | 1.057,65 | 1.462,05 | 1.070,50 | 1.479,82 | 1.083,67 | 1.498,02 |
| 508002002156111 | CEFOXITINA SÓDICA                      | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10ML                     |         |     | 19,95    | 27,58    | 21,16    | 29,25    | 21,41    | 29,60    | 21,68    | 29,96    |
| 508002103157113 | CEFTAZIDIMA                            | 1 G DS C/ 50 FA + 50 DIL AMP PALST 10 ML                                |         |     | 841,20   | 1.162,84 | 891,93   | 1.232,97 | 902,77   | 1.247,95 | 913,87   | 1.263,30 |
| 508002206150111 | CEFTRIAXONA                            | 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML                   |         |     | 1.018,70 | 1.408,21 | 1.080,14 | 1.493,14 | 1.093,26 | 1.511,28 | 1.106,71 | 1.529,87 |
| 508002201159110 | CEFTRIAXONA                            | 1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL                                              |         |     | 12,89    | 17,82    | 13,67    | 18,89    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    |
| 508002203151117 | CEFTRIAXONA                            | 500 IM CT C/ FR AMP + DIL                                               |         |     | 8,58     | 11,85    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    | 9,32     | 12,88    |
| 508018301158112 | CEFUROXIMA SÓDICA                      | 750 MG DISPLAY C/ 50 FR AMP X 6 ML                                      |         |     | 766,26   | 1.059,25 | 812,48   | 1.123,14 | 822,35   | 1.136,78 | 832,46   | 1.150,76 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508018302154110 | CEFUROXIMA SÓDICA                           | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML |         |     | 15,32    | 21,17    | 16,24    | 22,45    | 16,44    | 22,72    | 16,64    | 23,00    |
| 508018303150119 | CEFUROXIMA SÓDICA                           | DS C/ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAST X 6 ML            |         |     | 766,27   | 1.059,26 | 812,49   | 1.123,15 | 822,36   | 1.136,79 | 832,47   | 1.150,78 |
| 508014901169112 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+S<br>ULF NEOMICINA | CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                |         |     | 8,83     | 11,78    | 9,45     | 12,57    | 9,58     | 12,75    | 9,72     | 12,92    |
| 508014902165110 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+S<br>ULF NEOMICINA | CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               |         |     | 8,24     | 10,99    | 8,81     | 11,73    | 8,94     | 11,89    | 9,07     | 12,05    |
| 508015001161113 | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO<br>DE BETAMETASONA | CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                |         |     | 8,43     | 11,25    | 9,02     | 12,01    | 9,15     | 12,17    | 9,28     | 12,34    |
| 508015002168111 | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO<br>DE BETAMETASONA | CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               |         |     | 8,25     | 11,00    | 8,82     | 11,74    | 8,95     | 11,90    | 9,08     | 12,07    |
| 508002301153114 | CETOPROFENO                                 | 100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML                   |         |     | 6,37     | 8,80     | 6,75     | 9,33     | 6,83     | 9,44     | 6,92     | 9,56     |
| 508002304152119 | CETOPROFENO                                 | IV DISPLAY C/ 50 FR AMP 100MG - PÓ LIOF                 |         |     | 204,82   | 283,13   | 217,17   | 300,21   | 219,81   | 303,85   | 222,51   | 307,59   |
| 508015102111413 | CETOTERON                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 106,09   | 146,65   | 112,50   | 155,51   | 113,86   | 157,40   | 115,26   | 159,34   |
| 508015101115415 | CETOTERON                                   | CT C/ 20 COMP 50MG                                      |         |     | 71,83    | 99,29    | 76,16    | 105,28   | 77,09    | 106,56   | 78,03    | 107,87   |
| 508024801116111 | CILOSTAZOL                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 25,19    | 34,82    | 26,71    | 36,93    | 27,04    | 37,37    | 27,37    | 37,83    |
| 508024803119118 | CILOSTAZOL                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 30,85    | 42,65    | 32,71    | 45,22    | 33,11    | 45,77    | 33,52    | 46,34    |
| 508024802112111 | CILOSTAZOL                                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 12,79    | 17,68    | 13,56    | 18,75    | 13,73    | 18,97    | 13,89    | 19,21    |
| 508024804115116 | CILOSTAZOL                                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 15,43    | 21,33    | 16,36    | 22,62    | 16,56    | 22,89    | 16,76    | 23,17    |
| 508027802156219 | CIMAHHER                                    | 50 MG SOL INJ CT 4 FR AMP X 10 ML                       |         |     | 3.791,03 | 5.055,38 | 4.055,50 | 5.396,54 | 4.113,08 | 5.470,25 | 4.172,31 | 5.546,07 |
| 508027801151213 | CIMAHHER                                    | 50 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                   |         |     | 947,76   | 1.263,85 | 1.013,87 | 1.349,13 | 1.028,27 | 1.367,56 | 1.043,08 | 1.386,52 |
| 508002505158114 | CIPROFLOXACINO                              | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML             |         |     | 126,02   | 174,21   | 133,62   | 184,71   | 135,25   | 186,96   | 136,91   | 189,26   |
| 508002504151116 | CIPROFLOXACINO                              | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML             |         |     | 252,03   | 348,40   | 267,23   | 369,41   | 270,48   | 373,90   | 273,81   | 378,50   |
| 508002503155118 | CIPROFLOXACINO                              | 200 MG/100 ML CT C/1 BOLSA                              |         |     | 21,01    | 29,04    | 22,28    | 30,79    | 22,55    | 31,17    | 22,82    | 31,55    |
| 508002502159111 | CIPROFLOXACINO                              | 400 MG / 200 ML CT C/ 1 BOLSA                           |         |     | 42,01    | 58,07    | 44,54    | 61,57    | 45,08    | 62,32    | 45,63    | 63,08    |
| 508002701151410 | CITAB                                       | CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL                                |         |     | 12,88    | 17,80    | 13,65    | 18,87    | 13,82    | 19,10    | 13,99    | 19,34    |
| 508019001115114 | CITALOPRAM                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                   |         |     | 44,87    | 62,03    | 47,58    | 65,77    | 48,15    | 66,56    | 48,75    | 67,38    |
| 508019002111112 | CITALOPRAM                                  | 20 MG CT C/ 14 COMP                                     |         |     | 22,43    | 31,01    | 23,78    | 32,88    | 24,07    | 33,27    | 24,37    | 33,68    |
| 508023101153113 | CITRATO DE FENTANILA                        | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML              |         |     | 78,27    | 108,20   | 82,99    | 114,72   | 84,00    | 116,12   | 85,03    | 117,55   |
| 508023102151114 | CITRATO DE FENTANILA                        | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML               |         |     | 28,07    | 38,81    | 29,77    | 41,15    | 30,13    | 41,65    | 30,50    | 42,16    |
| 508023103156111 | CITRATO DE FENTANILA                        | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML               |         |     | 57,24    | 79,13    | 60,70    | 83,90    | 61,43    | 84,92    | 62,19    | 85,97    |
| 508026701119115 | CITRATO DE TAMOXIFENO                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 81,30    | 112,39   | 86,20    | 119,16   | 87,25    | 120,61   | 88,32    | 122,09   |
| 508018701113418 | CITTÀ                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 25,88    | 35,78    | 27,43    | 37,92    | 27,77    | 38,38    | 28,11    | 38,86    |
| 508018702111419 | CITTÀ                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    |         |     | 51,76    | 71,55    | 54,88    | 75,86    | 55,55    | 76,78    | 56,23    | 77,73    |
| 508018703116414 | CITTÀ                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                     |         |     | 12,93    | 17,87    | 13,72    | 18,96    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,43    |
| 508013701158119 | CLARITROMICINA                              | 500MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC                 |         |     | 329,84   | 455,96   | 349,73   | 483,46   | 353,98   | 489,33   | 358,33   | 495,35   |
| 508024002116110 | CLONAZEPAM                                  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 3,93     | 5,43     | 4,16     | 5,76     | 4,22     | 5,83     | 4,27     | 5,90     |
| 508024001111115 | CLONAZEPAM                                  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 508002901118115 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                 | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 6,02     | 8,32     | 6,38     | 8,82     | 6,46     | 8,93     | 6,54     | 9,04     |
| 508002902114113 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                 | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 17,34    | 23,97    | 18,38    | 25,41    | 18,61    | 25,72    | 18,84    | 26,04    |
| 508020501118116 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA                    | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                       |         |     | 47,19    | 65,23    | 50,03    | 69,16    | 50,64    | 70,00    | 51,26    | 70,87    |
| 508020502114114 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA                    | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                       |         |     | 91,57    | 126,59   | 97,10    | 134,22   | 98,28    | 135,85   | 99,48    | 137,52   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508003005159111 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                  | 1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL X 3 ML (EMB. HOSP.) |         |     | 1.530,07 | 2.115,10 | 1.622,35 | 2.242,67 | 1.642,05 | 2.269,91 | 1.662,25 | 2.297,83 |
| 508003002151118 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                  | 2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC                                       |         |     | 1.390,72 | 1.922,48 | 1.474,60 | 2.038,43 | 1.492,51 | 2.063,19 | 1.510,87 | 2.088,57 |
| 508003004152111 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                  | CT C/ 1 FR AMP 2G                                                     |         |     | 60,81    | 84,07    | 64,48    | 89,14    | 65,27    | 90,22    | 66,07    | 91,33    |
| 508021803118117 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                  |         |     | 8,07     | 10,76    | 8,64     | 11,49    | 8,76     | 11,65    | 8,88     | 11,81    |
| 508021801115110 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 16,15    | 21,54    | 17,28    | 22,99    | 17,53    | 23,31    | 17,78    | 23,63    |
| 508021802111119 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 14,51    | 19,35    | 15,53    | 20,66    | 15,75    | 20,94    | 15,97    | 21,23    |
| 508021804114115 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA           | 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 15                                      |         |     | 7,25     | 9,67     | 7,76     | 10,32    | 7,87     | 10,46    | 7,98     | 10,61    |
| 508003801151119 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA             | 10MG FR AMP VD INC                                                    |         |     | 24,37    | 33,69    | 25,84    | 35,72    | 26,16    | 36,16    | 26,48    | 36,60    |
| 508003803152112 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA             | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                      |         |     | 931,96   | 1.288,31 | 988,17   | 1.366,01 | 1.000,17 | 1.382,60 | 1.012,48 | 1.399,61 |
| 508003802156114 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA             | 50MG FR AMP VD INC                                                    |         |     | 98,74    | 136,49   | 104,69   | 144,72   | 105,96   | 146,48   | 107,27   | 148,28   |
| 508003203155110 | CLORIDRATO DE GENCITABINA               | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                        |         |     | 374,65   | 517,90   | 397,25   | 549,14   | 425,79   | 555,81   | 407,02   | 562,65   |
| 508003204151119 | CLORIDRATO DE GENCITABINA               | 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                     |         |     | 79,72    | 110,20   | 84,53    | 116,85   | 85,56    | 118,27   | 86,61    | 119,73   |
| 508014004159111 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA              | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML                                |         |     | 380,22   | 525,61   | 403,16   | 557,31   | 408,05   | 564,08   | 413,07   | 571,02   |
| 508014003152113 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA              | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML                                |         |     | 763,86   | 1.055,94 | 809,93   | 1.119,62 | 819,77   | 1.133,22 | 829,86   | 1.147,16 |
| 508014001151111 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA              | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                  |         |     | 38,03    | 52,57    | 40,32    | 55,74    | 40,81    | 56,42    | 41,32    | 57,11    |
| 508014002156115 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA              | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML                                  |         |     | 76,39    | 105,59   | 80,99    | 111,96   | 81,98    | 113,32   | 82,99    | 114,72   |
| 508015301157111 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO               | 100MG. SOL. INJ. CX. 1FA 5ML                                          |         |     | 749,78   | 1.036,47 | 795,00   | 1.098,98 | 804,66   | 1.112,33 | 814,56   | 1.126,01 |
| 508015302153111 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO               | 40MG SOL. INJ. CX. 1 FA 2ML                                           |         |     | 303,51   | 419,56   | 321,82   | 444,87   | 325,73   | 450,27   | 329,73   | 455,81   |
| 508019805117116 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA             | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 6,96     | 9,62     | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,32    | 7,56     | 10,45    |
| 508019806113114 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA             | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 10,96    | 15,15    | 11,62    | 16,07    | 11,77    | 16,26    | 11,91    | 16,46    |
| 508019807111115 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA             | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 15,94    | 22,03    | 16,90    | 23,36    | 17,10    | 23,64    | 17,31    | 23,93    |
| 508018103151111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA              | 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                    |         |     | 1.157,42 | 1.599,97 | 1.227,23 | 1.696,47 | 1.242,13 | 1.717,08 | 1.257,41 | 1.738,20 |
| 508018104158111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA              | 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)                    |         |     | 2.320,41 | 3.207,65 | 2.460,37 | 3.401,11 | 2.490,25 | 3.442,42 | 2.520,88 | 3.484,77 |
| 508018101159115 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA              | CX C/ 5 AMP 4MG/2ML                                                   |         |     | 119,65   | 165,40   | 126,86   | 175,37   | 128,40   | 177,50   | 129,98   | 179,68   |
| 508018102155113 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA              | CX C/ 5 AMP 8MG/4ML                                                   |         |     | 239,30   | 330,80   | 253,74   | 350,76   | 256,82   | 355,02   | 259,98   | 359,38   |
| 508003301114117 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 38,38    | 53,05    | 40,69    | 56,25    | 41,19    | 56,93    | 41,69    | 57,63    |
| 508003302110115 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 56,33    | 77,87    | 59,73    | 82,57    | 60,46    | 83,57    | 61,20    | 84,60    |
| 508003401119110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                | 150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10                                       |         |     | 10,10    | 13,96    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 508022601152118 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA               | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 10 ML                             |         |     | 54,02    | 74,67    | 57,27    | 79,17    | 57,97    | 80,14    | 58,68    | 81,12    |
| 508022602159116 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA               | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML                             |         |     | 108,04   | 149,35   | 114,56   | 158,36   | 115,95   | 160,28   | 117,38   | 162,26   |
| 508022603155114 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA               | 2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML                              |         |     | 69,78    | 96,45    | 73,98    | 102,27   | 74,88    | 103,51   | 75,80    | 104,79   |
| 508022604151112 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA               | 2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML                     |         |     | 209,85   | 290,09   | 222,50   | 307,58   | 225,21   | 311,32   | 227,98   | 315,15   |
| 508022605158110 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA               | 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML                            |         |     | 79,86    | 110,40   | 84,68    | 117,05   | 85,71    | 118,48   | 86,76    | 119,93   |
| 508003504112119 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 61,56    | 85,11    | 65,28    | 90,24    | 66,07    | 91,33    | 66,88    | 92,46    |
| 508003501113114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                | C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP                                      |         |     | 32,16    | 44,46    | 34,10    | 47,14    | 34,51    | 47,71    | 34,94    | 48,30    |
| 508003502111115 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                | C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP                                      |         |     | 45,01    | 62,22    | 47,72    | 65,97    | 48,30    | 66,77    | 48,90    | 67,59    |
| 508003503116110 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                | CT C/ BL X 10 COMP C/ 10 COMPR                                        |         |     | 16,79    | 23,22    | 17,81    | 24,62    | 18,02    | 24,92    | 18,25    | 25,22    |
| 508023902113111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 70,45    | 93,95    | 75,37    | 100,29   | 76,44    | 101,66   | 77,54    | 103,07   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508023901117111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 83,93    | 111,93 | 89,79    | 119,48 | 91,06    | 121,11 | 92,37    | 122,79 |
| 508003601118118 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA               | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                  |         |     | 38,75    | 53,57  | 41,09    | 56,80  | 41,59    | 57,49  | 42,10    | 58,20  |
| 508003602165111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA               | CT C/ BISN 20G CR DERMATOLÓGICO                                                    |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 508026301110110 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 508026302117119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INCX 30                                               |         |     | 28,07    | 38,81  | 29,77    | 41,15  | 30,13    | 41,65  | 30,50    | 42,16  |
| 508013901157116 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA               | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)                                    |         |     | 585,90   | 809,92 | 621,24   | 858,77 | 628,78   | 869,20 | 636,52   | 879,89 |
| 508020601112111 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                         |         |     | 59,59    | 82,38  | 63,19    | 87,35  | 63,95    | 88,41  | 64,74    | 89,49  |
| 508020602119118 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA               | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                          |         |     | 42,02    | 58,08  | 44,55    | 61,59  | 45,09    | 62,33  | 45,65    | 63,10  |
| 508013301117113 | CLOXAZOLAM                              | 1MG COM CT STR AL X 20                                                             |         |     | 6,49     | 8,98   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 508013302113111 | CLOXAZOLAM                              | 2 MG COM CT STR AL X 20                                                            |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,40  |
| 508013303111112 | CLOXAZOLAM                              | 4 MG COM CT STR AL X 20                                                            |         |     | 15,47    | 21,39  | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,95  | 16,81    | 23,24  |
| 508024701162413 | CREVAGIN                                | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               |         |     | 13,86    | 18,48  | 14,83    | 19,73  | 15,04    | 20,00  | 15,25    | 20,28  |
| 508005901151419 | DACARB                                  | 100 MG LIOF. CT C/ 1 FR                                                            |         |     | 48,33    | 66,81  | 51,25    | 70,84  | 51,87    | 71,70  | 52,51    | 72,59  |
| 508005902158417 | DACARB                                  | 200 MG LIOF. CT C/ 1 FR                                                            |         |     | 96,63    | 133,58 | 102,45   | 141,63 | 103,70   | 143,35 | 104,97   | 145,11 |
| 508023401157416 | DAIVA                                   | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                               |         |     | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  |
| 508024102110416 | DESAGREG                                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 18,51    | 25,59  | 19,63    | 27,13  | 19,87    | 27,46  | 20,11    | 27,80  |
| 508024101114418 | DESAGREG                                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,32    | 39,15  | 28,67    | 39,63  |
| 508024202115118 | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL           | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                 |         |     | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  |
| 508024201119111 | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL           | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                 |         |     | 10,76    | 14,87  | 11,40    | 15,77  | 11,54    | 15,96  | 11,68    | 16,15  |
| 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 |         |     | 19,86    | 26,48  | 21,25    | 28,28  | 21,55    | 28,66  | 21,86    | 29,06  |
| 508023301136115 | DEXAMETASONA                            | 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                      |         |     | 6,44     | 8,91   | 6,83     | 9,44   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   |
| 508023203118414 | DIACQUA                                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                  |         |     | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 508023204114412 | DIACQUA                                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                   |         |     | 2,89     | 4,00   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   |
| 508023201115418 | DIACQUA                                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   |         |     | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,68  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  |
| 508023205110410 | DIACQUA                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                   |         |     | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   |
| 508023202111416 | DIACQUA                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,47  |
| 508006101167114 | DICLOFENACO DIETILAMONIO                | CT C/ BISN 60 GR                                                                   |         |     | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   | 6,34     | 8,76   |
| 508006201153115 | DICLOFENACO SODICO                      | CT C/ 5 AMP X 3 ML                                                                 |         |     | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,13   |
| 508026101111113 | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                      |         |     | 12,55    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,11  | 13,82    | 18,37  |
| 508021201134114 | DIMETICONA                              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                         |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,69   | 6,63     | 8,81   |
| 508015601150112 | DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM  | CT C/ 1 FA + SERINGA 5MG/ML + 2 MG/ML SUSP                                         |         |     | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,12  | 8,14     | 11,26  | 8,24     | 11,40  |
| 508024303116411 | DIUBLOK                                 | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 8,04     | 11,11  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 508024301113415 | DIUBLOK                                 | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 24,13    | 33,36  | 25,59    | 35,38  | 25,90    | 35,81  | 26,22    | 36,25  |
| 508024304112411 | DIUBLOK                                 | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 4,96     | 6,86   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,35   | 5,39     | 7,45   |
| 508024302111416 | DIUBLOK                                 | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 508006401111416 | DIUPRESS                                | CT C/ BL X 20 COMP                                                                 |         |     | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  |
| 508006501114417 | DIURISA                                 | CT C/ BL X 20 COMP                                                                 |         |     | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  |
| 508013801152112 | DOCETAXEL                               | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0.5ML + AMP DIL VD INC X 1.5ML                         |         |     | 482,64   | 667,19 | 511,75   | 707,43 | 517,97   | 716,02 | 524,34   | 724,82 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                       |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508013802159412 | DOCETAXEL                                         | CT C/ 1 FR 2 ML + DIL 6 ML 80 MG                                          |         |     | 1.740,44 | 2.405,91 | 1.845,41 | 2.551,02 | 1.867,82 | 2.582,00 | 1.890,80 | 2.613,76 |
| 508015701112417 | DONNA                                             | CT C/ 28 CPR 2,5 MG                                                       |         |     | 44,34    | 61,29    | 47,02    | 65,00    | 47,59    | 65,79    | 48,18    | 66,60    |
| 508015801117410 | DOPO                                              | CT C/ 2 CPR 0,75 MG                                                       |         |     | 8,34     | 11,53    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    | 9,06     | 12,52    |
| 508025602117418 | DUOMO                                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                           |         |     | 3,95     | 5,46     | 4,19     | 5,79     | 4,24     | 5,86     | 4,29     | 5,93     |
| 508025601110411 | DUOMO                                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 11,84    | 16,37    | 12,56    | 17,36    | 12,71    | 17,57    | 12,86    | 17,78    |
| 508006701131315 | EBASTEL                                           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                          |         |     | 20,50    | 27,34    | 21,93    | 29,18    | 22,24    | 29,58    | 22,56    | 29,99    |
| 508006601119313 | EBASTEL                                           | CT C/ 5 COMP (D)                                                          |         |     | 15,60    | 20,80    | 16,70    | 22,22    | 16,93    | 22,52    | 17,18    | 22,83    |
| 508006602115311 | EBASTEL                                           | CT. C/ 10 COMP (10MG)                                                     |         |     | 19,97    | 26,63    | 21,36    | 28,43    | 21,67    | 28,82    | 21,98    | 29,22    |
| 508020801154118 | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA VD INC X 1 ML + AGULHA DESC |         |     | 9,74     | 13,46    | 10,33    | 14,28    | 10,45    | 14,45    | 10,58    | 14,63    |
| 508023001116119 | ESPIRONOLACTONA                                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                         |         |     | 9,98     | 13,79    | 10,58    | 14,62    | 10,71    | 14,80    | 10,84    | 14,98    |
| 508023003119115 | ESPIRONOLACTONA                                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 8,74     | 12,09    | 9,27     | 12,82    | 9,38     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |
| 508023002112117 | ESPIRONOLACTONA                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 13,76    | 19,01    | 14,58    | 20,16    | 14,76    | 20,41    | 14,94    | 20,66    |
| 508020901116412 | EUTONIS                                           | 1 MG COM CT STR AL X 20                                                   |         |     | 8,14     | 11,25    | 8,63     | 11,93    | 8,74     | 12,08    | 8,84     | 12,23    |
| 508020902112410 | EUTONIS                                           | 2 MG COM CT STR AL X 20                                                   |         |     | 9,68     | 13,38    | 10,26    | 14,19    | 10,39    | 14,36    | 10,52    | 14,54    |
| 508020903119419 | EUTONIS                                           | 4 MG COM CT STR AL X 20                                                   |         |     | 14,60    | 20,18    | 15,48    | 21,41    | 15,67    | 21,67    | 15,87    | 21,93    |
| 508015901138411 | FILINAR                                           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                             |         |     | 12,23    | 16,91    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    | 13,28    | 18,36    |
| 508015902134418 | FILINAR                                           | CT C/ FR 120ML+COPO MED PEDIATRICO XPE 5MG/ML                             |         |     | 8,92     | 12,33    | 9,46     | 13,07    | 9,57     | 13,23    | 9,69     | 13,40    |
| 508007001115110 | FINASTERIDA                                       | 1MG CT C/ 30 COMP                                                         |         |     | 32,53    | 43,38    | 34,80    | 46,31    | 35,30    | 46,94    | 35,80    | 47,59    |
| 508007002111119 | FINASTERIDA                                       | 5MG CT C/ 15 COMP                                                         |         |     | 28,27    | 39,08    | 29,98    | 41,44    | 30,34    | 41,94    | 30,71    | 42,46    |
| 508007003118117 | FINASTERIDA                                       | CT C/ 30 COMP 5MG                                                         |         |     | 38,34    | 52,99    | 40,65    | 56,19    | 41,14    | 56,87    | 41,65    | 57,57    |
| 508019901159118 | FLUCONAZOL                                        | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML                     |         |     | 551,27   | 762,06   | 584,52   | 808,02   | 591,62   | 817,83   | 598,90   | 827,89   |
| 508016001157114 | FLUMAZENIL                                        | 0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                  |         |     | 404,30   | 558,89   | 428,69   | 592,60   | 433,89   | 599,80   | 439,23   | 607,17   |
| 508016002153112 | FLUMAZENIL                                        | CX C/ 25 AMPOLAS                                                          |         |     | 2.021,49 | 2.794,43 | 2.143,41 | 2.962,97 | 2.169,45 | 2.998,96 | 2.196,13 | 3.035,84 |
| 508016003151113 | FLUMAZENIL                                        | CX C/ 50 AMPOLAS                                                          |         |     | 4.042,98 | 5.588,86 | 4.286,83 | 5.925,94 | 4.338,89 | 5.997,92 | 4.392,26 | 6.071,69 |
| 508007202153117 | FLUORURACILA                                      | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                  |         |     | 24,83    | 34,32    | 26,32    | 36,39    | 26,64    | 36,83    | 26,97    | 37,28    |
| 508007203151118 | FLUORURACILA                                      | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 124,14   | 171,60   | 131,62   | 181,95   | 133,22   | 184,16   | 134,86   | 186,43   |
| 508007201157119 | FLUORURACILA                                      | 25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML                                      |         |     | 24,36    | 33,68    | 25,83    | 35,71    | 26,15    | 36,14    | 26,47    | 36,59    |
| 508007404112411 | FLUXENE                                           | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 8,52     | 11,78    | 9,03     | 12,48    | 9,14     | 12,63    | 9,25     | 12,79    |
| 508007401113417 | FLUXENE                                           | CT C/ 2 BL X 7 CAPS                                                       |         |     | 16,28    | 22,50    | 17,26    | 23,87    | 17,47    | 24,16    | 17,69    | 24,45    |
| 508007403116413 | FLUXENE                                           | CT C/ 28 CAPS 10 MG                                                       |         |     | 17,03    | 23,54    | 18,06    | 24,96    | 18,28    | 25,27    | 18,50    | 25,58    |
| 508007402111418 | FLUXENE                                           | CT C/ 4 BL X 7 CAPS                                                       |         |     | 32,55    | 45,00    | 34,51    | 47,70    | 34,93    | 48,28    | 35,36    | 48,87    |
| 508016102158116 | FOLINATO DE CÁLCIO                                | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ DISP 50 FA VD AMB (EMB HOSP)                     |         |     | 2.136,55 | 2.953,48 | 2.265,41 | 3.131,62 | 2.292,93 | 3.169,65 | 2.321,13 | 3.208,64 |
| 508007601155113 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                           | 150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML                                    |         |     | 331,08   | 457,68   | 351,05   | 485,28   | 355,32   | 491,18   | 359,69   | 497,22   |
| 508007603158111 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                           | INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML                                               |         |     | 9,22     | 12,74    | 9,77     | 13,51    | 9,89     | 13,67    | 10,01    | 13,84    |
| 508025202119219 | FOZNOL                                            | 500MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                                        |         |     | 500,55   | 667,49   | 535,50   | 712,57   | 543,10   | 722,30   | 550,92   | 732,31   |
| 508025201112210 | FOZNOL                                            | 750MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                                        |         |     | 669,49   | 892,77   | 716,23   | 953,07   | 726,40   | 966,09   | 736,86   | 979,48   |
| 508016201164114 | FUORATO DE MOMETASONA                             | BISN 20G CREME                                                            |         |     | 10,85    | 15,00    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,30    |
| 508016202160112 | FUORATO DE MOMETASONA                             | BISN 20G POMADA                                                           |         |     | 10,85    | 15,00    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,30    |
| 508007801154110 | GANCICLOVIR SÓDICO                                | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X 10 ML             |         |     | 62,70    | 86,67    | 66,48    | 91,90    | 67,29    | 93,02    | 68,12    | 94,16    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                         |                                                                   |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508007802150119                          | GANCICLOVIR SÓDICO                      | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST INC X 10 ML |         |        | 1.568,13 | 2.167,72 | 1.662,70 | 2.298,46 | 1.682,90 | 2.326,37 | 1.703,60 | 2.354,99 |
| 508007803157117                          | GANCICLOVIR SÓDICO                      | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST INC X 10 ML  |         |        | 3.136,29 | 4.335,49 | 3.325,45 | 4.596,97 | 3.365,84 | 4.652,81 | 3.407,24 | 4.710,04 |
| 508019101111110                          | GLIMEPIRIDA                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |        | 15,04    | 20,79    | 15,95    | 22,04    | 16,14    | 22,31    | 16,34    | 22,58    |
| 508019102116116                          | GLIMEPIRIDA                             | 4 MG CT C/ 30 CPR                                                 |         |        | 29,13    | 40,27    | 30,89    | 42,70    | 31,26    | 43,22    | 31,65    | 43,75    |
| 508008101156410                          | GRANULEN                                | FR AMP SOL INJ X 5                                                |         |        | 1.511,50 | 2.089,44 | 1.602,67 | 2.215,47 | 1.622,13 | 2.242,37 | 1.642,09 | 2.269,96 |
| 508008201134419                          | HELMIBEN                                | INF. SUSP. FR C/ 30 ML                                            |         |        | 8,77     | 11,69    | 9,39     | 12,49    | 9,52     | 12,66    | 9,66     | 12,84    |
| 508008202114411                          | HELMIBEN                                | NF CX C/ 6 COMP                                                   |         |        | 9,13     | 12,17    | 9,77     | 13,00    | 9,91     | 13,18    | 10,05    | 13,37    |
| 508008302151416                          | HEPTAR                                  | DISPLAY C/ 50                                                     |         |        | 268,26   | 370,83   | 284,43   | 393,19   | 287,89   | 397,97   | 291,43   | 402,86   |
| 508008501154113                          | IFOSFAMIDA                              | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC                            |         |        | 637,37   | 881,07   | 675,81   | 934,21   | 684,02   | 945,56   | 692,43   | 957,19   |
| 508008502150111                          | IFOSFAMIDA                              | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC                         |         |        | 334,26   | 462,07   | 354,42   | 489,94   | 358,73   | 495,89   | 363,14   | 501,99   |
| 508018001154413                          | KIROM                                   | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML                      |         |        | 166,47   | 230,12   | 176,51   | 244,00   | 178,65   | 246,96   | 180,85   | 250,00   |
| 508018002150411                          | KIROM                                   | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML                      |         |        | 332,34   | 459,41   | 352,38   | 487,12   | 356,66   | 493,03   | 361,05   | 499,10   |
| 508022002135410                          | KÓIDE                                   | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 + CP MED                        |         |        | 7,26     | 10,04    | 7,70     | 10,64    | 7,79     | 10,77    | 7,89     | 10,91    |
| 508022001139412                          | KÓIDE                                   | 0,25+ 2,00 MG/5 ML XPE CT FR PET AMB 120/ML + CP MED              |         |        | 15,90    | 21,98    | 16,86    | 23,31    | 17,06    | 23,58    | 17,27    | 23,87    |
| 508027601134412                          | KOIDE D                                 | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED          |         |        | 5,49     | 7,32     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,93     | 6,05     | 8,04     |
| 508023501135414                          | KOIDEA                                  | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                        |         |        | 6,54     | 9,04     | 6,94     | 9,59     | 7,02     | 9,71     | 7,11     | 9,82     |
| 508023502131412                          | KOIDEA                                  | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60ML + CP MED                         |         |        | 3,25     | 4,49     | 3,45     | 4,77     | 3,49     | 4,82     | 3,53     | 4,88     |
| 508008601116116                          | LAMIVUDINA                              | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.)                   | 178,51  | 246,77 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508022201111112                          | LETROZOL                                | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |        | 279,05   | 385,75   | 295,88   | 409,01   | 299,48   | 413,98   | 303,16   | 419,07   |
| 508022202118110                          | LETROZOL                                | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |        | 298,98   | 413,30   | 317,02   | 438,23   | 320,87   | 443,55   | 324,81   | 449,01   |
| 508008706155111                          | LEVOFLOXACINO                           | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML                       |         |        | 372,94   | 515,54   | 395,44   | 546,63   | 400,24   | 553,27   | 405,16   | 560,08   |
| 508008707119119                          | LEVOFLOXACINO                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                              |         |        | 15,36    | 21,23    | 16,28    | 22,50    | 16,48    | 22,78    | 16,68    | 23,06    |
| 508008705159113                          | LEVOFLOXACINO                           | 500 MG/100 ML CT C/1 BOLSA                                        |         |        | 62,16    | 85,92    | 65,91    | 91,11    | 66,71    | 92,21    | 67,53    | 93,35    |
| 508008701153110                          | LEVOFLOXACINO                           | CT C/ 1 FR AMP 100ML                                              |         |        | 63,53    | 87,82    | 67,36    | 93,12    | 68,18    | 94,25    | 69,02    | 95,41    |
| 508008702117118                          | LEVOFLOXACINO                           | CT C/ 10 COMP 500MG                                               |         |        | 51,17    | 70,74    | 54,26    | 75,01    | 54,92    | 75,92    | 55,60    | 76,85    |
| 508008703113116                          | LEVOFLOXACINO                           | CT C/ 7 COMP 250MG                                                |         |        | 17,93    | 24,79    | 19,01    | 26,28    | 19,24    | 26,60    | 19,48    | 26,93    |
| 508008704111117                          | LEVOFLOXACINO                           | CT C/ 7 COMP 500MG                                                |         |        | 35,84    | 49,54    | 38,00    | 52,53    | 38,46    | 53,17    | 38,94    | 53,82    |
| 508005103115415                          | LEVOGEN                                 | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                |         |        | 3,35     | 4,63     | 3,56     | 4,92     | 3,60     | 4,98     | 3,64     | 5,03     |
| 508005101112419                          | LEVOGEN                                 | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                |         |        | 1,11     | 1,53     | 1,17     | 1,62     | 1,19     | 1,64     | 1,20     | 1,66     |
| 508008801115415                          | LINATIS                                 | 0,35MG CX C/5 BL X 7                                              |         |        | 5,11     | 7,06     | 5,41     | 7,48     | 5,48     | 7,57     | 5,54     | 7,66     |
| 508008901160412                          | LOCOID                                  | CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO                         |         |        | 28,96    | 38,62    | 30,98    | 41,23    | 31,42    | 41,79    | 31,87    | 42,37    |
| 508008902175413                          | LOCOID                                  | CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA                         |         |        | 36,45    | 48,61    | 39,00    | 51,90    | 39,55    | 52,61    | 40,12    | 53,33    |
| 508016301134111                          | LORATADINA + SULF. PSEUDOEFDRIINA       | XAROPE 60ML                                                       |         |        | 12,98    | 17,31    | 13,89    | 18,48    | 14,09    | 18,73    | 14,29    | 18,99    |
| 508021001119413                          | LORED                                   | 2,5MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                         |         |        | 59,07    | 81,66    | 62,63    | 86,58    | 63,39    | 87,63    | 64,17    | 88,71    |
| 508021002115411                          | LORED                                   | 5 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                         |         |        | 69,51    | 96,09    | 73,70    | 101,88   | 74,60    | 103,12   | 75,51    | 104,39   |
| 508019201114111                          | LOSARTANA POTÁSSICA                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15                             |         |        | 9,90     | 13,68    | 10,49    | 14,51    | 10,62    | 14,68    | 10,75    | 14,86    |
| 508019202110111                          | LOSARTANA POTÁSSICA                     | 50 MG CT C/ 30 CPR                                                |         |        | 19,75    | 27,30    | 20,94    | 28,94    | 21,19    | 29,29    | 21,45    | 29,65    |
| 508024902117113                          | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     |         |        | 50,20    | 69,39    | 53,22    | 73,58    | 53,87    | 74,47    | 54,53    | 75,39    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                            |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508024901110115                          | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                           |         |     | 50,20    | 69,39    | 53,22    | 73,58    | 53,87    | 74,47    | 54,53    | 75,39    |
| 508016401139113                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETAS ONA | XPE CT C/ FR 120ML + COPO                                                |         |     | 10,98    | 14,64    | 11,75    | 15,63    | 11,91    | 15,85    | 12,09    | 16,06    |
| 508019302115113                          | MALEATO DE MIDAZOLAM                       | 15 MG COMP REVES CT BL AL PLAST INC X 20                                 |         |     | 20,14    | 27,84    | 21,35    | 29,52    | 21,61    | 29,88    | 21,88    | 30,25    |
| 508019301119115                          | MALEATO DE MIDAZOLAM                       | 15MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 30,22    | 41,77    | 32,04    | 44,29    | 32,43    | 44,83    | 32,83    | 45,38    |
| 508009001112411                          | MANTIDAN                                   | CT C/ 20 COMP                                                            |         |     | 8,83     | 12,21    | 9,36     | 12,94    | 9,48     | 13,10    | 9,59     | 13,26    |
| 508022501158416                          | MELOCOX                                    | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                                |         |     | 14,04    | 19,41    | 14,89    | 20,58    | 15,07    | 20,83    | 15,26    | 21,09    |
| 508022502111413                          | MELOCOX                                    | 15 MG COM CT STR AL X 10                                                 |         |     | 13,40    | 18,52    | 14,21    | 19,64    | 14,38    | 19,88    | 14,56    | 20,12    |
| 508022503118411                          | MELOCOX                                    | 7,5 MG COM CT STR AL X 10                                                |         |     | 7,20     | 9,95     | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    |
| 508013501159111                          | MELOXICAM                                  | 10MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5ML                                  |         |     | 14,04    | 19,41    | 14,89    | 20,58    | 15,07    | 20,83    | 15,26    | 21,09    |
| 508013503119117                          | MELOXICAM                                  | 15 MG CT C/ 10 COMP                                                      |         |     | 13,40    | 18,52    | 14,21    | 19,64    | 14,38    | 19,88    | 14,56    | 20,12    |
| 508013502112119                          | MELOXICAM                                  | 7,5 MG CT C/ 10 COMP                                                     |         |     | 7,20     | 9,96     | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    |
| 508025002152417                          | MEROMAX                                    | 2G PÓ P/SOL INJ CT 10FA VD INC X 30ML                                    |         |     | 2.398,92 | 3.316,17 | 2.543,61 | 3.516,19 | 2.574,50 | 3.558,89 | 2.606,17 | 3.602,67 |
| 508025003159415                          | MEROMAX                                    | 2G PÓ P/SOL INJ CT 5FA VD INC X 30ML                                     |         |     | 1.199,46 | 1.658,09 | 1.271,80 | 1.758,09 | 1.287,25 | 1.779,44 | 1.303,08 | 1.801,33 |
| 508025001156419                          | MEROMAX                                    | 2G PÓ P/SOL INJ CT FA VD INC X 30ML                                      |         |     | 239,89   | 331,61   | 254,36   | 351,62   | 257,45   | 355,89   | 260,62   | 360,27   |
| 508016502156110                          | MEROPENEM                                  | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                |         |     | 1.114,26 | 1.540,31 | 1.181,46 | 1.633,21 | 1.195,81 | 1.653,04 | 1.210,52 | 1.673,38 |
| 508016503152119                          | MEROPENEM                                  | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML                                |         |     | 2.785,62 | 3.850,73 | 2.953,63 | 4.082,98 | 2.989,50 | 4.132,57 | 3.026,27 | 4.183,40 |
| 508016504159117                          | MEROPENEM                                  | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML                             |         |     | 1.605,78 | 2.219,77 | 1.702,63 | 2.353,65 | 1.723,31 | 2.382,24 | 1.744,51 | 2.411,54 |
| 508016501151115                          | MEROPENEM                                  | CT C/ 10 FR 500 MG PO LIOF                                               |         |     | 642,33   | 887,93   | 681,07   | 941,49   | 689,35   | 952,92   | 697,82   | 964,64   |
| 508027101158118                          | MESILATO DE DESFERROXAMINA                 | 500 MG PÓ LIÓF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP PLAS DIL X 5 ML         |         |     | 102,13   | 141,18   | 108,28   | 149,68   | 109,60   | 151,51   | 110,95   | 153,37   |
| 508025801111118                          | MESILATO DE DOXAZOSINA                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 58,13    | 80,36    | 61,64    | 85,21    | 62,39    | 86,24    | 63,15    | 87,30    |
| 508009203157112                          | MESNA                                      | 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                              |         |     | 348,10   | 481,21   | 369,10   | 510,23   | 373,58   | 516,43   | 378,18   | 522,78   |
| 508009202150114                          | MESNA                                      | CX C/ 10 AMP 4ML 400MG                                                   |         |     | 69,62    | 96,24    | 73,82    | 102,04   | 74,71    | 103,28   | 75,63    | 104,55   |
| 508025301117117                          | MICOFENOLATO DE MOFETILA                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                                    |         |     | 353,65   | 488,87   | 374,98   | 518,36   | 379,54   | 524,65   | 384,20   | 531,11   |
| 508018401152116                          | MIDAZOLAM                                  | CX C/ 5 AMP 10ML/50MG                                                    |         |     | 71,20    | 98,42    | 75,49    | 104,35   | 76,41    | 105,62   | 77,35    | 106,92   |
| 508018402159114                          | MIDAZOLAM                                  | CX C/ 5 AMP 3ML/15MG                                                     |         |     | 30,22    | 41,78    | 32,05    | 44,30    | 32,44    | 44,84    | 32,84    | 45,39    |
| 508018403155112                          | MIDAZOLAM                                  | CX C/ 5 AMP 5ML/5MG                                                      |         |     | 14,07    | 19,45    | 14,92    | 20,62    | 15,10    | 20,88    | 15,29    | 21,13    |
| 508009401161418                          | MINILAX                                    | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G               |         |     | 17,74    | 23,66    | 18,98    | 25,26    | 19,25    | 25,61    | 19,53    | 25,96    |
| 508021701161412                          | MUD                                        | 1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U CREM DREM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G |         |     | 5,94     | 7,92     | 6,35     | 8,45     | 6,44     | 8,56     | 6,53     | 8,68     |
| 508021702168410                          | MUD                                        | 1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U POM DERM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G  |         |     | 5,94     | 7,92     | 6,35     | 8,45     | 6,44     | 8,56     | 6,53     | 8,68     |
| 508022702110410                          | MUSCULARE                                  | 10MG COM REV CT BL PLAS INC X 15                                         |         |     | 8,07     | 10,76    | 8,64     | 11,49    | 8,76     | 11,65    | 8,88     | 11,81    |
| 508022703117419                          | MUSCULARE                                  | 10MG COM REV CT BL PLAS INC X 30                                         |         |     | 16,16    | 21,55    | 17,28    | 22,99    | 17,53    | 23,31    | 17,78    | 23,63    |
| 508022704113417                          | MUSCULARE                                  | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                       |         |     | 7,25     | 9,67     | 7,76     | 10,32    | 7,87     | 10,46    | 7,98     | 10,61    |
| 508022701114412                          | MUSCULARE                                  | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 14,52    | 19,36    | 15,53    | 20,66    | 15,75    | 20,94    | 15,97    | 21,23    |
| 508009501158419                          | NAOX                                       | 5 UI SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                     |         |     | 34,64    | 47,88    | 36,72    | 50,77    | 37,17    | 51,38    | 37,63    | 52,02    |
| 508013603113110                          | NIMESULIDA                                 | 100 MG C/ C/ 12 CPR                                                      |         |     | 9,40     | 13,00    | 9,97     | 13,78    | 10,09    | 13,95    | 10,22    | 14,12    |
| 508013602133118                          | NIMESULIDA                                 | CT C/ FR 15ML GOTAS 15ML                                                 |         |     | 8,23     | 11,38    | 8,73     | 12,06    | 8,83     | 12,21    | 8,94     | 12,36    |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                       |                                                                                      |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508026501152410                          | NOELE                 | (50 MG + 5 MG)/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 1 ML + SER                      |         |     | 9,74      | 13,46     | 10,33     | 14,28     | 10,45     | 14,45     | 10,58     | 14,63     |
| 508020207171412                          | NOEX                  | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES                                |         |     | 26,13     | 36,12     | 27,71     | 38,30     | 28,04     | 38,76     | 28,39     | 39,24     |
| 508020204172418                          | NOEX                  | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES                               |         |     | 15,00     | 20,74     | 15,90     | 21,98     | 16,10     | 22,25     | 16,29     | 22,53     |
| 508020205179416                          | NOEX                  | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES                                 |         |     | 26,13     | 36,12     | 27,71     | 38,30     | 28,04     | 38,76     | 28,39     | 39,24     |
| 508020206175414                          | NOEX                  | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES                                 |         |     | 26,57     | 36,73     | 28,17     | 38,94     | 28,51     | 39,41     | 28,86     | 39,89     |
| 508009801151411                          | NORELBIN              | CT C/ 1 FR AMP 10MG                                                                  |         |     | 138,52    | 191,48    | 146,88    | 203,04    | 148,66    | 205,50    | 150,49    | 208,03    |
| 508009802158418                          | NORELBIN              | CT C/ 1 FR AMP 50MG                                                                  |         |     | 621,61    | 859,29    | 659,10    | 911,12    | 667,11    | 922,18    | 675,31    | 933,52    |
| 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) |         |     | 929,19    | 1.284,48  | 985,23    | 1.361,94  | 997,20    | 1.378,49  | 1.009,47  | 1.395,45  |
| 508009901156111                          | OMEPRAZOL SÓDICO      | 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP.)             |         |     | 929,19    | 1.284,47  | 985,23    | 1.361,94  | 997,20    | 1.378,49  | 1.009,46  | 1.395,44  |
| 508010001112413                          | OMNIC                 | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 79,04     | 109,26    | 83,80     | 115,84    | 84,82     | 117,24    | 85,86     | 118,69    |
| 508010002119411                          | OMNIC                 | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 115,12    | 159,14    | 122,07    | 168,75    | 123,55    | 170,80    | 125,07    | 172,90    |
| 508010103152112                          | OXACILINA SÓDICA      | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 5 ML (EMB HOSP)                  |         |     | 97,88     | 135,30    | 103,78    | 143,46    | 105,04    | 145,21    | 106,33    | 146,99    |
| 508016701159111                          | OXALIPLATINA          | CT C/ 1 FA 100MG                                                                     |         |     | 1.771,21  | 2.448,46  | 1.878,04  | 2.596,13  | 1.900,85  | 2.627,66  | 1.924,23  | 2.659,98  |
| 508016702155118                          | OXALIPLATINA          | CT C/ 1 FA 50MG                                                                      |         |     | 885,57    | 1.224,18  | 938,98    | 1.298,02  | 950,39    | 1.313,78  | 962,08    | 1.329,94  |
| 508010203157418                          | PACLITAX              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP                                       |         |     | 1.569,51  | 2.169,63  | 1.664,17  | 2.300,48  | 1.684,38  | 2.328,42  | 1.705,10  | 2.357,06  |
| 508010202150411                          | PACLITAX              | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                                   |         |     | 315,42    | 436,02    | 334,45    | 462,33    | 338,51    | 467,94    | 342,67    | 473,70    |
| 508010303151111                          | PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML                                            |         |     | 10.324,37 | 14.272,01 | 10.947,07 | 15.132,80 | 11.080,03 | 15.316,60 | 11.216,32 | 15.505,00 |
| 508010304158118                          | PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML                                               |         |     | 3.097,21  | 4.281,47  | 3.284,02  | 4.539,70  | 3.323,90  | 4.594,84  | 3.364,79  | 4.651,35  |
| 508010305154116                          | PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML                                            |         |     | 20.648,74 | 28.544,01 | 21.894,14 | 30.265,61 | 22.160,06 | 30.633,20 | 22.432,63 | 31.009,99 |
| 508010306150114                          | PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML                                               |         |     | 6.194,42  | 8.562,93  | 6.568,03  | 9.079,39  | 6.647,80  | 9.189,66  | 6.729,57  | 9.302,70  |
| 508010301159113                          | PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML                                               |         |     | 1.037,31  | 1.433,94  | 1.099,87  | 1.520,42  | 1.113,23  | 1.538,89  | 1.126,92  | 1.557,82  |
| 508010302155111                          | PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                                  |         |     | 311,19    | 430,18    | 329,96    | 456,12    | 333,97    | 461,66    | 338,07    | 467,34    |
| 508026801113410                          | PACO                  | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                            |         |     | 11,71     | 15,62     | 12,53     | 16,67     | 12,71     | 16,90     | 12,89     | 17,13     |
| 508010404152111                          | PAMIDRONATO DISSÓDICO | 30 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT 2 FA VD INC X 2 AMP PLAS DIL X 10 ML                      |         |     | 386,73    | 534,60    | 410,05    | 566,84    | 415,03    | 573,73    | 420,14    | 580,78    |
| 508010406155118                          | PAMIDRONATO DISSÓDICO | 60 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML                          |         |     | 384,49    | 531,50    | 407,68    | 563,56    | 412,63    | 570,40    | 417,70    | 577,42    |
| 508010405159111                          | PAMIDRONATO DISSÓDICO | 90 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML                          |         |     | 557,95    | 771,29    | 591,60    | 817,81    | 598,79    | 827,74    | 606,16    | 837,93    |
| 508010501115411                          | PANTOCAL              | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                    |         |     | 16,88     | 23,33     | 17,90     | 24,75     | 18,12     | 25,05     | 18,34     | 25,36     |
| 508010502111411                          | PANTOCAL              | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                    |         |     | 32,75     | 45,27     | 34,73     | 48,00     | 35,15     | 48,59     | 35,58     | 49,18     |
| 508010503118418                          | PANTOCAL              | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                     |         |     | 9,69      | 13,40     | 10,27     | 14,20     | 10,40     | 14,38     | 10,53     | 14,55     |
| 508010509116417                          | PANTOCAL              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                 |         |     | 30,04     | 41,53     | 31,85     | 44,03     | 32,24     | 44,57     | 32,64     | 45,12     |
| 508010510114414                          | PANTOCAL              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                  |         |     | 16,25     | 22,46     | 17,23     | 23,82     | 17,44     | 24,11     | 17,65     | 24,40     |
| 508010504114416                          | PANTOCAL              | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                    |         |     | 30,04     | 41,53     | 31,85     | 44,03     | 32,24     | 44,56     | 32,63     | 45,11     |
| 508010505110414                          | PANTOCAL              | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                    |         |     | 57,75     | 79,83     | 61,24     | 84,65     | 61,98     | 85,68     | 62,75     | 86,74     |
| 508010506117412                          | PANTOCAL              | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                     |         |     | 16,25     | 22,46     | 17,23     | 23,82     | 17,44     | 24,11     | 17,66     | 24,41     |
| 508010507156411                          | PANTOCAL              | EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML                                            |         |     | 57,33     | 79,25     | 60,79     | 84,03     | 61,53     | 85,05     | 62,28     | 86,10     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508010603112111                          | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                             |         |     | 30,04    | 41,52    | 31,85    | 44,03    | 32,24    | 44,56    | 32,63    | 45,11    |
| 508010604119118                          | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                             |         |     | 57,76    | 79,84    | 61,24    | 84,65    | 61,98    | 85,68    | 62,75    | 86,74    |
| 508010602116111                          | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                              |         |     | 16,25    | 22,47    | 17,23    | 23,82    | 17,44    | 24,11    | 17,66    | 24,41    |
| 508010601152114                          | PANTOPRAZOL              | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)   |         |     | 1.788,33 | 2.472,12 | 1.896,20 | 2.621,23 | 1.919,23 | 2.653,06 | 1.942,83 | 2.685,70 |
| 508010605158117                          | PANTOPRAZOL              | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP) |         |     | 1.788,34 | 2.472,13 | 1.896,20 | 2.621,23 | 1.919,23 | 2.653,07 | 1.942,84 | 2.685,71 |
| 508010801135310                          | PEN VE                   | ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML                                                 |         |     | 12,00    | 16,59    | 12,72    | 17,59    | 12,88    | 17,80    | 13,04    | 18,02    |
| 508010802115313                          | PEN VE                   | ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP                                           |         |     | 11,29    | 15,61    | 11,97    | 16,55    | 12,12    | 16,75    | 12,26    | 16,95    |
| 508016801137411                          | PERCOF                   | CT /C FR 120ML 120ML XAROPE                                                |         |     | 15,27    | 20,36    | 16,34    | 21,74    | 16,57    | 22,04    | 16,81    | 22,35    |
| 508021301163418                          | PERMUT                   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G          |         |     | 5,82     | 7,76     | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,51     |
| 508021302161419                          | PERMUT                   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G           |         |     | 5,82     | 7,76     | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,51     |
| 508011001116417                          | PONDERA                  | 10 MG COM CX C/ 10                                                         |         |     | 9,38     | 12,97    | 9,95     | 13,75    | 10,07    | 13,92    | 10,19    | 14,09    |
| 508011002112415                          | PONDERA                  | 10 MG COM CX C/ 20                                                         |         |     | 18,75    | 25,92    | 19,88    | 27,48    | 20,12    | 27,81    | 20,37    | 28,16    |
| 508011010115411                          | PONDERA                  | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 9,37     | 12,95    | 9,94     | 13,74    | 10,06    | 13,91    | 10,18    | 14,08    |
| 508011011111418                          | PONDERA                  | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 18,76    | 25,93    | 19,89    | 27,50    | 20,13    | 27,83    | 20,38    | 28,17    |
| 508011005111411                          | PONDERA                  | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 38,38    | 53,06    | 40,69    | 56,25    | 41,19    | 56,93    | 41,69    | 57,63    |
| 508011006118418                          | PONDERA                  | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 56,34    | 77,88    | 59,73    | 82,57    | 60,46    | 83,57    | 61,20    | 84,60    |
| 508011008110414                          | PONDERA                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 21,90    | 30,27    | 23,22    | 32,09    | 23,50    | 32,48    | 23,79    | 32,88    |
| 508011012118416                          | PONDERA                  | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 19,20    | 26,54    | 20,35    | 28,13    | 20,60    | 28,47    | 20,85    | 28,82    |
| 508011013114414                          | PONDERA                  | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 38,36    | 53,03    | 40,68    | 56,23    | 41,17    | 56,92    | 41,68    | 57,62    |
| 508011009117412                          | PONDERA                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 33,17    | 45,85    | 35,18    | 48,63    | 35,60    | 49,22    | 36,04    | 49,82    |
| 508011007114416                          | PONDERA                  | 30 MG CT C/ 30 COMP                                                        |         |     | 86,28    | 119,27   | 91,49    | 126,47   | 92,60    | 128,01   | 93,74    | 129,58   |
| 508011003119413                          | PONDERA                  | 40 MG COM CX C/ 10                                                         |         |     | 38,38    | 53,06    | 40,69    | 56,25    | 41,19    | 56,93    | 41,69    | 57,63    |
| 508011004115411                          | PONDERA                  | 40 MG COM CX C/ 20                                                         |         |     | 76,74    | 106,08   | 81,37    | 112,48   | 82,36    | 113,85   | 83,37    | 115,25   |
| 508011101153411                          | PREDMETIL                | 125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML                                              |         |     | 550,99   | 761,67   | 584,23   | 807,61   | 591,32   | 817,42   | 598,60   | 827,48   |
| 508011102151412                          | PREDMETIL                | 500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML                                              |         |     | 1.768,88 | 2.445,23 | 1.875,57 | 2.592,72 | 1.898,35 | 2.624,21 | 1.921,70 | 2.656,49 |
| 508018501114119                          | PREDNISONA               | CT C/ 10 CPR 20MG                                                          |         |     | 7,69     | 10,63    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,40    | 8,35     | 11,54    |
| 508018502110117                          | PREDNISONA               | CT C/ 20 CPR 5MG                                                           |         |     | 5,27     | 7,28     | 5,59     | 7,72     | 5,66     | 7,82     | 5,72     | 7,91     |
| 508011203118410                          | PRIMERA                  | 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                         |         |     | 29,84    | 41,25    | 31,64    | 43,74    | 32,02    | 44,27    | 32,42    | 44,81    |
| 508011204114419                          | PRIMERA                  | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                         |         |     | 29,84    | 41,25    | 31,64    | 43,74    | 32,02    | 44,27    | 32,42    | 44,81    |
| 508011201115414                          | PRIMERA                  | CT C/ 21 COMP                                                              |         |     | 15,03    | 20,78    | 15,94    | 22,03    | 16,13    | 22,30    | 16,33    | 22,57    |
| 508011202111412                          | PRIMERA                  | CT C/ 21 COMP (20MG)                                                       |         |     | 18,65    | 25,78    | 19,76    | 27,32    | 20,01    | 27,65    | 20,25    | 27,99    |
| 508011303163310                          | PROFLAM                  | 1,5% CREM DERM CT TB AL X 30 G                                             |         |     | 16,07    | 21,43    | 17,20    | 22,88    | 17,44    | 23,20    | 17,69    | 23,52    |
| 508011302116319                          | PROFLAM                  | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                            |         |     | 20,43    | 28,24    | 21,66    | 29,94    | 21,92    | 30,30    | 22,19    | 30,68    |
| 508011305115313                          | PROFLAM                  | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6                                             |         |     | 9,84     | 13,60    | 10,43    | 14,42    | 10,56    | 14,59    | 10,69    | 14,77    |
| 508016901166111                          | PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BISN 30G CREME                                                          |         |     | 6,91     | 9,55     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,25    | 7,50     | 10,37    |
| 508016902162118                          | PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BISN 30G POMADA                                                         |         |     | 7,09     | 9,81     | 7,52     | 10,40    | 7,61     | 10,53    | 7,71     | 10,65    |
| 508021401151111                          | PROPOFOL                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML                                  |         |     | 139,86   | 193,33   | 148,29   | 204,99   | 150,09   | 207,48   | 151,94   | 210,03   |
| 508011401130417                          | REHIDRAT                 | 4 ENV X 13,95 GR                                                           |         |     | 14,86    | 19,82    | 15,89    | 21,15    | 16,12    | 21,44    | 16,35    | 21,73    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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        |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508011402137415 | REHIDRAT                           | 4 ENV X 7,337 GR 50 NATURAL                                         |         |     | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,72  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,18  |
| 508011403133413 | REHIDRAT                           | 4 ENV X 7,625 GR 50 LARANJA                                         |         |     | 11,48    | 15,31  | 12,29    | 16,35  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  |
| 508011404131414 | REHIDRAT                           | CX C/ 100 ENV X 27,9 GR 90                                          |         |     | 278,14   | 370,90 | 297,57   | 395,97 | 301,79   | 401,38 | 306,14   | 406,94 |
| 508011501178111 | RIFAMICINA                         | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                         |         |     | 7,51     | 10,38  | 7,96     | 11,01  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  |
| 508024403110113 | RISPERIDONA                        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 29,14    | 40,28  | 30,90    | 42,71  | 31,27    | 43,23  | 31,66    | 43,76  |
| 508024402114115 | RISPERIDONA                        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 60,43    | 83,54  | 64,07    | 88,57  | 64,85    | 89,65  | 65,65    | 90,75  |
| 508024401118117 | RISPERIDONA                        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 89,96    | 124,36 | 95,39    | 131,86 | 96,55    | 133,47 | 97,74    | 135,11 |
| 508025501116416 | RISS                               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,30    | 26,67  |
| 508025502112414 | RISS                               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 24,67    | 34,10  | 26,16    | 36,16  | 26,48    | 36,60  | 26,81    | 37,06  |
| 508025503119412 | RISS                               | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 33,55    | 46,38  | 35,58    | 49,18  | 36,01    | 49,78  | 36,45    | 50,39  |
| 508011601156411 | RUBINA                             | 10 MG CT C/ 1 FR AMP                                                |         |     | 113,53   | 156,94 | 120,38   | 166,40 | 121,84   | 168,42 | 123,34   | 170,50 |
| 508011602152418 | RUBINA                             | 50 MG CT C/ 1 FR AMP                                                |         |     | 489,44   | 676,58 | 518,96   | 717,39 | 525,26   | 726,10 | 531,72   | 735,04 |
| 508014101111411 | SELENE                             | 0,035 + 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21                           |         |     | 24,06    | 33,26  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,69  | 26,14    | 36,13  |
| 508014102118411 | SELENE                             | CT C/ BL X 21 COMP VER                                              |         |     | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,28  | 13,39    | 18,51  |
| 508027302110414 | SIBUS                              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 63,59    | 84,80  | 68,03    | 90,53  | 76,44    | 91,77  | 69,99    | 93,03  |
| 508027301114416 | SIBUS                              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 75,76    | 101,03 | 81,05    | 107,85 | 91,06    | 109,32 | 83,38    | 110,83 |
| 508011802135411 | SIMECO PLUS                        | 120 MG/ML + 41.46 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML      |         |     | 15,81    | 21,08  | 16,90    | 22,49  | 17,15    | 22,80  | 17,39    | 23,12  |
| 508011803131418 | SIMECO PLUS                        | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML +7 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS INC X 10 ML    |         |     | 32,93    | 43,91  | 35,23    | 46,88  | 35,73    | 47,52  | 36,24    | 48,17  |
| 508027701139416 | SINOT                              | 400 MG/5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS             |         |     | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |
| 508027702119419 | SINOT                              | 875 MG COM REV CT STR AL X 14                                       |         |     | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,38  | 22,98    | 31,77  | 23,26    | 32,15  |
| 508026402111414 | SINOT CLAV                         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                           |         |     | 58,46    | 80,81  | 61,98    | 85,68  | 62,74    | 86,72  | 63,51    | 87,79  |
| 508026401115416 | SINOT CLAV                         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                           |         |     | 78,41    | 108,39 | 83,14    | 114,93 | 84,15    | 116,32 | 85,18    | 117,75 |
| 508026202171413 | SNIF                               | 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                          |         |     | 3,75     | 5,00   | 4,01     | 5,34   | 4,07     | 5,41   | 4,13     | 5,49   |
| 508026201175415 | SNIF                               | 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                          |         |     | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 8,00   | 6,10     | 8,11   | 6,19     | 8,23   |
| 508017002173413 | SNIF SOL NASAL GOTAS               | 30 MG/ML CT FR PLAS OPC SPRAY X 45ML                                |         |     | 19,85    | 26,47  | 21,24    | 28,26  | 21,54    | 28,65  | 21,85    | 29,04  |
| 508017004176411 | SNIF SOL NASAL GOTAS               | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                          |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,77  | 10,51    | 13,97  |
| 508017001177415 | SNIF SOL NASAL GOTAS               | CT C/ FR 20ML                                                       |         |     | 3,75     | 5,00   | 4,01     | 5,34   | 4,07     | 5,41   | 4,13     | 5,48   |
| 508011905155111 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML  |         |     | 102,51   | 141,71 | 108,69   | 150,25 | 110,01   | 152,07 | 111,36   | 153,94 |
| 508011906151111 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 4 ML  |         |     | 236,42   | 326,82 | 250,68   | 346,53 | 253,72   | 350,73 | 256,84   | 355,05 |
| 508011902156117 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA | 500MG FR AMP + DIL X 5 ML                                           |         |     | 5,49     | 7,58   | 5,82     | 8,04   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   |
| 508011903152115 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 100MG                                                   |         |     | 102,51   | 141,70 | 108,69   | 150,25 | 110,01   | 152,07 | 111,36   | 153,94 |
| 508011904159113 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 500MG                                                   |         |     | 236,41   | 326,81 | 250,67   | 346,52 | 253,72   | 350,73 | 256,84   | 355,04 |
| 508012005158112 | SULBACTAM + AMPICILINA             | 0,5 G + 1 G PÓ P/SOL INJ CT C/ 20 FA + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML     |         |     | 272,11   | 376,16 | 288,53   | 398,85 | 292,03   | 403,69 | 295,62   | 408,66 |
| 508012002159118 | SULBACTAM + AMPICILINA             | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML |         |     | 477,19   | 659,64 | 505,97   | 699,43 | 512,11   | 707,92 | 518,41   | 716,63 |
| 508012103151112 | SULFATO DE AMICACINA               | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                |         |     | 368,07   | 508,80 | 390,27   | 539,49 | 395,01   | 546,04 | 399,87   | 552,76 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                              |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508012102153111 | SULFATO DE AMICACINA                                                     | INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML                                               |         |     | 3,99     | 5,51     | 4,23     | 5,84     | 4,28     | 5,91     | 4,33     | 5,99     |
| 508020001158119 | SULFATO POLIMIXINA B                                                     | 500 MG CT C/ 5 FA VD INC                                                  |         |     | 317,05   | 438,28   | 336,17   | 464,71   | 340,26   | 470,36   | 344,44   | 476,14   |
| 508012202115416 | SUPERHIST                                                                | DISPLAY C/ 200 COMP                                                       |         |     | 58,78    | 78,38    | 62,89    | 83,69    | 63,78    | 84,83    | 64,70    | 86,01    |
| 508025702154412 | SUPRAFEN                                                                 | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD INC X 5 ML                                |         |     | 19,87    | 27,47    | 21,06    | 29,12    | 21,32    | 29,47    | 21,58    | 29,83    |
| 508025701158414 | SUPRAFEN                                                                 | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                |         |     | 33,11    | 45,77    | 35,10    | 48,52    | 35,53    | 49,11    | 35,97    | 49,72    |
| 508025703150410 | SUPRAFEN                                                                 | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 5 ML                               |         |     | 331,07   | 457,66   | 351,03   | 485,25   | 355,30   | 491,15   | 359,67   | 497,19   |
| 508017102119410 | TAMIRAM                                                                  | CX C/ 10 COMP 500MG                                                       |         |     | 51,17    | 70,74    | 54,26    | 75,01    | 54,92    | 75,92    | 55,60    | 76,85    |
| 508017103115419 | TAMIRAM                                                                  | CX C/ 3 COMP 500MG                                                        |         |     | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    |
| 508017104111417 | TAMIRAM                                                                  | CX C/ 7 COMP 500MG                                                        |         |     | 35,33    | 48,84    | 37,47    | 51,79    | 37,92    | 52,42    | 38,39    | 53,07    |
| 508017203111415 | TÂMISA                                                                   | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                     |         |     | 35,61    | 49,23    | 37,76    | 52,20    | 38,22    | 52,83    | 38,69    | 53,48    |
| 508017204116410 | TÂMISA                                                                   | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                     |         |     | 35,61    | 49,23    | 37,76    | 52,20    | 38,22    | 52,83    | 38,69    | 53,48    |
| 508017201117416 | TÂMISA                                                                   | CT C/ 21 COMP 20 MCG                                                      |         |     | 12,54    | 17,33    | 13,30    | 18,38    | 13,46    | 18,61    | 13,63    | 18,84    |
| 508017202113414 | TÂMISA                                                                   | CT C/ 21 COMP 30 MCG                                                      |         |     | 12,54    | 17,33    | 13,30    | 18,38    | 13,46    | 18,61    | 13,63    | 18,84    |
| 508012302111412 | TAMOXIN                                                                  | 20MG COMP X 30                                                            |         |     | 85,80    | 118,61   | 90,98    | 125,76   | 92,08    | 127,29   | 93,21    | 128,85   |
| 508012405156117 | TAZOBACTAM + PIPERACILINA                                                | CT C/ 10 FA 2,25MG                                                        |         |     | 344,42   | 476,12   | 365,20   | 504,83   | 369,63   | 510,97   | 374,18   | 517,25   |
| 508012406152115 | TAZOBACTAM + PIPERACILINA                                                | CT C/ 10 FA 4,50MG                                                        |         |     | 550,16   | 760,52   | 583,34   | 806,39   | 590,42   | 816,18   | 597,69   | 826,22   |
| 508022801151115 | TEICOPLANINA                                                             | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML          |         |     | 610,79   | 844,34   | 647,63   | 895,26   | 655,50   | 906,14   | 663,56   | 917,28   |
| 508022802158113 | TEICOPLANINA                                                             | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML          |         |     | 1.221,69 | 1.688,81 | 1.295,37 | 1.790,67 | 1.311,11 | 1.812,42 | 1.327,23 | 1.834,71 |
| 508012603152118 | TENOXICAM                                                                | 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) |         |     | 192,53   | 266,15   | 204,14   | 282,20   | 206,62   | 285,62   | 209,16   | 289,14   |
| 508012604159116 | TENOXICAM                                                                | 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) |         |     | 357,66   | 494,41   | 379,23   | 524,23   | 383,84   | 530,60   | 388,56   | 537,12   |
| 508022301116116 | TOPIRAMATO                                                               | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                           |         |     | 170,67   | 235,93   | 180,97   | 250,16   | 183,17   | 253,20   | 185,42   | 256,31   |
| 508022302112114 | TOPIRAMATO                                                               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                            |         |     | 42,64    | 58,94    | 45,21    | 62,50    | 45,76    | 63,26    | 46,32    | 64,03    |
| 508022303119112 | TOPIRAMATO                                                               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                            |         |     | 84,77    | 117,19   | 89,89    | 124,26   | 90,98    | 125,77   | 92,10    | 127,31   |
| 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   |         |     | 12,75    | 17,00    | 13,64    | 18,15    | 14,65    | 18,39    | 14,03    | 18,65    |
| 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     |         |     | 12,36    | 16,48    | 13,22    | 17,59    | 13,41    | 17,83    | 13,60    | 18,08    |
| 508027502152412 | TRIAXIN                                                                  | 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 3,5 ML             |         |     | 13,19    | 18,23    | 13,99    | 19,34    | 14,16    | 19,57    | 14,33    | 19,81    |
| 508027503159410 | TRIAXIN                                                                  | 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML            |         |     | 3,47     | 4,80     | 3,68     | 5,09     | 3,72     | 5,14     | 3,77     | 5,21     |
| 508027501156414 | TRIAXIN                                                                  | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML            |         |     | 7,65     | 10,58    | 8,11     | 11,21    | 8,69     | 11,35    | 8,31     | 11,49    |
| 508017305168416 | TROK                                                                     | 20 MG/G + 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                |         |     | 11,76    | 15,68    | 12,58    | 16,74    | 12,76    | 16,97    | 12,94    | 17,21    |
| 508017306164414 | TROK                                                                     | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               |         |     | 11,76    | 15,68    | 12,58    | 16,74    | 12,76    | 16,97    | 12,94    | 17,21    |
| 508017301162413 | TROK                                                                     | CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                                               |         |     | 5,91     | 7,88     | 6,32     | 8,41     | 6,41     | 8,52     | 6,50     | 8,64     |
| 508017302169411 | TROK                                                                     | CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                                              |         |     | 5,76     | 7,68     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     | 6,34     | 8,42     |
| 508017307160412 | TROK                                                                     | N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 11,76    | 15,68    | 12,58    | 16,74    | 12,76    | 16,97    | 12,94    | 17,21    |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                                           |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017308167410 | TROK                                                                  | N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 11,76    | 15,68  | 12,58    | 16,74  | 12,76    | 16,97  | 12,94    | 17,21  |
| 508017303165411 | TROK                                                                  | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                            |         |     | 6,14     | 8,19   | 6,57     | 8,74   | 6,66     | 8,86   | 6,76     | 8,98   |
| 508017304161418 | TROK                                                                  | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                           |         |     | 5,82     | 7,76   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,41   | 6,41     | 8,52   |
| 508027202167414 | TROK-G                                                                | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 508027201160416 | TROK-G                                                                | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 508012901269412 | VAGITRENE                                                             | BISN 40 G + 10 APLICADOR                                   |         |     | 43,27    | 57,70  | 46,29    | 61,59  | 46,95    | 62,44  | 47,62    | 63,30  |
| 508027401119411 | VAGIVIT                                                               | 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLIC                   |         |     | 21,42    | 28,56  | 22,91    | 30,49  | 24,61    | 30,91  | 23,57    | 31,33  |
| 508013001164116 | VALERATO DE BETAMETASONA                                              | CT BISN AL 30G                                             |         |     | 8,21     | 10,95  | 8,78     | 11,69  | 8,91     | 11,84  | 9,03     | 12,01  |
| 508013002160114 | VALERATO DE BETAMETASONA                                              | CT BISN AL 30G POMADA                                      |         |     | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 508019402160110 | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREME                 |         |     | 9,61     | 12,81  | 10,28    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| 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  |         |     | 9,63     | 12,85  | 10,31    | 13,71  | 10,45    | 13,90  | 10,60    | 14,09  |
| 508013101150117 | VANCOMICINA                                                           | CT C/ 1 FR AMP                                             |         |     | 12,43    | 17,19  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,44  | 13,51    | 18,67  |
| 508024501112412 | VASATIV                                                               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 31,00    | 42,85  | 32,87    | 45,44  | 33,27    | 46,00  | 33,68    | 46,56  |
| 508024503115419 | VASATIV                                                               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          |         |     | 55,97    | 77,37  | 59,35    | 82,04  | 60,07    | 83,03  | 60,80    | 84,05  |
| 508024502119410 | VASATIV                                                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,89    | 23,35  | 17,10    | 23,64  |
| 508024504111417 | VASATIV                                                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           |         |     | 28,41    | 39,27  | 30,12    | 41,64  | 30,49    | 42,15  | 30,86    | 42,67  |
| 508021901111419 | VENLAXIN                                                              | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                  |         |     | 45,84    | 63,37  | 48,61    | 67,20  | 49,20    | 68,01  | 49,81    | 68,85  |
| 508021903112412 | VENLAXIN                                                              | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14       |         |     | 13,82    | 19,10  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,49  | 15,01    | 20,75  |
| 508021902116414 | VENLAXIN                                                              | 75MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                   |         |     | 32,32    | 44,68  | 34,28    | 47,38  | 34,69    | 47,96  | 35,12    | 48,55  |
| 508013201155412 | WYCILLIN                                                              | CX C/ 100 FA + DIL 2ML                                     |         |     | 406,61   | 562,08 | 431,14   | 595,98 | 436,37   | 603,22 | 441,74   | 610,64 |
| 508027001110415 | ZART                                                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST LEITOSO X 30                  |         |     | 19,74    | 27,29  | 20,94    | 28,95  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 508027002117413 | ZART                                                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST LEITOSO X 7                   |         |     | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,75   |
| 508024602113414 | ZART H                                                                | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              |         |     | 51,89    | 71,73  | 55,02    | 76,06  | 55,69    | 76,99  | 56,38    | 77,93  |
| 508024601117416 | ZART H                                                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             |         |     | 31,46    | 43,49  | 33,36    | 46,11  | 33,76    | 46,67  | 34,18    | 47,24  |
| 508024603111415 | ZART H                                                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8              |         |     | 8,39     | 11,60  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 508026601114413 | ZINA                                                                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              |         |     | 19,32    | 25,76  | 20,67    | 27,50  | 20,96    | 27,88  | 21,26    | 28,26  |
| Laboratório:    | EVERSIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA              |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508100301115417 | CIRCANETTEN                                                           | CX COM 30 CAPS 3 BL 10 CAPS                                |         |     | 21,51    | 28,68  | 23,01    | 30,62  | 23,34    | 31,04  | 23,68    | 31,47  |
| 508100501114414 | EVIPROSTAT                                                            | 19,2MG CX COM 60 DRG 2 BL 30 DRG                           |         |     | 42,69    | 56,93  | 45,67    | 60,77  | 46,32    | 61,60  | 46,99    | 62,46  |
| 508100502110412 | EVIPROSTAT                                                            | 4,8MG CX COM 120 DRG 4 BL 30 DRG                           |         |     | 33,98    | 45,31  | 36,35    | 48,38  | 36,87    | 49,04  | 37,40    | 49,72  |
| Laboratório:    | EVOLABIS PRODUTOS FARMCAÊUTICOS LTDA                                  |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536701001154416 | EVOCARB                                                               | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)                |         |     | 367,55   | 508,09 | 389,71   | 538,72 | 394,45   | 545,27 | 399,30   | 551,97 |
| 536701002150414 | EVOCARB                                                               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB(REST HOSP)                  |         |     | 122,50   | 169,34 | 129,89   | 179,56 | 131,47   | 181,74 | 133,09   | 183,97 |
| 536701201153413 | EVOCICLO                                                              | 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                |         |     | 34,36    | 47,50  | 36,43    | 50,36  | 36,87    | 50,97  | 37,32    | 51,59  |
| 536700801157411 | EVOCINA                                                               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                             |         |     | 56,95    | 78,73  | 60,39    | 83,48  | 61,12    | 84,49  | 61,87    | 85,53  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                   |                                                               |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536700901151415 | EVODAZIN                                               | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 250 MG                      |         |       | 45,70    | 63,17    | 48,46    | 66,99    | 49,05    | 67,80    | 49,65    | 68,64    |
| 536700902158413 | EVODAZIN                                               | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG                      |         |       | 95,02    | 131,35   | 100,76   | 139,28   | 101,98   | 140,97   | 103,23   | 142,71   |
| 536701401152410 | EVOMID                                                 | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                |         |       | 839,34   | 1.160,27 | 889,96   | 1.230,25 | 900,77   | 1.245,19 | 911,85   | 1.260,51 |
| 536701402159419 | EVOMID                                                 | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                 |         |       | 443,07   | 612,48   | 469,79   | 649,42   | 475,50   | 657,31   | 481,35   | 665,4    |
| 536700701152418 | EVOMIXAN                                               | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP)              |         |       | 846,22   | 1.169,78 | 897,26   | 1.240,34 | 908,16   | 1.255,41 | 919,33   | 1.270,85 |
| 536701101159411 | EVOPOSDO                                               | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML                         |         |       | 41,44    | 57,29    | 43,94    | 60,74    | 44,47    | 61,47    | 45,02    | 62,23    |
| 536700204159414 | EVORUBICIN                                             | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB                                |         |       | 34,50    | 47,69    | 36,59    | 50,57    | 37,03    | 51,19    | 37,49    | 51,82    |
| 536700203152416 | EVORUBICIN                                             | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB                                |         |       | 143,38   | 198,20   | 152,02   | 210,15   | 153,87   | 212,70   | 155,76   | 215,32   |
| 536700501153410 | EVOTABINA                                              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                          |         |       | 144,23   | 199,38   | 152,93   | 211,41   | 154,79   | 213,98   | 156,69   | 216,61   |
| 536700502151411 | EVOTABINA                                              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                          |         |       | 656,48   | 907,49   | 696,08   | 962,23   | 704,53   | 973,91   | 713,20   | 985,89   |
| 536700403151413 | EVOTAXEL                                               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)            |         |       | 1.334,75 | 1.845,11 | 1.415,25 | 1.956,39 | 1.432,44 | 1.980,15 | 1.450,06 | 2.004,51 |
| 536700402155415 | EVOTAXEL                                               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)              |         |       | 2.144,32 | 2.964,22 | 2.273,65 | 3.143,01 | 2.301,27 | 3.181,19 | 2.329,58 | 3.220,31 |
| 536700401159417 | EVOTAXEL                                               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)               |         |       | 411,36   | 568,65   | 436,17   | 602,95   | 441,47   | 610,27   | 446,90   | 617,78   |
| 536700404158411 | EVOTAXEL                                               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)              |         |       | 4.132,92 | 5.713,19 | 4.382,19 | 6.057,77 | 4.435,41 | 6.131,34 | 4.489,97 | 6.206,76 |
| 536700101155416 | EVOTECAN                                               | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                 |         |       | 790,98   | 1.093,42 | 838,68   | 1.159,36 | 848,87   | 1.173,44 | 859,31   | 1.187,88 |
| 536701302154415 | EVOTERIN                                               | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)              |         |       | 465,93   | 644,08   | 494,03   | 682,93   | 500,03   | 691,22   | 506,18   | 699,72   |
| 536701301158417 | EVOTERIN                                               | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)              |         |       | 1.147,98 | 1.586,92 | 1.217,22 | 1.682,63 | 1.232,00 | 1.703,07 | 1.247,15 | 1.724,02 |
| 536700602154412 | EVOXALI                                                | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP)          |         |       | 2.814,40 | 3.890,52 | 2.984,15 | 4.125,17 | 3.020,39 | 4.175,27 | 3.057,54 | 4.226,63 |
| 536700601158414 | EVOXALI                                                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP)           |         |       | 1.331,55 | 1.840,68 | 1.411,86 | 1.951,70 | 1.429,01 | 1.975,41 | 1.446,59 | 1.999,71 |
| Laboratório:    | FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA |                                                               |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508300101152419 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                      | AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML                                      |         |       | 0,38     | 0,53     | 0,41     | 0,56     | 0,41     | 0,57     | 0,42     | 0,58     |
| 508300102159417 | ÁGUA PARA INJEÇÃO                                      | AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML                                      |         |       | 0,54     | 0,75     | 0,57     | 0,79     | 0,58     | 0,80     | 0,59     | 0,81     |
| 508302301159111 | AMINOFILINA                                            | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                    |         |       | 58,62    | 81,04    | 62,16    | 85,93    | 62,92    | 86,97    | 63,69    | 88,04    |
| 508302302155111 | AMINOFILINA                                            | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                     |         |       | 29,29    | 40,49    | 31,05    | 42,93    | 31,43    | 43,45    | 31,82    | 43,98    |
| 508302102156414 | ATROFARMA                                              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                   |         |       | 44,19    | 61,09    | 46,85    | 64,77    | 47,42    | 65,55    | 48,01    | 66,36    |
| 508302101151419 | ATROFARMA                                              | 0,25MG/1ML SOL INJ X 50 AMP VD INC 1MG                        |         |       | 22,09    | 30,54    | 23,43    | 32,38    | 23,71    | 32,78    | 24,00    | 33,18    |
| 508300201157412 | BICARBONATO                                            | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML                                      | 14,36   | 19,85 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508302401153417 | BICARBONATO DE SÓDIO                                   | 0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML             |         |       | 62,81    | 86,83    | 66,60    | 92,06    | 67,41    | 93,18    | 68,23    | 94,32    |
| 508302402151418 | BICARBONATO DE SÓDIO                                   | 0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML              |         |       | 31,41    | 43,42    | 33,30    | 46,04    | 33,71    | 46,60    | 34,12    | 47,17    |
| 508302403156413 | BICARBONATO DE SÓDIO                                   | 0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                |         |       | 61,98    | 85,68    | 65,72    | 90,84    | 66,52    | 91,95    | 67,33    | 93,08    |
| 508302404152411 | BICARBONATO DE SÓDIO                                   | 0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                 |         |       | 30,99    | 42,84    | 32,86    | 45,43    | 33,26    | 45,98    | 33,67    | 46,55    |
| 508302501158119 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA         | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP) |         |       | 157,11   | 209,51   | 168,07   | 223,65   | 170,46   | 226,70   | 172,91   | 229,84   |
| 508302502154117 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA         | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML               |         |       | 4,70     | 6,27     | 5,03     | 6,70     | 5,10     | 6,79     | 5,18     | 6,88     |
| 508302503150115 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA         | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP)  |         |       | 78,55    | 104,75   | 84,03    | 111,82   | 85,23    | 113,35   | 86,46    | 114,92   |
| 508302504130118 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA         | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML     |         |       | 3,26     | 4,35     | 3,49     | 4,64     | 3,54     | 4,70     | 3,59     | 4,77     |
| 508302505137116 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA         | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML           |         |       | 3,84     | 5,12     | 4,10     | 5,46     | 4,16     | 5,54     | 4,22     | 5,61     |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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)     |         |     | 244,58   | 326,15 | 261,64   | 348,16 | 265,35   | 352,91 | 269,18   | 357,80 |
| 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)            |         |     | 307,24   | 409,71 | 328,67   | 437,36 | 333,34   | 443,33 | 338,14   | 449,48 |
| 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)     |         |     | 489,15   | 652,28 | 523,27   | 696,30 | 530,70   | 705,81 | 538,34   | 715,59 |
| 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)            |         |     | 614,49   | 819,43 | 657,36   | 874,73 | 666,69   | 886,67 | 676,29   | 898,96 |
| 508300601155417 | CLORETO DE POTÁSSIO                                    | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                        |         |     | 0,45     | 0,62   | 0,47     | 0,65   | 0,48     | 0,66   | 0,48     | 0,67   |
| 508300603158413 | CLORETO DE POTÁSSIO                                    | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                        |         |     | 0,46     | 0,64   | 0,48     | 0,67   | 0,49     | 0,67   | 0,49     | 0,68   |
| 508300701151413 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML                                                |         |     | 0,45     | 0,62   | 0,47     | 0,65   | 0,48     | 0,66   | 0,48     | 0,67   |
| 508300702156419 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML                                                |         |     | 0,48     | 0,66   | 0,51     | 0,71   | 0,52     | 0,72   | 0,52     | 0,72   |
| 508300707158411 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 10% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                    |         |     | 0,46     | 0,64   | 0,48     | 0,67   | 0,49     | 0,67   | 0,49     | 0,68   |
| 508300708154418 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 10% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                    |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 508300709150416 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                    |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 508300710159413 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                    |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 508300712151411 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML                |         |     | 60,38    | 83,47  | 64,02    | 88,50  | 64,80    | 89,58  | 65,60    | 90,68  |
| 508300711155411 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML                 |         |     | 88,78    | 122,73 | 94,14    | 130,14 | 95,28    | 131,71 | 96,45    | 133,33 |
| 508300713158418 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML                 |         |     | 154,21   | 213,17 | 163,51   | 226,03 | 165,50   | 228,78 | 167,54   | 231,60 |
| 508300714154416 | CLORETO DE SÓDIO                                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML                 |         |     | 214,69   | 296,78 | 227,64   | 314,68 | 230,40   | 318,50 | 233,23   | 322,41 |
| 508302601152112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)                        |         |     | 82,66    | 114,27 | 87,65    | 121,16 | 88,71    | 122,63 | 89,80    | 124,14 |
| 508302602159110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                      |         |     | 4,13     | 5,72   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   |
| 508302603155119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)                         |         |     | 42,08    | 58,16  | 44,61    | 61,67  | 45,16    | 62,42  | 45,71    | 63,19  |
| 508302801151411 | COMPLEXO B                                             | 0,008 G+0,002 G+0,004 G+0,04 G+0,006 G 2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML |         |     | 48,18    | 64,25  | 51,54    | 68,58  | 52,27    | 69,52  | 53,02    | 70,48  |
| 508302802158411 | COMPLEXO B                                             | 0,008 G+0,002 G+0,004 G+0,04 G+0,006 G 2 ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML  |         |     | 24,09    | 32,12  | 25,77    | 34,29  | 26,14    | 34,76  | 26,51    | 35,24  |
| 508303302132118 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                |         |     | 4,93     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 508303303139116 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                |         |     | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   |
| 508303304135114 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                 |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,90   | 5,79     | 8,00   |
| 508303305131112 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   |
| 508303306138110 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)             |         |     | 463,78   | 641,12 | 491,76   | 679,79 | 497,73   | 688,04 | 503,85   | 696,51 |
| 508303308130117 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)             |         |     | 485,49   | 671,13 | 514,78   | 711,61 | 521,03   | 720,25 | 527,44   | 729,11 |
| 508303307134119 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)              |         |     | 493,39   | 682,04 | 523,15   | 723,18 | 529,50   | 731,96 | 536,01   | 740,96 |
| 508303309137115 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)              |         |     | 527,93   | 729,78 | 559,77   | 773,80 | 566,57   | 783,20 | 573,53   | 792,83 |
| 508303310135112 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)               |         |     | 278,27   | 384,67 | 295,05   | 407,87 | 298,64   | 412,83 | 302,31   | 417,90 |
| 508303301136111 | DEXAMETASONA                                           | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)               |         |     | 291,30   | 402,68 | 308,86   | 426,96 | 312,62   | 432,15 | 316,46   | 437,46 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                        |                                                               |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 508303311131110                                                     | DEXAMETASONA                           | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 296,03   | 409,22 | 313,89   | 433,91   | 317,70   | 439,18   | 321,61   | 444,58   |
| 508303312138119                                                     | DEXAMETASONA                           | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 316,76   | 437,87 | 335,86   | 464,28   | 339,94   | 469,92   | 344,12   | 475,70   |
| 508300802150412                                                     | DICLOFARMA                             | 25MG/3ML CX 5 AMPOLAS                                         |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 508300801154414                                                     | DICLOFARMA                             | AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML                                     |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79     | 0,58     | 0,80     | 0,59     | 0,81     |
| 508300903151414                                                     | DIPIFARMA                              | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         |         |     | 56,04    | 74,73  | 59,95    | 79,77    | 60,80    | 80,86    | 61,67    | 81,98    |
| 508300902155416                                                     | DIPIFARMA                              | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)          |         |     | 0,55     | 0,73   | 0,59     | 0,79     | 0,60     | 0,80     | 0,61     | 0,81     |
| 508302901131110                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                  |         |     | 2,12     | 2,82   | 2,27     | 3,02     | 2,30     | 3,06     | 2,33     | 3,10     |
| 508302902136116                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                  |         |     | 2,57     | 3,42   | 2,75     | 3,65     | 2,79     | 3,70     | 2,83     | 3,76     |
| 508302903132114                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                     |         |     | 3,85     | 5,13   | 4,11     | 5,47     | 4,17     | 5,55     | 4,23     | 5,63     |
| 508302904139112                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     |         |     | 4,14     | 5,52   | 4,43     | 5,89     | 4,49     | 5,97     | 4,55     | 6,05     |
| 508302905135110                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)   |         |     | 181,92   | 242,59 | 194,61   | 258,97   | 197,38   | 262,50   | 200,22   | 266,14   |
| 508302906131119                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)   |         |     | 218,30   | 291,11 | 233,53   | 310,75   | 236,85   | 315,00   | 240,26   | 319,36   |
| 508302907138117                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)      |         |     | 326,45   | 435,32 | 349,22   | 464,70   | 354,18   | 471,05   | 359,28   | 477,58   |
| 508302908134115                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)      |         |     | 351,71   | 469,01 | 376,25   | 500,66   | 381,59   | 507,50   | 387,08   | 514,53   |
| 508302909130113                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)   |         |     | 363,84   | 485,19 | 389,23   | 517,93   | 394,75   | 525,01   | 400,44   | 532,28   |
| 508302910139110                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)   |         |     | 436,61   | 582,22 | 467,07   | 621,52   | 473,70   | 630,01   | 480,52   | 638,74   |
| 508302911135119                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)      |         |     | 652,90   | 870,64 | 698,44   | 929,40   | 708,36   | 942,09   | 718,56   | 955,15   |
| 508302912131117                                                     | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)      |         |     | 703,43   | 938,03 | 752,50   | 1.001,34 | 763,19   | 1.015,01 | 774,18   | 1.029,08 |
| 508303502158412                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML            |         |     | 79,05    | 109,28 | 83,82    | 115,87   | 84,84    | 117,28   | 85,88    | 118,72   |
| 508303503154410                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML             |         |     | 113,61   | 157,05 | 120,46   | 166,52   | 121,92   | 168,54   | 123,42   | 170,61   |
| 508303504150419                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML             |         |     | 213,38   | 294,97 | 226,25   | 312,76   | 229,00   | 316,56   | 231,82   | 320,46   |
| 508303501151414                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML             |         |     | 267,24   | 369,42 | 283,36   | 391,71   | 286,80   | 396,46   | 290,33   | 401,34   |
| 508303604155412                                                     | FARMACE - GLICOSE                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 88,78    | 122,73 | 94,14    | 130,14   | 95,28    | 131,71   | 96,45    | 133,33   |
| 508303603159414                                                     | FARMACE - GLICOSE                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 125,46   | 173,43 | 133,02   | 183,88   | 134,64   | 186,12   | 136,30   | 188,42   |
| 508303602152416                                                     | FARMACE - GLICOSE                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML   |         |     | 182,17   | 251,82 | 193,15   | 267,00   | 195,50   | 270,25   | 197,90   | 273,57   |
| 508303601156418                                                     | FARMACE - GLICOSE                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML   |         |     | 251,59   | 347,79 | 266,76   | 368,76   | 270,00   | 373,24   | 273,32   | 377,83   |
| 508303702157411                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML     |         |     | 67,87    | 93,82  | 71,97    | 99,49    | 72,84    | 100,69   | 73,74    | 101,94   |
| 508303703153418                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML      |         |     | 99,52    | 137,57 | 105,52   | 145,87   | 106,80   | 147,64   | 108,11   | 149,45   |
| 508303704151419                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML      |         |     | 163,53   | 226,06 | 173,39   | 239,69   | 175,50   | 242,60   | 177,66   | 245,59   |

(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)

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

(1)

Atualizada em 10/3/2010

| 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 |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303701150411 | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML                   |         |     | 222,51   | 307,59 | 235,93   | 326,14 | 238,80   | 330,11 | 241,74   | 334,17 |
| 508303802151413 | FARMACE - RINGER                                       | 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML |         |     | 97,28    | 134,48 | 103,15   | 142,59 | 104,40   | 144,32 | 105,68   | 146,09 |
| 508303801155415 | FARMACE - RINGER                                       | 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML |         |     | 163,53   | 226,06 | 173,39   | 239,69 | 175,50   | 242,60 | 177,66   | 245,59 |
| 508303004158119 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                      | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                     |         |     | 2,71     | 3,75   | 2,88     | 3,98   | 3,19     | 4,02   | 2,95     | 4,08   |
| 508303005154117 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                      | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 135,67   | 187,54 | 143,85   | 198,85 | 159,66   | 201,27 | 147,39   | 203,75 |
| 508303006150115 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                      | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 67,84    | 93,78  | 71,93    | 99,43  | 79,83    | 100,64 | 73,70    | 101,88 |
| 508303001159114 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                      | 4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML                                     |         |     | 3,27     | 4,51   | 3,46     | 4,79   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,90   |
| 508303002155112 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                      | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 204,35   | 282,49 | 216,68   | 299,52 | 219,31   | 303,16 | 222,01   | 306,89 |
| 508303003151110 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA                      | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 102,17   | 141,24 | 108,33   | 149,75 | 109,65   | 151,57 | 111,00   | 153,44 |
| 508301001151419 | FUROSEFARMA                                            | AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML                                                     |         |     | 0,38     | 0,53   | 0,41     | 0,56   | 0,41     | 0,57   | 0,42     | 0,58   |
| 508301305150412 | GLICOSE                                                | 25% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                  |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 508301310154412 | GLICOSE                                                | 50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                  |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 508301311150410 | GLICOSE                                                | 50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                  |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,58     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 508303902156417 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE                     | 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML          |         |     | 77,38    | 106,97 | 82,04    | 113,41 | 83,04    | 114,79 | 84,06    | 116,20 |
| 508303904159413 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE                     | 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML           |         |     | 101,75   | 140,66 | 107,89   | 149,14 | 109,20   | 150,95 | 110,54   | 152,81 |
| 508303903152415 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE                     | 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML           |         |     | 148,16   | 204,81 | 157,09   | 217,16 | 159,00   | 219,80 | 160,96   | 222,50 |
| 508303901151411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE                     | 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML           |         |     | 204,62   | 282,86 | 216,96   | 299,92 | 219,60   | 303,57 | 222,30   | 307,30 |
| 508303402137111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                          |         |     | 4,51     | 6,01   | 4,82     | 6,42   | 4,89     | 6,51   | 4,96     | 6,60   |
| 508303403133111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                          |         |     | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 508303401130113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            |         |     | 4,51     | 6,01   | 4,82     | 6,42   | 4,89     | 6,51   | 4,96     | 6,60   |
| 508303404131110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            |         |     | 5,39     | 7,18   | 5,76     | 7,67   | 5,85     | 7,77   | 5,93     | 7,88   |
| 508303405136116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP)      |         |     | 444,12   | 592,23 | 475,10   | 632,20 | 481,85   | 640,84 | 488,78   | 649,72 |
| 508303406132114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP)      |         |     | 465,59   | 620,87 | 498,07   | 662,77 | 505,14   | 671,82 | 512,42   | 681,13 |
| 508303407139112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP)        |         |     | 450,95   | 601,35 | 482,41   | 641,93 | 489,26   | 650,70 | 496,30   | 659,71 |
| 508303408135110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP)        |         |     | 505,61   | 674,24 | 540,88   | 719,74 | 548,56   | 729,57 | 556,46   | 739,68 |
| 508303409131119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP)        |         |     | 231,33   | 308,48 | 247,47   | 329,30 | 250,98   | 333,80 | 254,60   | 338,43 |
| 508303410131119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP)        |         |     | 279,35   | 372,52 | 298,84   | 397,66 | 303,09   | 403,09 | 307,45   | 408,68 |
| 508303411136114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP)          |         |     | 270,65   | 360,91 | 289,53   | 385,27 | 293,64   | 390,53 | 297,87   | 395,94 |

(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)



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

(1)

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                 |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303412132112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP)               |         |       | 303,37   | 404,54 | 324,53   | 431,84 | 329,14   | 437,74 | 333,88   | 443,81 |
| 508304102153411 | MANITOL FARMACE                                        | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                     |         |       | 246,00   | 340,06 | 260,83   | 360,56 | 264,00   | 364,94 | 267,25   | 369,44 |
| 508304101157413 | MANITOL FARMACE                                        | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                     |         |       | 358,74   | 495,91 | 380,38   | 525,82 | 385,00   | 532,21 | 389,74   | 538,76 |
| 508301502150415 | METROFARMA                                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                             |         |       | 38,02    | 50,70  | 40,67    | 54,12  | 41,25    | 54,86  | 41,84    | 55,62  |
| 508301501154417 | METROFARMA                                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                         |         |       | 0,37     | 0,49   | 0,40     | 0,53   | 0,40     | 0,53   | 0,41     | 0,54   |
| 508304001152411 | NIDAZOFARMA                                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                          |         |       | 364,52   | 503,90 | 386,51   | 534,30 | 391,20   | 540,78 | 396,01   | 547,43 |
| 508304002159418 | NIDAZOFARMA                                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                          |         |       | 425,27   | 587,88 | 450,92   | 623,33 | 456,40   | 630,91 | 462,01   | 638,66 |
| 508303201131116 | PARACETAMOL                                            | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                     |         |       | 3,00     | 4,00   | 3,21     | 4,27   | 3,25     | 4,32   | 3,30     | 4,38   |
| 508303202138114 | PARACETAMOL                                            | 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)                       |         |       | 129,04   | 172,08 | 138,04   | 183,69 | 152,00   | 186,19 | 142,02   | 188,78 |
| 508303203134112 | PARACETAMOL                                            | 200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)                       |         |       | 258,08   | 344,15 | 276,08   | 367,37 | 303,99   | 372,39 | 284,03   | 377,55 |
| 508301901152411 | SÓDIO 138 - F. ÁCIDA                                   | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML                                                        | 25,17   | 34,80 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508302001155412 | SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL                              | FRASCO PLÁSTICO 1000 ML                                                         |         |       | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 508303107135111 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                   |         |       | 2,33     | 3,22   | 2,47     | 3,41   | 2,71     | 3,46   | 2,53     | 3,50   |
| 508303108131111 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                   |         |       | 2,42     | 3,35   | 2,57     | 3,55   | 2,82     | 3,59   | 2,63     | 3,64   |
| 508303106139113 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                    |         |       | 2,53     | 3,49   | 2,68     | 3,70   | 2,71     | 3,75   | 2,74     | 3,79   |
| 508303105132115 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED)                                   |         |       | 2,62     | 3,63   | 2,78     | 3,85   | 2,82     | 3,89   | 2,85     | 3,94   |
| 508303109138118 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)                |         |       | 191,02   | 264,06 | 202,54   | 279,98 | 222,57   | 283,38 | 207,52   | 286,87 |
| 508303110136115 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)                |         |       | 205,00   | 283,38 | 217,36   | 300,47 | 238,85   | 304,12 | 222,71   | 307,87 |
| 508303101137112 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)                 |         |       | 207,38   | 286,67 | 219,89   | 303,97 | 222,56   | 307,66 | 225,30   | 311,44 |
| 508303104136117 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP)                 |         |       | 222,56   | 307,65 | 235,98   | 326,21 | 238,85   | 330,17 | 241,78   | 334,23 |
| 508303111132113 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                  |         |       | 114,61   | 158,43 | 121,52   | 167,98 | 133,54   | 170,03 | 124,51   | 172,12 |
| 508303112139111 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                  |         |       | 123,00   | 170,03 | 130,42   | 180,29 | 143,31   | 182,47 | 133,62   | 184,71 |
| 508303103131111 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                   |         |       | 124,42   | 172,00 | 131,93   | 182,37 | 133,53   | 184,59 | 135,17   | 186,86 |
| 508303102133110 | SULFATO DE SALBUTAMOL                                  | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                   |         |       | 133,53   | 184,59 | 141,58   | 195,72 | 143,30   | 198,10 | 145,07   | 200,53 |
| 508302701157418 | VITAMINA C                                             | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML |         |       | 58,24    | 80,51  | 61,75    | 85,36  | 62,50    | 86,40  | 63,27    | 87,46  |
| 508302702153416 | VITAMINA C                                             | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML  |         |       | 29,12    | 40,25  | 30,88    | 42,68  | 31,25    | 43,20  | 31,64    | 43,73  |
| 508302703151417 | VITAMINA C                                             | 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML  |         |       | 65,65    | 90,75  | 69,61    | 96,23  | 70,46    | 97,39  | 71,32    | 98,59  |
| 508302704156412 | VITAMINA C                                             | 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML   |         |       | 32,82    | 45,37  | 34,80    | 48,11  | 35,22    | 48,69  | 35,66    | 49,29  |
| Laboratório:    | FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                                              | Medicamento                          | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                    |                                      |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA |                                      |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 535122902135410                                                    | AGALAX                               | EMUL. OR. MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML                            |         |       | 8,90     | 11,87 | 9,52     | 12,67 | 9,66     | 12,85 | 9,80     | 13,03 |
| 535122901139412                                                    | AGALAX                               | EMUL.OR.CT FR PLAS OPC X 200 ML                                      |         |       | 8,90     | 11,87 | 9,52     | 12,67 | 9,66     | 12,85 | 9,80     | 13,03 |
| 535123001141419                                                    | GLICEROLAXO                          | SUP RET ADULTO CT STR X 13                                           |         |       | 8,22     | 10,96 | 8,80     | 11,70 | 8,92     | 11,86 | 9,05     | 12,03 |
| 535123002146414                                                    | GLICEROLAXO                          | SUP RET INFANTIL CT STR X 12                                         |         |       | 8,22     | 10,96 | 8,80     | 11,70 | 8,92     | 11,86 | 9,05     | 12,03 |
| 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 | 6,38    | 8,82  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 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 | 7,78    | 10,76 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508600701155418                                                    | CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F3           | PO SECO HD BIC SACO PLAS X 840 G                                     | 3,00    | 4,14  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508600801176417                                                    | CPHD FARMARIN (BICARBONATO DE SÓDIO) | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L                         | 6,00    | 8,29  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Laboratório: FARMION LABORATÓRIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA   |                                      |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508900101110412                                                    | BRONCOTEN                            | COMP. BL C/2 X 10                                                    |         |       | 13,98    | 19,33 | 14,82    | 20,49 | 15,00    | 20,74 | 15,18    | 20,98 |
| 508900102133416                                                    | BRONCOTEN                            | XPE. VD X 100ML                                                      |         |       | 16,48    | 22,78 | 17,48    | 24,16 | 17,69    | 24,45 | 17,91    | 24,76 |
| 508900201115416                                                    | DIARRESEC                            | CX C/ 12 COMP                                                        |         |       | 4,52     | 6,03  | 4,83     | 6,43  | 4,90     | 6,52  | 4,97     | 6,61  |
| 508901201119411                                                    | DOMPEROL                             | 10MG COMP. CX C/2BL X 10                                             |         |       | 6,06     | 8,08  | 6,49     | 8,64  | 6,58     | 8,75  | 6,67     | 8,87  |
| 508901202131413                                                    | DOMPEROL                             | 1MG/ML XPE CX C/FRS X 100ML                                          |         |       | 20,11    | 26,82 | 21,51    | 28,62 | 21,82    | 29,02 | 22,13    | 29,42 |
| 508900301111412                                                    | FAMOTIL                              | 20MG COMP CX BL C/10                                                 |         |       | 7,19     | 9,94  | 7,63     | 10,55 | 7,72     | 10,67 | 7,81     | 10,80 |
| 508900302116418                                                    | FAMOTIL                              | 20MG COMP CX BL C/30                                                 |         |       | 18,98    | 26,24 | 20,13    | 27,83 | 20,37    | 28,16 | 20,62    | 28,50 |
| 508900303112416                                                    | FAMOTIL                              | 40MG COMP CX BL C/10                                                 |         |       | 12,72    | 17,58 | 13,49    | 18,65 | 13,65    | 18,87 | 13,82    | 19,10 |
| 508900304119414                                                    | FAMOTIL                              | 40MG COMP CX BL C/30                                                 |         |       | 33,12    | 45,78 | 35,11    | 48,53 | 35,54    | 49,13 | 35,98    | 49,74 |
| 508900401114413                                                    | FELDOX                               | 10MG CAPS. CX C/15                                                   |         |       | 6,60     | 9,12  | 7,00     | 9,68  | 7,08     | 9,79  | 7,17     | 9,91  |
| 508900402110411                                                    | FELDOX                               | 20MG CAPS. CT BL C/8                                                 |         |       | 7,59     | 10,49 | 8,05     | 11,13 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,40 |
| 508900403117411                                                    | FELDOX                               | 20MG CAPS. CX C/15                                                   |         |       | 12,78    | 17,67 | 13,56    | 18,74 | 13,72    | 18,97 | 13,89    | 19,20 |
| 508900404164411                                                    | FELDOX                               | CREME BISN C/ 50 G                                                   |         |       | 11,89    | 16,44 | 12,61    | 17,43 | 12,76    | 17,64 | 12,92    | 17,86 |
| 508900405136411                                                    | FELDOX                               | SUS OR FR PLAST X 15 ML                                              |         |       | 8,38     | 11,58 | 8,88     | 12,28 | 8,99     | 12,43 | 9,10     | 12,58 |
| 508900501161413                                                    | FUNGORAL                             | 2% BG C/ 20G                                                         |         |       | 13,36    | 17,82 | 14,30    | 19,03 | 14,50    | 19,28 | 14,71    | 19,55 |
| 508900502174411                                                    | FUNGORAL                             | 2% FR X 100 ML                                                       |         |       | 20,74    | 27,66 | 22,19    | 29,53 | 22,50    | 29,92 | 22,82    | 30,33 |
| 508900503111413                                                    | FUNGORAL                             | 200MG COMP. CT BL C/10                                               |         |       | 16,85    | 23,29 | 17,86    | 24,69 | 18,08    | 24,99 | 18,30    | 25,30 |
| 508900504118411                                                    | FUNGORAL                             | 200MG COMP. CT BL C/30                                               |         |       | 39,26    | 54,27 | 41,62    | 57,53 | 42,13    | 58,24 | 42,65    | 58,96 |
| 508900701134411                                                    | OTODOL                               | SOL. FR X 8ML                                                        |         |       | 6,14     | 8,49  | 6,51     | 9,00  | 6,59     | 9,11  | 6,67     | 9,22  |
| 508901001111415                                                    | UROFLOX                              | 400MG COMP. REV. CT FR C/14                                          |         |       | 28,33    | 39,16 | 30,04    | 41,53 | 30,40    | 42,02 | 30,77    | 42,54 |
| 508901002116410                                                    | UROFLOX                              | 400MG COMP. REV. CT FR C/6                                           |         |       | 13,18    | 18,22 | 13,98    | 19,33 | 14,15    | 19,56 | 14,32    | 19,80 |
| 508901101114416                                                    | VESSEL                               | 25MG COMP. CX C/30                                                   |         |       | 5,81     | 8,03  | 6,17     | 8,53  | 6,24     | 8,63  | 6,32     | 8,74  |
| 508901102110414                                                    | VESSEL                               | 75MG COMP. CX C/30                                                   |         |       | 9,00     | 12,44 | 9,54     | 13,19 | 9,66     | 13,35 | 9,78     | 13,52 |
| Laboratório: FARMOQUÍMICA S.A                                      |                                      |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509000201117311                                                    | ACTIFEDRIN                           | 2,5MG C/20 COMP                                                      |         |       | 5,56     | 7,41  | 5,94     | 7,91  | 6,03     | 8,01  | 6,11     | 8,13  |
| 509000202131316                                                    | ACTIFEDRIN                           | XAROPE FR C/100ML                                                    |         |       | 5,78     | 7,71  | 6,18     | 8,23  | 6,27     | 8,34  | 6,36     | 8,45  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509000301111410               | ADOLESS        | C/28 COMP REV BL                                                      |         |     | 17,54    | 24,25  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,01  | 19,05    | 26,33  |
| 509000401116414               | ALENDIL        | 05MG C/30 COMP                                                        |         |     | 34,23    | 47,32  | 36,29    | 50,16  | 36,73    | 50,77  | 37,18    | 51,39  |
| 509000402112412               | ALENDIL        | 10MG C/15 COMP                                                        |         |     | 34,23    | 47,32  | 36,29    | 50,16  | 36,73    | 50,77  | 37,18    | 51,39  |
| 509000403119410               | ALENDIL        | 10MG C/30 COMP                                                        |         |     | 67,56    | 93,39  | 71,63    | 99,02  | 72,50    | 100,22 | 73,39    | 101,45 |
| 509000404115419               | ALENDIL        | 70 MG COM CX C/ 12                                                    |         |     | 139,39   | 192,69 | 147,80   | 204,31 | 149,59   | 206,79 | 151,43   | 209,34 |
| 509000405111417               | ALENDIL        | 70MG C/2 COMP                                                         |         |     | 31,00    | 42,85  | 32,87    | 45,44  | 33,27    | 46,00  | 33,68    | 46,56  |
| 509000406118415               | ALENDIL        | 70MG C/4 COMP                                                         |         |     | 62,05    | 85,78  | 65,79    | 90,95  | 66,59    | 92,05  | 67,41    | 93,18  |
| 509000407114413               | ALENDIL        | 70MG C/8 COMP                                                         |         |     | 92,93    | 128,46 | 98,53    | 136,20 | 99,73    | 137,86 | 100,95   | 139,55 |
| 509004602116317               | ALENDIL CÁLCIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30 |         |     | 57,58    | 79,60  | 61,05    | 84,39  | 61,79    | 85,42  | 62,55    | 86,47  |
| 509004601111311               | ALENDIL CÁLCIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60 |         |     | 67,14    | 92,81  | 71,19    | 98,41  | 72,05    | 99,60  | 72,94    | 100,83 |
| 509004403131316               | ANNITA         | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                             |         |     | 34,70    | 46,27  | 37,12    | 49,39  | 37,65    | 50,07  | 38,19    | 50,76  |
| 509004401137317               | ANNITA         | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                              |         |     | 16,75    | 22,34  | 17,92    | 23,84  | 18,17    | 24,17  | 18,43    | 24,50  |
| 509004402117311               | ANNITA         | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                                     |         |     | 40,08    | 53,45  | 42,88    | 57,06  | 43,49    | 57,84  | 44,12    | 58,65  |
| 509000601131417               | ASCARICAL      | 16,67 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 45 ML                               |         |     | 7,13     | 9,51   | 7,63     | 10,16  | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  |
| 509000602111411               | ASCARICAL      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                      |         |     | 5,47     | 7,29   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   | 6,03     | 8,01   |
| 509000701111418               | AXID           | 150MG C/10 CAPS                                                       |         |     | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,25  | 17,76    | 24,55  | 17,98    | 24,85  |
| 509000702116413               | AXID           | 150MG C/20 CAPS                                                       |         |     | 30,80    | 42,58  | 32,65    | 45,14  | 33,05    | 45,69  | 33,46    | 46,25  |
| 509000703112411               | AXID           | 300MG C/10 CAPS                                                       |         |     | 32,78    | 45,31  | 34,76    | 48,05  | 35,18    | 48,63  | 35,61    | 49,23  |
| 509000704119411               | AXID           | 300MG C/20 CAPS                                                       |         |     | 60,31    | 83,37  | 63,94    | 88,39  | 64,72    | 89,46  | 65,51    | 90,56  |
| 509000802110417               | AZITRAX        | 500MG C/3 COMP REV                                                    |         |     | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,11  |
| 509000803133410               | AZITRAX        | 600MG PO P/SUSP                                                       |         |     | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,79  | 21,09    | 29,15  |
| 509000804131411               | AZITRAX        | 900MG PO P/SUSP                                                       |         |     | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  |
| 509000805111414               | AZITRAX        | GU - 1000MG C/1COMP VER                                               |         |     | 16,85    | 23,29  | 17,86    | 24,69  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  |
| 509000806116411               | AZITRAX        | GU - 1000MG C/2COMP VER                                               |         |     | 33,71    | 46,60  | 35,74    | 49,41  | 36,18    | 50,01  | 36,62    | 50,62  |
| 509001001111316               | BETNELAN       | COMP CX C/16                                                          |         |     | 4,57     | 6,09   | 4,89     | 6,50   | 4,96     | 6,59   | 5,03     | 6,68   |
| 509001101167313               | CICATRENE      | CREME BISN C/20G                                                      |         |     | 7,09     | 9,45   | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,22  | 7,80     | 10,37  |
| 509001201161414               | COLPISTAR      | 40G TUBO+10APLIC.VAG                                                  |         |     | 20,25    | 27,00  | 21,67    | 28,83  | 21,97    | 29,22  | 22,29    | 29,63  |
| 509001301115317               | DARAPRIM       | COMP CX C/100                                                         |         |     | 4,66     | 6,21   | 4,99     | 6,64   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,83   |
| 509001401111313               | DEQUADIN       | C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST                                             |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,85   |
| 509001402116319               | DEQUADIN       | C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST                                               |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,85   |
| 509001403112317               | DEQUADIN       | C/BENZ.MENTA CX 20 PAST                                               |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,85   |
| 509001502110411               | DIMEFOR        | 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30                                    |         |     | 7,44     | 10,28  | 7,89     | 10,90  | 7,98     | 11,04  | 8,08     | 11,17  |
| 509001501114411               | DIMEFOR        | 850MG C/30 COMP                                                       |         |     | 12,64    | 17,47  | 13,40    | 18,53  | 13,57    | 18,75  | 13,73    | 18,98  |
| 509001601119415               | DOLAMIN        | 125MG C/16 COMP REV                                                   |         |     | 10,09    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,95    | 14,56  | 11,11    | 14,76  |
| 509001602158414               | DOLAMIN        | 50MG 6 AMP DE 4ML                                                     |         |     | 29,81    | 39,75  | 31,89    | 42,43  | 32,34    | 43,01  | 32,81    | 43,61  |
| 509004501115315               | DOLAMIN FLEX   | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 20,56    | 27,42  | 22,00    | 29,28  | 22,31    | 29,68  | 22,63    | 30,09  |
| 509001701156312               | ETHAMOLIN      | AMP 2ML CX C/6                                                        |         |     | 21,78    | 29,04  | 23,30    | 31,00  | 23,63    | 31,42  | 23,97    | 31,86  |
| 509001902119414               | GINESSE        | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X SACH CALEND X 63      |         |     | 56,31    | 77,84  | 59,70    | 82,53  | 60,43    | 83,53  | 61,17    | 84,56  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |               |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509001901112416               | GINESSE       | C/21 COMP REV                                                                                  |         |     | 18,77    | 25,95  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,19  |
| 509002001115417               | GLIMEPIL      | 1MG C/30 COMP                                                                                  |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 509002002111415               | GLIMEPIL      | 2MG C/30 COMP                                                                                  |         |     | 22,18    | 30,66  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,89  | 24,09    | 33,30  |
| 509002003118413               | GLIMEPIL      | 4MG C/30 COMP                                                                                  |         |     | 39,86    | 55,10  | 42,27    | 58,43  | 42,78    | 59,14  | 43,31    | 59,87  |
| 509002004114411               | GLIMEPIL      | 6 MG COM CX C/ 30                                                                              |         |     | 55,80    | 77,14  | 59,16    | 81,78  | 59,88    | 82,77  | 60,61    | 83,79  |
| 509002101160414               | GYNOMAX       | 35G CREME BISN+7APLIC VAG                                                                      |         |     | 28,42    | 37,90  | 30,41    | 40,46  | 30,84    | 41,01  | 31,28    | 41,58  |
| 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 |         |     | 36,89    | 49,19  | 39,47    | 52,52  | 40,03    | 53,24  | 40,61    | 53,98  |
| 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  |         |     | 40,92    | 54,57  | 43,78    | 58,26  | 44,40    | 59,05  | 45,04    | 59,87  |
| 509002301119418               | INICOX        | 15MG C/10 COMP                                                                                 |         |     | 20,79    | 28,74  | 22,05    | 30,47  | 22,31    | 30,84  | 22,59    | 31,22  |
| 509002302158417               | INICOX        | 15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML                                                                  |         |     | 19,25    | 26,61  | 20,41    | 28,22  | 20,66    | 28,56  | 20,92    | 28,91  |
| 509002303111414               | INICOX        | DP 15MG C/5 COMP                                                                               |         |     | 10,35    | 14,31  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,36  | 11,24    | 15,54  |
| 509004701165413               | IXIUM         | 5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G                                                         |         |     | 257,29   | 343,10 | 275,25   | 366,27 | 279,16   | 371,28 | 283,18   | 376,42 |
| 509004702161411               | IXIUM         | 5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                                         |         |     | 514,59   | 686,21 | 550,52   | 732,56 | 558,34   | 742,57 | 566,38   | 752,86 |
| 509002401172310               | LIDOSPORIN    | SOL OTO FR C/10ML                                                                              |         |     | 6,06     | 8,08   | 6,48     | 8,63   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   |
| 509002603115318               | MAREVAN       | 10MG C/30 COMPR                                                                                |         |     | 23,23    | 30,98  | 24,85    | 33,07  | 25,20    | 33,52  | 25,57    | 33,99  |
| 509002608117319               | MAREVAN       | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                              |         |     | 11,61    | 15,48  | 12,43    | 16,53  | 12,60    | 16,76  | 12,78    | 16,99  |
| 509002601112311               | MAREVAN       | 5MG 3 STRIPER COMP C/10                                                                        |         |     | 11,62    | 15,50  | 12,44    | 16,55  | 12,61    | 16,77  | 12,79    | 17,01  |
| 509002602119311               | MAREVAN       | 5MG COMP C/10                                                                                  |         |     | 3,85     | 5,13   | 4,12     | 5,49   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   |
| 509002605118314               | MAREVAN       | 7,5MG C/3 STRIPER COMP C/10                                                                    |         |     | 17,42    | 23,23  | 18,64    | 24,80  | 18,90    | 25,14  | 19,18    | 25,49  |
| 509002702113410               | MATERFOLIC    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                |         |     | 28,25    | 37,67  | 30,22    | 40,21  | 30,65    | 40,76  | 31,09    | 41,32  |
| 509002703111411               | MATERFOLIC    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                                |         |     | 42,37    | 56,50  | 45,33    | 60,32  | 45,97    | 61,14  | 46,63    | 61,99  |
| 509002701117412               | MATERFOLIC    | 5 MG COM CX C/ 30                                                                              |         |     | 14,28    | 19,74  | 15,14    | 20,93  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 509002801111416               | MATERVIT      | C/30 COMP REV                                                                                  |         |     | 26,25    | 35,00  | 28,08    | 37,36  | 28,48    | 37,87  | 28,89    | 38,40  |
| 509004001112414               | NUTRICAL D    | (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60                                                            |         |     | 35,44    | 47,26  | 37,91    | 50,45  | 38,45    | 51,14  | 39,01    | 51,85  |
| 509004201170418               | OESTROGEL     | 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                                                              |         |     | 27,37    | 37,84  | 29,01    | 40,11  | 29,37    | 40,59  | 29,73    | 41,09  |
| 509004301175411               | OESTROGEL     | GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA                                                         |         |     | 27,37    | 37,84  | 29,01    | 40,11  | 29,37    | 40,59  | 29,73    | 41,09  |
| 509002902171414               | OTO BETNOVATE | 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML                                        |         |     | 12,72    | 16,96  | 13,60    | 18,10  | 13,80    | 18,35  | 14,00    | 18,61  |
| 509003601175419               | OTOCIRIAX     | OTO FR C/5ML                                                                                   |         |     | 17,65    | 23,54  | 18,88    | 25,12  | 19,15    | 25,46  | 19,42    | 25,82  |
| 509003001135319               | OTOSPORIN     | SOL FR C/10ML                                                                                  |         |     | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 9,00   |
| 509003204117412               | REDUCLIM      | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                                                             |         |     | 38,29    | 52,93  | 40,60    | 56,12  | 41,09    | 56,80  | 41,59    | 57,50  |
| 509003201118418               | REDUCLIM      | 1,25 MG COM CX C/ 28                                                                           |         |     | 30,68    | 42,41  | 32,54    | 44,98  | 32,93    | 45,53  | 33,34    | 46,09  |
| 509003205113410               | REDUCLIM      | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                              |         |     | 40,92    | 56,57  | 43,39    | 59,98  | 43,92    | 60,71  | 44,46    | 61,46  |
| 509003206111411               | REDUCLIM      | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                                                              |         |     | 51,17    | 70,74  | 54,25    | 74,99  | 54,91    | 75,90  | 55,58    | 76,84  |
| 509003202114416               | REDUCLIM      | 2,5 MG COM CX C/ 84                                                                            |         |     | 122,80   | 169,75 | 130,21   | 180,00 | 131,79   | 182,18 | 133,41   | 184,42 |
| 509003203110414               | REDUCLIM      | 2,5MG C/28 COMP                                                                                |         |     | 40,92    | 56,57  | 43,39    | 59,98  | 43,92    | 60,71  | 44,46    | 61,46  |
| 509003301112411               | SECNI-PLUS    | 1000MG C/2 COMP REV                                                                            |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 509003302119411               | SECNI-PLUS    | 1000MG C/4 COMP REV                                                                            |         |     | 22,46    | 29,95  | 24,03    | 31,97  | 24,37    | 32,41  | 24,72    | 32,86  |
| 509003303131413               | SECNI-PLUS    | 450MG 15ML SUSP                                                                                |         |     | 10,06    | 13,42  | 10,75    | 14,31  | 10,91    | 14,51  | 11,06    | 14,71  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                  |                                   |                                                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509003306130418                                                | SECNI-PLUS                        | 900MG 30ML SUSP                                                                   |         |     | 13,44    | 17,92 | 14,38    | 19,13 | 14,58    | 19,39 | 14,79    | 19,66 |
| 509003401133313                                                | TRIFEDRIN                         | 0,11 MG/ML+10 MG/ML+2 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML                         |         |     | 5,61     | 7,48  | 6,00     | 7,99  | 6,09     | 8,10  | 6,18     | 8,21  |
| 509004105139416                                                | ULTRAFER                          | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                     |         |     | 10,52    | 14,03 | 11,25    | 14,96 | 11,41    | 15,17 | 11,57    | 15,38 |
| 509004107131412                                                | ULTRAFER                          | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 40 ML + CP MED                                      |         |     | 4,20     | 5,60  | 4,50     | 5,99  | 4,56     | 6,07  | 4,63     | 6,15  |
| 509004104132418                                                | ULTRAFER                          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                       |         |     | 10,52    | 14,03 | 11,25    | 14,96 | 11,41    | 15,17 | 11,57    | 15,38 |
| 509004103136411                                                | ULTRAFER                          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 40 ML + CP MED                                        |         |     | 4,20     | 5,60  | 4,50     | 5,99  | 4,56     | 6,07  | 4,63     | 6,15  |
| 509004101133413                                                | ULTRAFER                          | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                                        |         |     | 11,75    | 15,67 | 12,57    | 16,73 | 12,75    | 16,96 | 12,93    | 17,19 |
| 509004102131414                                                | ULTRAFER                          | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                                        |         |     | 17,63    | 23,51 | 18,86    | 25,09 | 19,13    | 25,44 | 19,40    | 25,79 |
| 509003802111418                                                | UTROGESTAN                        | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 30                                                 |         |     | 29,06    | 40,17 | 30,81    | 42,59 | 31,19    | 43,11 | 31,57    | 43,64 |
| 509003801115312                                                | UTROGESTAN                        | CAP GEL MOLE 200MG CX 1 BL AL PLAS X 14                                           |         |     | 27,11    | 37,48 | 28,74    | 39,73 | 29,09    | 40,21 | 29,45    | 40,71 |
| Laboratório: FARMOTERÁPICA DOVALLE IND. QUIM. E FCÊUTICA. LTDA |                                   |                                                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509100101165319                                                | LIMPELE                           | BISN C/ 35 G CREME                                                                |         |     | 9,54     | 12,72 | 10,21    | 13,58 | 10,35    | 13,77 | 10,50    | 13,96 |
| 509100103176318                                                | LIMPELE                           | BR C/ 70 G SABONETE                                                               |         |     | 6,39     | 8,52  | 6,83     | 9,09  | 6,93     | 9,22  | 7,03     | 9,34  |
| 509100102171312                                                | LIMPELE                           | FR C/ 50 ML EMULSÃO                                                               |         |     | 10,20    | 13,60 | 10,92    | 14,52 | 11,07    | 14,72 | 11,23    | 14,93 |
| 509100203170311                                                | SARNAPIN                          | BR C/ 70 G SABONETE                                                               |         |     | 7,08     | 9,44  | 7,57     | 10,08 | 7,68     | 10,21 | 7,79     | 10,36 |
| 509100201178315                                                | SARNAPIN                          | FR C/ 100 ML LOÇÃO                                                                |         |     | 9,04     | 12,05 | 9,67     | 12,87 | 9,81     | 13,05 | 9,95     | 13,23 |
| 509100204177311                                                | SARNAPIN                          | FR C/ 100 ML SHAMPOO                                                              |         |     | 8,00     | 10,67 | 8,56     | 11,39 | 8,68     | 11,54 | 8,80     | 11,70 |
| 509100301113312                                                | SEDANTOL                          | FR C/ 20 DRG                                                                      |         |     | 9,55     | 12,74 | 10,21    | 13,59 | 10,36    | 13,78 | 10,51    | 13,97 |
| Laboratório: FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A                         |                                   |                                                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509400601112418                                                | FONTO-VIT                         | FR C/50 COMP REV 40 MG                                                            |         |     | 10,17    | 13,56 | 10,88    | 14,48 | 11,03    | 14,67 | 11,19    | 14,87 |
| 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 |
| 509400801111415                                                | FONTO-VIT C                       | FR C/30 COMP REV 1000 MG                                                          |         |     | 15,54    | 20,72 | 16,62    | 22,12 | 16,86    | 22,42 | 17,10    | 22,73 |
| 509400802118413                                                | FONTO-VIT C                       | FR C/50 COMP REV 500 MG                                                           |         |     | 13,68    | 18,24 | 14,63    | 19,47 | 14,84    | 19,74 | 15,05    | 20,01 |
| 509400901116419                                                | FONTO-VIT E                       | FR C/25 CÁPS.-1000 UI                                                             |         |     | 25,71    | 34,28 | 27,51    | 36,61 | 27,90    | 37,11 | 28,30    | 37,62 |
| 509400902112417                                                | FONTO-VIT E                       | FR C/50 CÁPS.-400 UI                                                              |         |     | 18,43    | 24,58 | 19,72    | 26,24 | 20,00    | 26,60 | 20,29    | 26,97 |
| 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 |
| 509401801115419                                                | SYNCRO                            | CAP FR PLAS OPC X 30                                                              |         |     | 26,06    | 34,75 | 27,87    | 37,09 | 28,27    | 37,60 | 28,68    | 38,12 |
| 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                                              |         |     | 18,46    | 25,52 | 19,58    | 27,06 | 19,81    | 27,39 | 20,06    | 27,73 |
| 509500201159413                                                | 1031 CHD C3,5 MEQ/L CA S/KV       | 3.430ML                                                                           |         |     | 18,46    | 25,52 | 19,58    | 27,06 | 19,81    | 27,39 | 20,06    | 27,73 |
| 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   |         |     | 17,96    | 24,83 | 19,04    | 26,32 | 19,27    | 26,64 | 19,51    | 26,97 |
| 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 |         |     | 17,96    | 24,83 | 19,04    | 26,32 | 19,27    | 26,64 | 19,51    | 26,97 |
| 509500501152414                                                | 2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | SOL HEMOD CX GALAO POLIET 3430 ML E SACH 352 G BICARBONATO                        |         |     | 18,46    | 25,52 | 19,58    | 27,06 | 19,81    | 27,39 | 20,06    | 27,73 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509500615158411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO)            |         |     | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 509500616154411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO)                         |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 509506307153418 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO)                        |         |     | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 509500617150418 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO)                         |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,52     | 6,25   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   |
| 509500618157416 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML)                   |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 509506308151419 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML)                    |         |     | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 509506306157411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO)                         |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 509506310154411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML                                |         |     | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 509506309156414 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML                                 |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 509500621158411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML                                 |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,52     | 6,25   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   |
| 509500620151411 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML                                 |         |     | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 509500619153414 | ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML                                 |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 509506701153413 | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO        | SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML                                               |         |     | 9,75     | 13,48  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  |
| 509500704150416 | AMINOPED                   | 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD 500 ML C/ 250 ML                         |         |     | 49,94    | 69,04  | 52,95    | 73,20  | 53,60    | 74,09  | 54,26    | 75,00  |
| 509500703154418 | AMINOPED                   | 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML                            |         |     | 54,41    | 75,21  | 57,69    | 79,75  | 58,39    | 80,72  | 59,11    | 81,71  |
| 509500702158312 | AMINOPED                   | 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 350 ML C/ 100 ML                   |         |     | 66,36    | 91,73  | 70,36    | 97,27  | 71,22    | 98,45  | 72,09    | 99,66  |
| 509500701151411 | AMINOPED                   | 50ML (SOL,NUT,P,PED)                                                      |         |     | 19,01    | 26,28  | 20,15    | 27,85  | 20,40    | 28,19  | 20,65    | 28,54  |
| 509500802152413 | AMINOSTERIL                | 10 MG/ML SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML                                   |         |     | 90,80    | 125,52 | 96,28    | 133,09 | 97,45    | 134,71 | 98,65    | 136,37 |
| 509500801156415 | AMINOSTERIL                | 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (CONTENDO 500 ML)              |         |     | 64,75    | 89,51  | 68,66    | 94,91  | 69,49    | 96,06  | 70,34    | 97,24  |
| 509500805151418 | AMINOSTERIL                | 10 PCC SOL INJ 2 FR VD INC 500 + EQP                                      |         |     | 129,73   | 179,33 | 137,55   | 190,14 | 139,22   | 192,45 | 140,93   | 194,81 |
| 509500803159411 | AMINOSTERIL                | 10 PCC SOL INJ FR VD X 500 ML + 50 PCC FR PLAS X 500 ML + 1 EQP           |         |     | 94,05    | 130,01 | 99,72    | 137,85 | 100,93   | 139,53 | 102,17   | 141,24 |
| 509500804155411 | AMINOSTERIL                | 10% SS 500 ML                                                             |         |     | 94,02    | 129,97 | 99,69    | 137,81 | 100,90   | 139,48 | 102,14   | 141,20 |
| 509505202153411 | AMINOSTERIL HEPA           | 500 ML 8%                                                                 |         |     | 68,60    | 94,83  | 72,74    | 100,55 | 73,62    | 101,77 | 74,53    | 103,02 |
| 509505203151313 | AMINOSTERIL HEPA           | 500 ML SOL INJ IV FR VD INC 1000 ML + 50 G/L FR PLAS INC X 500 ML + 2 EQP |         |     | 88,74    | 122,67 | 94,08    | 130,06 | 95,23    | 131,64 | 96,40    | 133,25 |
| 509505201157411 | AMINOSTERIL HEPA           | SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML                                         |         |     | 95,97    | 132,67 | 101,75   | 140,66 | 102,99   | 142,37 | 104,25   | 144,12 |
| 509505002154412 | AMINOSTERIL NEFRO          | 250 ML                                                                    |         |     | 43,81    | 60,56  | 46,46    | 64,22  | 47,02    | 65,00  | 47,60    | 65,80  |
| 509505003150410 | AMINOSTERIL NEFRO          | SOL INJ 250 ML FR VD 1000 ML + FR PLAS GLIC 50% X 500 ML + 2 EQP          |         |     | 77,17    | 106,68 | 81,83    | 113,12 | 82,82    | 114,49 | 83,84    | 115,90 |
| 509505001158414 | AMINOSTERIL NEFRO          | SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML                                            |         |     | 76,77    | 106,12 | 81,40    | 112,53 | 82,39    | 113,89 | 83,40    | 115,29 |
| 509500902157417 | BICARB. SODIO              | 250 ML                                                                    |         |     | 11,99    | 16,57  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 509500901150419 | BICARB. SODIO              | 250 ML                                                                    |         |     | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,90  |
| 509506801158417 | BICARBONATO DE SÓDIO       | 84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML                                       |         |     | 39,40    | 54,47  | 41,77    | 57,74  | 42,28    | 58,45  | 42,80    | 59,17  |
| 509501001153411 | CHD                        | 5000ML                                                                    |         |     | 25,47    | 35,21  | 27,00    | 37,33  | 27,33    | 37,78  | 27,67    | 38,25  |
| 509505511156413 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                     |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 509505509151418 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                  |         |     | 3,57     | 4,94   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   |
| 509505512152411 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                 |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,37   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,55   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                           |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 509505510151418 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 3,07     | 4,24      | 3,26     | 4,51      | 3,30     | 4,56      | 3,34     | 4,62      |
| 509505508155411 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML    |         |     | 3,57     | 4,94      | 3,78     | 5,23      | 3,83     | 5,29      | 3,88     | 5,36      |
| 509505507159411 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   |         |     | 5,02     | 6,94      | 5,33     | 7,37      | 5,39     | 7,45      | 5,46     | 7,55      |
| 509505505156415 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML    |         |     | 3,07     | 4,24      | 3,26     | 4,51      | 3,30     | 4,56      | 3,34     | 4,62      |
| 509505504151411 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML     |         |     | 3,89     | 5,38      | 4,12     | 5,70      | 4,17     | 5,76      | 4,22     | 5,83      |
| 509505506152413 | CLORETO DE SÓDIO           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML    |         |     | 3,69     | 5,10      | 3,91     | 5,41      | 3,96     | 5,47      | 4,01     | 5,54      |
| 509503301154418 | DIPEPTIVEN                 | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML                |         |     | 349,62   | 483,30    | 370,71   | 512,46    | 375,21   | 518,68    | 379,83   | 525,06    |
| 509503302150319 | DIPEPTIVEN                 | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML                 |         |     | 198,03   | 273,75    | 209,97   | 290,25    | 212,52   | 293,78    | 215,13   | 297,39    |
| 509506401151415 | ENDODIAL                   | NA 136 + K 1,5 MEQ-L SOL HD CX BOMBONA PLAS X 3430 ML     |         |     | 18,01    | 24,90     | 19,09    | 26,40     | 19,33    | 26,72     | 19,56    | 27,05     |
| 509506502150414 | ENDONIDAZOL                | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC)        |         |     | 6,07     | 8,39      | 6,43     | 8,89      | 6,51     | 9,00      | 6,59     | 9,11      |
| 509506501154416 | ENDONIDAZOL                | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML                 |         |     | 1,88     | 2,60      | 2,00     | 2,76      | 2,02     | 2,80      | 2,05     | 2,83      |
| 509506602155418 | ENDONITOL                  | 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML                      |         |     | 14,94    | 20,65     | 15,84    | 21,90     | 16,03    | 22,16     | 16,23    | 22,44     |
| 509506601159411 | ENDONITOL                  | 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 500 ML                       |         |     | 5,04     | 6,97      | 5,35     | 7,39      | 5,41     | 7,48      | 5,48     | 7,57      |
| 509506603151416 | ENDONITOL                  | 30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML         |         |     | 15,48    | 21,40     | 16,41    | 22,68     | 16,61    | 22,96     | 16,81    | 23,24     |
| 509503401175417 | ENEMAPLEX                  | SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML                      |         |     | 7,92     | 11,18     | 8,43     | 11,92     | 8,55     | 12,08     | 8,66     | 12,25     |
| 509503601158419 | FRESOFLOX                  | 100 ML                                                    |         |     | 1.600,49 | 2.212,46  | 1.697,02 | 2.345,89  | 1.717,63 | 2.374,38  | 1.738,76 | 2.403,59  |
| 509503603150415 | FRESOFLOX                  | 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML     |         |     | 62,97    | 87,05     | 66,77    | 92,30     | 67,58    | 93,42     | 68,41    | 94,57     |
| 509503602138411 | FRESOFLOX                  | 200 MG SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML                      |         |     | 66,69    | 92,19     | 70,71    | 97,74     | 71,57    | 98,93     | 72,45    | 100,15    |
| 509503102151419 | FRESOFOL                   | 1% 20 ML AMPOLA                                           |         |     | 150,05   | 207,42    | 159,10   | 219,93    | 161,03   | 222,60    | 163,01   | 225,34    |
| 509503104154415 | FRESOFOL                   | 1% 50 ML                                                  |         |     | 62,47    | 86,36     | 66,23    | 91,55     | 67,04    | 92,67     | 67,86    | 93,81     |
| 509503103158417 | FRESOFOL                   | 1% AMPOLAS DE 100 ML                                      |         |     | 123,25   | 170,38    | 130,68   | 180,65    | 132,27   | 182,84    | 133,90   | 185,09    |
| 509503101155410 | FRESOFOL                   | 2% - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML          |         |     | 1.233,19 | 1.704,71  | 1.307,57 | 1.807,53  | 1.323,45 | 1.829,49  | 1.339,73 | 1.851,99  |
| 509503701152412 | FRESOLCAN                  | 100 ML RB                                                 |         |     | 110,91   | 153,32    | 117,60   | 162,57    | 119,03   | 164,54    | 120,50   | 166,57    |
| 509503702159410 | FRESOLCAN                  | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML       |         |     | 110,91   | 153,32    | 117,60   | 162,57    | 119,03   | 164,54    | 120,49   | 166,56    |
| 509503703155419 | FRESOLCAN                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML    |         |     | 8.872,97 | 12.265,65 | 9.408,13 | 13.005,43 | 9.522,40 | 13.163,40 | 9.639,53 | 13.325,31 |
| 509503704151417 | FRESOLCAN                  | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML  |         |     | 110,91   | 153,32    | 117,60   | 162,57    | 119,03   | 164,54    | 120,49   | 166,56    |
| 509506901152410 | FRUTOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 8,28     | 11,45     | 8,78     | 12,14     | 8,89     | 12,29     | 9,00     | 12,44     |
| 509501117151413 | GLICOSE                    | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 7,39     | 10,22     | 7,83     | 10,82     | 7,93     | 10,96     | 8,03     | 11,10     |
| 509501115159417 | GLICOSE                    | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML   |         |     | 3,63     | 5,02      | 3,85     | 5,32      | 3,90     | 5,39      | 3,95     | 5,46      |
| 509501116155415 | GLICOSE                    | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 5,22     | 7,22      | 5,53     | 7,64      | 5,60     | 7,74      | 5,67     | 7,84      |
| 509505810153416 | GLICOSE                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML |         |     | 7,39     | 10,22     | 7,83     | 10,82     | 7,93     | 10,96     | 8,03     | 11,10     |
| 509505808159410 | GLICOSE                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 3,63     | 5,02      | 3,85     | 5,32      | 3,90     | 5,39      | 3,95     | 5,46      |
| 509505809155419 | GLICOSE                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  |         |     | 5,22     | 7,22      | 5,53     | 7,64      | 5,60     | 7,74      | 5,67     | 7,84      |
| 509505812156412 | GLICOSE                    | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML    |         |     | 3,70     | 5,11      | 3,92     | 5,42      | 3,97     | 5,49      | 4,02     | 5,56      |
| 509505815155417 | GLICOSE                    | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   |         |     | 5,65     | 7,81      | 5,99     | 8,28      | 6,06     | 8,38      | 6,13     | 8,47      |
| 509505813152410 | GLICOSE                    | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML    |         |     | 3,26     | 4,51      | 3,46     | 4,78      | 3,50     | 4,84      | 3,54     | 4,89      |
| 509505814159419 | GLICOSE                    | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML    |         |     | 4,14     | 5,72      | 4,39     | 6,07      | 4,44     | 6,14      | 4,49     | 6,21      |
| 509501114152419 | GLICOSE                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML   |         |     | 3,70     | 5,11      | 3,92     | 5,42      | 3,97     | 5,49      | 4,02     | 5,56      |
| 509505806156414 | GLICOSE                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 5,65     | 7,81      | 5,99     | 8,28      | 6,06     | 8,38      | 6,13     | 8,47      |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |               |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509505805151419                         | GLICOSE       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                              |         |     | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,89   |
| 509501113156410                         | GLICOSE       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML                               |         |     | 3,47     | 4,80   | 3,68     | 5,09   | 3,72     | 5,14   | 3,77     | 5,21   |
| 509505807152412                         | GLICOSE       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                              |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   | 4,49     | 6,21   |
| 509505811151417                         | GLICOSE       | 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                             |         |     | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,81   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
| 509503901151411                         | GLYCOPHOS     | CAIXA COM 10 FRASCO DE 20                                                            |         |     | 597,93   | 797,35 | 639,64   | 851,15 | 648,72   | 862,78 | 658,06   | 874,74 |
| 509504003157417                         | HAES STERIL   | 0,06 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML                                                  |         |     | 76,08    | 105,17 | 80,67    | 111,51 | 81,65    | 112,87 | 82,65    | 114,26 |
| 509504004153415                         | HAES STERIL   | 0,06 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML                                          |         |     | 49,11    | 67,89  | 52,06    | 71,97  | 52,70    | 72,84  | 53,34    | 73,74  |
| 509504005151416                         | HAES STERIL   | 0,06 G/ML SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML                                              |         |     | 59,97    | 82,90  | 63,58    | 87,89  | 64,36    | 88,96  | 65,15    | 90,06  |
| 509504001154410                         | HAES STERIL   | 0,1 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML                                                   |         |     | 103,22   | 142,69 | 109,45   | 151,30 | 110,78   | 153,14 | 112,14   | 155,02 |
| 509504002150419                         | HAES STERIL   | 0,1 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML                                           |         |     | 86,96    | 120,21 | 92,20    | 127,45 | 93,32    | 129,00 | 94,47    | 130,59 |
| 509504006156411                         | HAES STERIL   | 0,1 G/ML SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML                                               |         |     | 81,37    | 112,48 | 86,28    | 119,27 | 87,33    | 120,71 | 88,40    | 122,20 |
| 509504102155412                         | HISOCEL       | (35,0 + 8,5 + 0,38 + 0,7) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML       |         |     | 24,37    | 33,69  | 25,83    | 35,71  | 26,15    | 36,14  | 26,47    | 36,59  |
| 509504101159414                         | HISOCEL       | 3,5 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML                                                |         |     | 24,37    | 33,69  | 25,83    | 35,71  | 26,15    | 36,14  | 26,47    | 36,59  |
| 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 |         |     | 2,45     | 3,39   | 2,59     | 3,59   | 2,63     | 3,63   | 2,66     | 3,68   |
| 509503201151417                         | HYPER HAES    | 15 G + 18 G SOL INJ CX BOLSA PVC X 250 ML                                            |         |     | 72,89    | 100,76 | 77,28    | 106,83 | 78,22    | 108,13 | 79,18    | 109,46 |
| 509501201152417                         | INTRALIPID    | 100 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 100 ML                                                 |         |     | 11,25    | 15,55  | 11,93    | 16,49  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  |
| 509501202159415                         | INTRALIPID    | 100 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 500 ML                                                 |         |     | 24,99    | 34,55  | 26,50    | 36,64  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,54  |
| 509501203155413                         | INTRALIPID    | 200 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 500 ML                                                 |         |     | 36,34    | 50,24  | 38,53    | 53,27  | 39,00    | 53,92  | 39,48    | 54,58  |
| 509501301157410                         | KABIVEN       | EMU INJ BOLS PLAS X 2053 ML                                                          |         |     | 493,44   | 682,11 | 523,21   | 723,26 | 529,56   | 732,05 | 536,08   | 741,05 |
| 509501305152413                         | KABIVEN       | EMU INJ BOLS PLAS X 2400 ML                                                          |         |     | 486,48   | 672,49 | 515,82   | 713,05 | 522,09   | 721,71 | 528,51   | 730,59 |
| 509501302153419                         | KABIVEN       | EMU INJ BOLSA PLAS X 1026 ML                                                         |         |     | 35,62    | 49,24  | 37,77    | 52,21  | 38,23    | 52,84  | 38,70    | 53,49  |
| 509501303151411                         | KABIVEN       | EMU INJ BOLSA PLAS X 1440 ML                                                         |         |     | 369,58   | 510,89 | 391,87   | 541,70 | 396,63   | 548,28 | 401,51   | 555,03 |
| 509501304156415                         | KABIVEN       | EMU INJ BOLSA PLAS X 1920 ML                                                         |         |     | 460,64   | 636,77 | 488,42   | 675,17 | 494,35   | 683,37 | 500,43   | 691,78 |
| 509504301158411                         | KETOSTERIL    | COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                                                      |         |     | 267,29   | 369,49 | 283,41   | 391,77 | 286,85   | 396,53 | 290,38   | 401,41 |
| 509504302154312                         | KETOSTERIL    | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 64,13    | 88,65  | 68,00    | 94,00  | 68,82    | 95,14  | 69,67    | 96,31  |
| 509501405157417                         | LIPOVENOS     | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML                   |         |     | 120,97   | 167,22 | 128,26   | 177,31 | 129,82   | 179,46 | 131,42   | 181,67 |
| 509501407151416                         | LIPOVENOS     | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML                   |         |     | 226,31   | 312,84 | 239,96   | 331,71 | 242,87   | 335,74 | 245,86   | 339,87 |
| 509501406153415                         | LIPOVENOS     | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 1000 ML                    |         |     | 511,95   | 707,70 | 542,83   | 750,38 | 549,42   | 759,50 | 556,18   | 768,84 |
| 509501403154313                         | LIPOVENOS     | 0,025 G/ML + 0,012G/ML + 0,1 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML.                   |         |     | 61,63    | 85,19  | 65,34    | 90,33  | 66,14    | 91,42  | 66,95    | 92,55  |
| 509501401151414                         | LIPOVENOS     | 0,025G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 500 ML                        |         |     | 144,31   | 199,49 | 153,01   | 211,51 | 154,87   | 214,08 | 156,77   | 216,72 |
| 509501404150419                         | LIPOVENOS     | 500 ML 10%                                                                           |         |     | 143,71   | 198,66 | 152,38   | 210,65 | 154,23   | 213,21 | 156,13   | 215,83 |
| 509504501157419                         | LIPOVENOS MCT | 20 PCC FR VD INC X 500 ML (USO RESTRITO A HOSPITAIS)                                 |         |     | 258,12   | 356,82 | 273,69   | 378,34 | 277,01   | 382,93 | 280,42   | 387,64 |
| 509505101152418                         | LIPOVENOS MCT | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML                                    |         |     | 161,84   | 223,72 | 171,59   | 237,20 | 173,68   | 240,08 | 175,81   | 243,04 |
| 509504401152415                         | LIPOVENOS PLR | 0,025 G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML                       |         |     | 57,67    | 79,72  | 61,15    | 84,52  | 61,89    | 85,55  | 62,65    | 86,60  |
| 509507001155411                         | MANITOL 20%   | 200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501501156418                         | OMEGA VEN                | EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML                                                |         |     | 136,61   | 182,17 | 146,13   | 194,45 | 148,21   | 197,11 | 150,34   | 199,84 |
| 509501502152416                         | OMEGA VEN                | EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML                                                 |         |     | 68,31    | 91,09  | 73,07    | 97,23  | 74,11    | 98,56  | 75,18    | 99,93  |
| 509504602158410                         | PLASMASTERIL             | 450/0,7 6 PCC SOL FR PLAST 500 ML                                            |         |     | 54,67    | 75,57  | 57,96    | 80,13  | 58,67    | 81,10  | 59,39    | 82,10  |
| 509504601151412                         | PLASMASTERIL             | 450/0,7 6PCC SOL BOLS PVC 500 ML                                             |         |     | 82,17    | 113,59 | 87,12    | 120,44 | 88,18    | 121,90 | 89,27    | 123,40 |
| 509504603154419                         | PLASMASTERIL             | 450/0,76 PCC SOL FR VD INC 500 ML                                            |         |     | 82,17    | 113,59 | 87,12    | 120,44 | 88,18    | 121,90 | 89,27    | 123,40 |
| 509501601150411                         | PURISOLE                 | 2000ML                                                                       |         |     | 18,06    | 24,97  | 19,15    | 26,47  | 19,38    | 26,79  | 19,62    | 27,12  |
| 509504703159412                         | PURISOLE SM              | (27G + 5,4G)/1000ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML              |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 509504701156416                         | PURISOLE SM              | 1000 ML                                                                      |         |     | 15,76    | 21,79  | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  |
| 509504702152414                         | PURISOLE SM              | 5000 ML                                                                      |         |     | 59,27    | 81,93  | 62,85    | 86,88  | 63,61    | 87,94  | 64,40    | 89,02  |
| 509507102156413                         | RINGER                   | (8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML               |         |     | 4,04     | 5,58   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 509507101151418                         | RINGER                   | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                            |         |     | 97,06    | 134,17 | 102,91   | 142,26 | 104,16   | 143,99 | 105,44   | 145,76 |
| 509506201150415                         | RINGER SIMPLES           | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML                                      |         |     | 59,44    | 82,17  | 63,03    | 87,13  | 63,79    | 88,19  | 64,58    | 89,27  |
| 509501701155415                         | S. DEXTRAN               | 500ML A 10% EM SOL. FISIO.                                                   |         |     | 50,39    | 69,66  | 53,43    | 73,87  | 54,08    | 74,76  | 54,75    | 75,68  |
| 509501702151413                         | S. DEXTRAN               | 500ML A 10% EM SOL. GLICO                                                    |         |     | 56,56    | 78,19  | 59,97    | 82,90  | 60,70    | 83,91  | 61,45    | 84,94  |
| 509505301151318                         | SMOFLIPID 20%            | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML                                         |         |     | 161,34   | 215,15 | 172,60   | 229,68 | 175,05   | 232,81 | 177,57   | 236,04 |
| 509505302158316                         | SMOFLIPID 20%            | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 250 ML                                         |         |     | 227,53   | 303,41 | 243,42   | 323,91 | 246,87   | 328,33 | 250,43   | 332,88 |
| 509505303154314                         | SMOFLIPID 20%            | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML                                         |         |     | 293,99   | 392,04 | 314,51   | 418,50 | 318,97   | 424,22 | 323,56   | 430,10 |
| 509501801151411                         | SOL. DE MANITOL          | 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML                                         |         |     | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,95  | 16,81    | 23,24  |
| 509501901154412                         | SOL. ELET. BALANCEADA    | SOL INJ FR PLAS X 500 ML                                                     |         |     | 3,38     | 4,67   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   | 3,68     | 5,08   |
| 509502101151417                         | SOL. P/DIÁLISE PERIT.    | 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 1000 ML                |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 509502102158415                         | SOL. P/DIÁLISE PERIT.    | 2000ML 1,5%                                                                  |         |     | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,74     | 13,47  |
| 509502103154413                         | SOL. P/DIÁLISE PERIT.    | 70 MG/ML SOL DIALISE PERITONIAL CT FR PLAS TRANS X 1000 ML                   |         |     | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  | 8,44     | 11,66  |
| 509502203159417                         | SOL.BICARBONATO          | 0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML                                  |         |     | 1,22     | 1,69   | 1,30     | 1,79   | 1,31     | 1,82   | 1,33     | 1,84   |
| 509502202152419                         | SOL.BICARBONATO          | 0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML                                 |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 509502201156410                         | SOL.BICARBONATO          | 138 MEQ + 2 MEQ SOL HD ACD CX GAL PLAS TRANS X 5000 ML + BIC SODIO X 5000 ML |         |     | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,61  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,51  |
| 509502401171413                         | SOLUÇÃO DE GLICERINA     | 12 PCC ENEMA CX FR PLAS OPC X 250 ML                                         |         |     | 3,28     | 4,53   | 3,47     | 4,80   | 3,52     | 4,86   | 3,56     | 4,92   |
| 509502402178411                         | SOLUÇÃO DE GLICERINA     | 12 PCC ENEMA CX FR PLAS OPC X 500 ML                                         |         |     | 5,49     | 7,59   | 5,82     | 8,04   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   |
| 509502715151415                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML           |         |     | 64,39    | 89,01  | 68,27    | 94,37  | 69,10    | 95,52  | 69,95    | 96,70  |
| 509502714153414                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML            |         |     | 84,61    | 116,96 | 89,71    | 124,01 | 90,80    | 125,52 | 91,92    | 127,07 |
| 509502713157416                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML            |         |     | 88,61    | 122,49 | 93,96    | 129,89 | 95,10    | 131,46 | 96,27    | 133,08 |
| 509502718159417                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML              |         |     | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,66   |
| 509502716156410                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML               |         |     | 2,95     | 4,08   | 3,13     | 4,33   | 3,17     | 4,38   | 3,21     | 4,44   |
| 509502717152419                         | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML               |         |     | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,21   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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  |                                           |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509505703152416                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL              | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                          |         |     | 6,53     | 9,03   | 6,93     | 9,58   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   |
| 509505702172413                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL              | 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 1000 ML                      |         |     | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,87   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   |
| 509505701176415                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL              | 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML                      |         |     | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 509506001178413                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 7% GLICOSE | 70 MG/ML SOL DIA PER CT FR PLAS TRANS X 1000 ML                                    |         |     | 7,58     | 10,48  | 8,04     | 11,11  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 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 |         |     | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   |
| 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  |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 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      |         |     | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   |
| 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        |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 509504801150411                          | TRACITRANS PLUS                           | SOL INJ CX AMP VD X 10 ML                                                          |         |     | 162,52   | 224,66 | 172,32   | 238,21 | 174,42   | 241,11 | 176,56   | 244,07 |
| 509504901155413                          | VOLUVEN                                   | 60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML                                       |         |     | 82,17    | 113,59 | 87,12    | 120,44 | 88,18    | 121,90 | 89,27    | 123,40 |
| 509505402152311                          | VOLUVEN 6%                                | FRASCO PE TRANS SISTEMA FECHADO X 500ML                                            |         |     | 82,17    | 113,59 | 87,12    | 120,44 | 88,18    | 121,90 | 89,27    | 123,40 |
| 509505401156311                          | VOLUVEN 6%                                | VOLUVEN 6% BOLSA FREE FLEX X 500ML                                                 |         |     | 82,17    | 113,59 | 87,12    | 120,44 | 88,18    | 121,90 | 89,27    | 123,40 |
| Laboratório: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA |                                           |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509600102152417                          | BIBAG                                     | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML                                        |         |     | 7,48     | 10,02  |          |        |          |        |          |        |
| 509600103159415                          | BIBAG                                     | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML                                        |         |     | 10,26    | 13,75  |          |        |          |        |          |        |
| 509602801139416                          | CPHD COM CITRATO E GLICOSE                | 22 CITG/44 - NA 139+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                  |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509602802135414                          | CPHD COM CITRATO E GLICOSE                | 33 CITG/44 - NA 139+K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                  |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509602901133411                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34)                   |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509602902131410                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44)                 |         |     | 21,24    | 28,46  |          |        |          |        |          |        |
| 509602903136416                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44)                 |         |     | 21,24    | 28,46  |          |        |          |        |          |        |
| 509602908138417                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44)                  |         |     | 15,58    | 21,53  |          |        |          |        |          |        |
| 509602909134415                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44)                  |         |     | 15,58    | 21,53  |          |        |          |        |          |        |
| 509602904132414                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34)                   |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509602905139412                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44)                   |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509602906135410                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44)                   |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509602907131419                          | CPHD COM GLICOSE                          | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34)                   |         |     | 10,61    | 14,21  |          |        |          |        |          |        |
| 509603001136410                          | CPHD SEM GLICOSE                          | 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                    |         |     | 21,24    | 28,46  |          |        |          |        |          |        |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                   | Medicamento                             | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                         |                                         |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Laboratório: FRESNIUS MEDICAL CARE LTDA |                                         |                                                                  |         |        |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603002132419                         | CPHD SEM GLICOSE                        | 22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML      | 10,61   | 14,21  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603003139417                         | CPHD SEM GLICOSE                        | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML  | 21,24   | 28,46  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603004135415                         | CPHD SEM GLICOSE                        | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML     | 10,61   | 14,21  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603005131413                         | CPHD SEM GLICOSE                        | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22/44) | 15,58   | 21,53  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509601301159411                         | HD 170 BIC AC                           | 5000 ML                                                          | 11,15   | 14,94  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509601401153413                         | HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS         | NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB                               | 10,93   | 14,64  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509601701157317                         | HF 12                                   | SOL INJ HEMOFIL CX BOLSA PLAS FLEX INC X 5000 ML                 | 21,24   | 28,46  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602116134412                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 10 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                      | 31,44   | 42,12  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602117130410                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 10 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML                     | 13,10   | 17,55  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602124137417                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML                     | 13,10   | 17,55  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602118137419                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML                     | 31,44   | 42,12  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602119133417                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML                       | 13,10   | 17,55  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602120131414                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000ML                       | 31,44   | 42,12  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602102133419                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML                       | 12,58   | 16,85  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602104136415                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000ML                       | 18,66   | 25,00  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602123130419                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML                      | 31,44   | 42,12  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602111159417                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS X 2500 ML                          | 13,02   | 17,43  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602121138412                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                       | 31,44   | 42,12  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602113151413                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500                         | 10,24   | 13,72  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602106139411                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5.000ML                      | 16,81   | 22,51  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602122134410                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 4 SOL DIAL CX 10 BOLS PLAS INC X 6000 ML                    | 31,44   | 42,12  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602108131418                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                      | 10,91   | 14,61  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602115154411                         | PERITOSTERIL                            | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000 ML                      | 15,31   | 20,51  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602009133412                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 10 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML+EQ+BOLSA DREN KIT   | 13,10   | 18,11  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602007130416                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500ML                      | 10,44   | 13,99  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602008137414                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML                       | 10,44   | 13,99  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602002139415                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                      | 13,97   | 18,71  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602001132417                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML                       | 11,16   | 14,95  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602003135413                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.000ML                      | 10,91   | 14,61  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602004131411                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                      | 13,65   | 18,29  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602006134418                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                      | 11,95   | 16,00  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509602005138411                         | PERITOSTERIL ANDY DISC                  | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML                       | 9,56    | 12,81  |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509603401150410                         | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO | 0,9 G/100 ML SOL INJ CX BOLSA PLAS X 100 ML                      |         |        | 2,47     | 3,41 | 2,62     | 3,62 | 2,65     | 3,66 | 2,68     | 3,71 |
| Laboratório: FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA |                                         |                                                                  |         |        |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509700201152411                         | IMUNO BCG                               | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB                            | 193,57  | 267,58 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 509700202159411                         | IMUNO BCG                               | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB                            | 387,13  | 535,15 |          |      |          |      |          |      |          |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 ATAULPHO DE PAIVA                              |                        |                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509700101158418                                                      | VACINA BCG             | 1 MG PO INJ CX C/ 01 AMP + DIL 01 AMP X 1 ML                | 32,60   | 45,90  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509700103150414                                                      | VACINA BCG             | 5 MG PÓ INJ CX AMP DIL AMP X 5 ML                           | 0,01    | 0,02   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Laboratório: FUNDAÇÃO ESTADUAL DE PRODUÇÃO E PESQUISA EM SAÚDE FEPPS |                        |                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509800101117416                                                      | ÁC.ACETIL SALIC.       | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 12,21    | 16,28 | 13,06    | 17,38 | 13,25    | 17,62 | 13,44    | 17,87 |
| 509800102113414                                                      | ÁC.ACETIL SALIC.       | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 26,68    | 35,58 | 28,54    | 37,98 | 28,95    | 38,50 | 29,37    | 39,04 |
| 509800201162413                                                      | DEXAMETASONA           | CX.C/50 BISN. X 10 G                                        |         |        | 48,21    | 66,64 | 51,12    | 70,67 | 51,74    | 71,53 | 52,38    | 72,41 |
| 509800301116413                                                      | FUROSEMIDA             | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 25,30    | 34,97 | 26,82    | 37,08 | 27,15    | 37,53 | 27,48    | 37,99 |
| 509800401110417                                                      | HIDROCLOROTIAZIDA      | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 13,00    | 17,97 | 13,78    | 19,05 | 13,95    | 19,28 | 14,12    | 19,52 |
| 509800501131416                                                      | METOCLOPRAMIDA         | CX.C/50 FR. X 10 ML                                         |         |        | 23,42    | 31,23 | 25,05    | 33,34 | 25,41    | 33,79 | 25,78    | 34,26 |
| 509800701114418                                                      | PARACETAMOL            | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 29,67    | 39,57 | 31,74    | 42,23 | 32,19    | 42,81 | 32,65    | 43,40 |
| 509800801119411                                                      | PROPANOLOL             | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 18,42    | 25,46 | 19,53    | 27,00 | 19,77    | 27,33 | 20,01    | 27,67 |
| 509800901131413                                                      | SALBUTAMOL             | CX.C/25 FR. X 100 ML                                        |         |        | 36,16    | 49,99 | 38,35    | 53,01 | 38,81    | 53,65 | 39,29    | 54,31 |
| 509801001175412                                                      | SOL.FISIOL.            | CX.C/50 FR. X 30 ML                                         |         |        | 29,73    | 39,65 | 31,81    | 42,33 | 32,26    | 42,90 | 32,72    | 43,50 |
| 509801101137415                                                      | SULF.DE MORFINA        | FR. C/50 ML                                                 |         |        | 14,55    | 20,11 | 15,42    | 21,32 | 15,61    | 21,58 | 15,80    | 21,84 |
| 509801201131419                                                      | SULFA.+TRIMETOPRIMA    | CX.C/25 FR. X 60 ML                                         |         |        | 39,62    | 54,77 | 42,01    | 58,07 | 42,52    | 58,78 | 43,04    | 59,50 |
| 509801202111411                                                      | SULFA.+TRIMETOPRIMA    | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                      |         |        | 40,74    | 56,32 | 43,20    | 59,71 | 43,72    | 60,44 | 44,26    | 61,18 |
| 509801301136412                                                      | SULFATO FERROSO        | CX.C/50 FR. X 30 ML                                         |         |        | 31,64    | 42,19 | 33,85    | 45,05 | 34,33    | 45,66 | 34,83    | 46,29 |
| Laboratório: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED                          |                        |                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900101119415                                                      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP                         | 10,52   | 14,09  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900201113419                                                      | ÁCIDO FÓLICO           | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                        | 12,82   | 17,72  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900401112416                                                      | AMINOFILINA            | 100 MG COM CX 50 ENV X 10 (EMB HOSP)                        | 20,09   | 27,77  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900501117411                                                      | AMITRIPTILINA          | 25MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP                           | 3,55    | 22,36  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900601111413                                                      | CAPTOPRIL              | 25MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP                           | 5,45    | 34,20  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900701116417                                                      | CIMETIDINA             | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)             | 32,07   | 44,33  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900901166418                                                      | DEXAMETASONA           | 10 MG CREM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                    | 52,60   | 72,71  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901001118415                                                      | DIAZEPAM               | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                | 7,13    | 8,93   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901201117412                                                      | DIGOXINA               | 0,25 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP)            | 5,46    | 18,04  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901402139413                                                      | DIPIRONA               | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB. HOSP.) | 43,36   | 58,08  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901502117411                                                      | ERITROMICINA           | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)        | 125,44  | 173,40 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901601115417                                                      | FENITOÍNA              | 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP)             | 8,39    | 15,07  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901701111413                                                      | FENOBARBITAL           | 100 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10                      | 5,36    | 20,65  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901901119418                                                      | FUROSEMIDA             | 40 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)            | 7,75    | 22,19  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902002118417                                                      | HALOPERIDOL            | 5 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB. HOSP)             | 4,30    | 13,17  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902102112410                                                      | HIDROCLOROTIAZIDA      | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)              | 5,45    | 12,18  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902301115411                                                      | IMIPRAMINA             | 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)           | 12,80   | 15,26  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902401111416                                                      | MEBENDAZOL             | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB. HOSP.)          | 19,35   | 21,50  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902402132417                                                      | MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB. HOSP.)           | 52,26   | 72,24  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902501114417                                                      | METILDOPA              | 500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                     | 75,23   | 308,86 |          |       |          |       |          |       |          |       |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                                                                                        |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902601119410 | METOCLOPRAMIDA                         | 10 MG CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)                                            | 19,52   | 26,15  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902701113414 | METRONIDAZOL                           | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)                                      | 10,17   | 36,78  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902702136418 | METRONIDAZOL                           | 4% CAIXA COM 50 FRASCOS X 100 ML                                                       | 78,86   | 109,01 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902801169411 | NEOMICINA + BACITRACINA                | 5 MG/ 250 UI POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                               | 70,83   | 97,91  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902901112411 | NIFEDIPINA                             | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)                                       | 10,17   | 28,59  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903001115412 | PARACETAMOL                            | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP)                                      | 8,36    | 45,76  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903101111419 | PROPANOLOL                             | 40 MG COMP CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB. HOSP )                                    | 5,25    | 20,75  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903201130415 | SALBUTAMOL                             | 0,40 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)                                     | 86,38   | 119,41 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903301135419 | SULFA+TRIM                             | 4%+0,8%SUSP ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 120 ML                                         | 58,65   | 81,08  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903302115411 | SULFA+TRIM                             | 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                         | 18,71   | 62,14  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903401131415 | SULFATO FERROSO                        | 25MG/MLSOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 30 ML                                           | 49,52   | 66,34  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903501118410 | TALIDOMIDA                             | 100 MG COM CT 3 ENV AL + POLIET X 10                                                   | 12,30   | 186,04 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Laboratório:    | FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP |                                                                                        |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000101167418 | AD FURP                                | POM DERM CX 150 BG AL X 25 G                                                           | 255,30  | 342,00 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000201110418 | FURP-ACIDO ACETILSALICILICO            | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                                    | 16,45   | 22,04  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000202117416 | FURP-ACIDO ACETILSALICILICO            | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMP.                                          | 36,66   | 49,11  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000301115411 | FURP-AMINOFILINA                       | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/20 COMPRIMIDOS                                     | 23,39   | 32,33  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000401136410 | FURP-AMOXICILINA                       | 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 150 ML                                         | 438,85  | 606,65 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000402132419 | FURP-AMOXICILINA                       | 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 60 ML                                          | 166,48  | 230,14 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000404119411 | FURP-AMOXICILINA                       | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP)                                | 62,29   | 86,11  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000403112411 | FURP-AMOXICILINA                       | 500 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 CAPSULAS                                   | 242,99  | 335,90 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000601151413 | FURP-AMPICILINA                        | 1000 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO                | 124,54  | 172,16 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000501130414 | FURP-AMPICILINA                        | 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ P/ 60 ML                                      | 223,66  | 309,18 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000502110417 | FURP-AMPICILINA                        | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 CAPSULAS                                       | 250,03  | 345,63 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000602158411 | FURP-AMPICILINA                        | 500 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÃO                  | 104,60  | 144,59 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000701113416 | FURP-AZATIOPRINA                       | 50 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 COMPRIMIDOS                                 | 164,37  | 227,21 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000901155414 | FURP-BENZILPENICILINA                  | 300.000UI+100.0000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS □DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 96,69   | 133,66 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000801150410 | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA        | 1.200.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA+CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO              | 131,57  | 181,88 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000802157419 | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA        | 600.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO             | 111,35  | 153,93 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001001115414 | FURP-CAPTOPRIL                         | 25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                                     | 26,34   | 36,41  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001101111410 | FURP-CARBAMAZEPINA                     | 200 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS                                    | 69,80   | 96,49  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001202137415 | FURP-CEFALEXINA                        | 125 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS AMBAR C/ PÓ PARA 60 ML                                    | 252,68  | 349,29 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001204131414 | FURP-CEFALEXINA                        | 5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB. HOSP.)                       | 101,40  | 140,17 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001203117418 | FURP-CEFALEXINA                        | 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP)                                | 49,87   | 68,94  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001201114411 | FURP-CEFALEXINA                        | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 CAPSULAS                                        | 462,25  | 639,00 |          |     |          |     |          |     |          |     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                            |                                                                     |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001301151416                                     | FURP-CEFALOTINA            | 1G CX C/50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO    | 229,06  | 316,64 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001401113419                                     | FURP-CIMETIDINA            | 200 MG CX C/ 50 BLISTERES AMBAR C/ 10 COMPRIMIDOS                   | 43,89   | 60,67  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001501118412                                     | FURP-CLORPROMAZINA         | 100 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS             | 56,87   | 78,61  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001502114410                                     | FURP-CLORPROMAZINA         | 25 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS              | 27,53   | 38,06  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001601112416                                     | FURP-CLORPROPAMIDA         | 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS                 | 51,73   | 71,51  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001701117411                                     | FURP-DAPSONA               | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                 | 17,37   | 24,01  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510005601133416                                     | FURP-DESMOPRESSINA         | 0,1 MG/ML CARTUCHO C/1 FRASCO C/3 ML - SOLUÇÃO NASAL                | 137,41  | 189,94 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001801162417                                     | FURP-DEXAMETASONA          | 10 MG/G CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 10 G - CREME               | 81,34   | 112,44 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001901116417                                     | FURP-DIAZEPAM              | 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                  | 19,04   | 26,32  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002001135413                                     | FURP-DICLOFENACO           | 15 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS           | 94,25   | 130,29 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002002158417                                     | FURP-DICLOFENACO           | 25 MG/ML CX C/ 50 AMP INJETAVEL                                     | 50,13   | 69,30  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002003111414                                     | FURP-DICLOFENACO           | 50 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS REVESTIDO        | 36,65   | 50,67  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002101113411                                     | FURP-DIDANOSINA            | 100 MG FRASCOS DE POLIETILENO COM 60 COMPRIMIDOS                    | 71,34   | 98,62  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002201118415                                     | FURP-DIGOXINA              | 0,25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                | 27,78   | 38,40  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002302151418                                     | FURP-DIPIRONA              | 500 MG CX C/ 50 AMP AMBAR C/ 1 ML                                   | 36,53   | 48,94  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002301112419                                     | FURP-DIPIRONA              | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 COMPRIMIDOS                  | 43,30   | 58,00  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002303131410                                     | FURP-DIPIRONA              | 500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS             | 61,90   | 82,92  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002401133418                                     | FURP-ERITROMICINA          | 125 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 60 ML - SUSP. ORAL           | 204,07  | 282,10 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002402113410                                     | FURP-ERITROMICINA          | 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS RESVESTIDOS     | 215,83  | 298,35 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002502118414                                     | FURP-ESTAVUDINA            | 30 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS                         | 24,18   | 33,43  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002501111416                                     | FURP-ESTAVUDINA            | 40 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULA                          | 77,39   | 106,98 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002601159410                                     | FURP-ESTREPTOMICINA        | 1 G CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 174,10  | 240,67 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002701110413                                     | FURP-ETAMBUTOL             | 400 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS   | 121,84  | 168,42 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002801115417                                     | FURP-FENITOINA             | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                 | 45,22   | 62,51  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002901111413                                     | FURP-FENOBARBITAL          | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                 | 36,21   | 50,06  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003001155412                                     | FURP-FUROSEMIDA            | 20 MG CAIXA COM 50 FRS AMBAR C/ 2 ML                                | 30,82   | 42,60  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003002119411                                     | FURP-FUROSEMIDA            | 40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS                    | 26,26   | 36,30  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003101117415                                     | FURP-GLIBENCLAMIDA         | 5 MG CXC/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS                | 24,06   | 32,23  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003201111419                                     | FURP-HALOPERIDOL           | 1 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                   | 13,92   | 19,24  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003202118417                                     | FURP-HALOPERIDOL           | 5 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                   | 24,93   | 34,46  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003301116412                                     | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA     | 25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                  | 9,97    | 13,78  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003302112410                                     | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA     | 50 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                  | 15,70   | 21,70  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003401137411                                     | FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO | 62 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 150 ML - SUSPENSÃO ORAL       | 210,32  | 281,74 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003501115411                                     | FURP-HIOSCINA              | 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)                 | 95,43   | 127,83 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003601111416                                     | FURP-ISONIAZIDA            | 100 MG CX C/25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS                    | 23,57   | 32,58  |          |     |          |     |          |     |          |     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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    |                                                                  |         |        |          |        |          |       |          |       |          |       |
| 510003801119410 | FURP-LAMIVUDINA                           | 150 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS                     |         | 53,28  |          | 73,65  |          |       |          |       |          |       |
| 510003701114417 | FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA.               | 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)              |         | 134,75 |          | 186,27 |          |       |          |       |          |       |
| 510003901113414 | FURP-MEBENDAZOL                           | 10 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 6 COMPRIMIDOS                |         | 35,80  |          | 49,49  |          |       |          |       |          |       |
| 510003902136418 | FURP-MEBENDAZOL                           | 100 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - SUSPENSÃO ORAL  |         | 84,88  |          | 117,33 |          |       |          |       |          |       |
| 510004002112413 | FURP-METILDOPA                            | 250 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS |         | 171,96 |          | 237,71 |          |       |          |       |          |       |
| 510004001116415 | FURP-METILDOPA                            | 500 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS |         | 228,15 |          | 315,39 |          |       |          |       |          |       |
| 510004101110419 | FURP-METOCLOPRAMIDA                       | 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS               |         | 27,78  |          | 37,21  |          |       |          |       |          |       |
| 510004102133412 | FURP-METOCLOPRAMIDA                       | 4 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - SOLUÇÃO ORAL     |         | 48,11  |          | 64,45  |          |       |          |       |          |       |
| 510004201115412 | FURP-METRONIDAZOL                         | 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS              |         | 43,84  |          | 60,60  |          |       |          |       |          |       |
| 510004202138416 | FURP-METRONIDAZOL                         | 40 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML - SUSPENSÃO ORAL    |         | 169,52 |          | 234,34 |          |       |          |       |          |       |
| 510004203169412 | FURP-METRONIDAZOL                         | CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 50 G + APLICADOR - GEL VAGINAL  |         | 146,65 |          | 202,72 |          |       |          |       |          |       |
| 510004301160411 | FURP-NEOMICINA + BACITRACINA              | CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMUMINIO C/ 10 G - POMADA                 |         | 116,44 |          | 160,96 |          |       |          |       |          |       |
| 510004401114411 | FURP-NIFEDIPINA                           | 20 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)             |         | 21,94  |          | 30,33  |          |       |          |       |          |       |
| 510005701162418 | FURP-NISTATINA                            | 100.000 UI/4 G CX 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/50 G - CREME VAGINAL |         | 149,39 |          | 206,51 |          |       |          |       |          |       |
| 510005801132413 | FURP-NITRATO DE PRATA                     | 0,1 MG/ML CARTUCHO C/1 FRASCO DE VIDRO C/3ML COLIRIO             |         | 19,78  |          | 27,34  |          |       |          |       |          |       |
| 510005901137417 | FURP-PARACETAMOL                          | 200 MG/ML CX C/50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 15 ML GOTAS          |         | 39,33  |          | 54,37  |          |       |          |       |          |       |
| 510004501119413 | FURP-PIRAZINAMIDA                         | 500 MG CX C/ 50 BLISTER INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS                |         | 117,07 |          | 161,83 |          |       |          |       |          |       |
| 510004601131415 | FURP-POLIVITAMÍNICO                       | SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30ML                                |         | 218,58 |          | 292,80 |          |       |          |       |          |       |
| 510004701118410 | FURP-PROPRANOLOL                          | 40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS                 |         | 21,06  |          | 29,11  |          |       |          |       |          |       |
| 510004801139411 | FURP-RIFAMPICINA                          | 20 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 50 ML - SUSPENSÃO ORAL     |         | 123,00 |          | 170,03 |          |       |          |       |          |       |
| 510004901133413 | FURP-SABULTAMOL                           | 2 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 120 ML - XAROPE           |         | 124,83 |          | 172,56 |          |       |          |       |          |       |
| 510005001136414 | FURP-SAIS PARA REIDRAT.ORAL               | PO OR CX 100 ENV AL POLIET X 27,9 G (EMB HOSP)                   |         | 103,79 |          | 139,04 |          |       |          |       |          |       |
| 510005101114412 | FURP-SULFADIAZINA                         | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS              |         | 69,31  |          | 95,81  |          |       |          |       |          |       |
| 510005201135411 | FURP-SULFATO FERROSO                      | CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - GOTAS                       |         | 88,10  |          | 118,01 |          |       |          |       |          |       |
| 510005302136413 | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA            | (40+08) MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)         |         | 196,77 |          | 272,01 |          |       |          |       |          |       |
| 510005301113411 | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA            | 400:80 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS           |         | 64,24  |          | 88,80  |          |       |          |       |          |       |
| 510005401118413 | FURP-TETRACICLINA                         | 250 MG CX C/ 50 BL C/ 10 CAPSULA                                 |         | 52,10  |          | 72,02  |          |       |          |       |          |       |
| 510005402114411 | FURP-TETRACICLINA                         | 500 MG CX C/ 50 BL INC.C/ 10 CAPSULA                             |         | 67,02  |          | 92,65  |          |       |          |       |          |       |
| 510005501139412 | FURP-ZIDOVUDINA                           | 10 MG/ML CARTUCHO C/ 1 FRASCO DE VIDRO C/ 200 ML                 |         | 23,66  |          | 32,71  |          |       |          |       |          |       |
| 510005502119415 | FURP-ZIDOVUDINA                           | 100 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 90 CAPSULAS                     |         | 110,22 |          | 152,36 |          |       |          |       |          |       |
| 510006001131410 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL                 | CX C/50 FRASCOS PET C/30 ML - SOLUÇÃO NASAL                      |         | 37,15  |          | 49,77  |          |       |          |       |          |       |
| Laboratório:    | FUNDACAO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ |                                                                  |         |        |          |        |          |       |          |       |          |       |
| 516400201117119 | LEPEMC CAPTOPRIL                          | 25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10                                      |         |        | 40,13    | 55,47  | 42,55    | 58,82 | 43,07    | 59,54 | 43,60    | 60,27 |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM                               | Medicamento    | Apresentação                                                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                     |                |                                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: GALDERMA BRASIL LTDA   |                |                                                                             |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 510100101177411                     | ARCOLAN        | FRASCO 100 ML                                                               |         |     | 30,46    | 40,62     | 32,59    | 43,36     | 33,05    | 43,96     | 33,53    | 44,57     |
| 510100201171316                     | AVICIS         | SOLUÇÃO TÓPICA                                                              |         |     | 82,32    | 109,77    | 88,07    | 117,19    | 89,32    | 118,79    | 90,60    | 120,43    |
| 510100301168414                     | BENZAC         | BISNAGA C/ 60 GR AC 10% GEL                                                 |         |     | 21,23    | 28,31     | 22,72    | 30,23     | 23,04    | 30,65     | 23,37    | 31,07     |
| 510100302164412                     | BENZAC         | BISNAGA C/ 60 GR AC 2,5% GEL                                                |         |     | 19,65    | 26,20     | 21,02    | 27,97     | 21,32    | 28,35     | 21,62    | 28,74     |
| 510100303160410                     | BENZAC         | BISNAGA C/ 60 GR AC 5% GEL                                                  |         |     | 20,53    | 27,38     | 21,96    | 29,22     | 22,27    | 29,62     | 22,59    | 30,03     |
| 510100406131413                     | CLOB-X         | 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML                                   |         |     | 26,32    | 36,38     | 27,91    | 38,59     | 28,25    | 39,06     | 28,60    | 39,54     |
| 510100402169416                     | CLOB-X         | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                |         |     | 14,86    | 20,54     | 15,76    | 21,78     | 15,95    | 22,05     | 16,14    | 22,32     |
| 510100405133412                     | CLOB-X         | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML                                      |         |     | 47,22    | 65,28     | 50,07    | 69,22     | 50,68    | 70,06     | 51,31    | 70,92     |
| 510100401162418                     | CLOB-X         | BISNAGA C/ 30 GR                                                            |         |     | 13,39    | 18,51     | 14,20    | 19,63     | 14,37    | 19,86     | 14,55    | 20,11     |
| 510100403165414                     | CLOB-X         | POMADA - BISNAGA C/ 30 GR                                                   |         |     | 13,79    | 19,06     | 14,63    | 20,22     | 14,80    | 20,46     | 14,99    | 20,72     |
| 510100404171418                     | CLOB-X         | SOLUÇÃO TÓPICA C/ 50GR                                                      |         |     | 18,87    | 26,09     | 20,01    | 27,65     | 20,25    | 27,99     | 20,50    | 28,33     |
| 510100601161318                     | DIFFERIN       | CREME - BISNAGA C/ 30 GR                                                    |         |     | 38,30    | 51,07     | 40,97    | 54,52     | 41,56    | 55,27     | 42,15    | 56,03     |
| 510100602168316                     | DIFFERIN       | GEL - BISNAGA C/ 30 GR                                                      |         |     | 38,30    | 51,07     | 40,97    | 54,52     | 41,56    | 55,27     | 42,15    | 56,03     |
| 510102002176314                     | EPIDUO         | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 10G                              |         |     | 16,05    | 21,40     | 17,17    | 22,85     | 17,41    | 23,15     | 17,66    | 23,47     |
| 510102001171319                     | EPIDUO         | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G                              |         |     | 48,13    | 64,18     | 51,49    | 68,52     | 52,22    | 69,45     | 52,97    | 70,41     |
| 510100702162417                     | ERYCENEN       | BISNAGA C/ 30 GR 4%                                                         |         |     | 8,80     | 11,73     | 9,42     | 12,53     | 9,55     | 12,70     | 9,69     | 12,88     |
| 510100801160315                     | LACTREX        | 120 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                    |         |     | 24,62    | 32,83     | 26,33    | 35,04     | 26,71    | 35,52     | 27,09    | 36,01     |
| 510100802175316                     | LACTREX        | 120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                   |         |     | 26,58    | 35,44     | 28,43    | 37,83     | 28,84    | 38,35     | 29,25    | 38,88     |
| 510100901165319                     | LOCERYL        | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          |         |     | 21,47    | 28,63     | 22,97    | 30,57     | 23,30    | 30,99     | 23,63    | 31,41     |
| 510100902171312                     | LOCERYL        | 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 16 COMPRESS + 15 LIXAS) |         |     | 89,22    | 118,98    | 95,46    | 127,02    | 96,81    | 128,76    | 98,21    | 130,54    |
| 510101901177315                     | METVIX         | 0,16 PCC CREME CT 1 BG AL X 2 G                                             |         |     | 743,61   | 1.027,94  | 788,46   | 1.089,94  | 798,04   | 1.103,18  | 807,86   | 1.116,75  |
| 510101101162410                     | NUTRACORT      | BISNAGA PLÁSTICA C/ 15 GR                                                   |         |     | 9,73     | 12,98     | 10,41    | 13,85     | 10,56    | 14,04     | 10,71    | 14,24     |
| 510101201167414                     | NUTRAPLUS      | CREME - BISNAGA C/ 60 GR                                                    |         |     | 16,34    | 21,79     | 17,48    | 23,26     | 17,73    | 23,58     | 17,98    | 23,90     |
| 510101202171415                     | NUTRAPLUS      | LOÇÃO - FRASCO C/ 120 ML                                                    |         |     | 16,69    | 22,26     | 17,85    | 23,76     | 18,11    | 24,08     | 18,37    | 24,42     |
| 510101401166314                     | ROZEX          | BISNAGA C/ 30 GR                                                            |         |     | 29,43    | 40,68     | 31,20    | 43,13     | 31,58    | 43,65     | 31,97    | 44,19     |
| 510101702115311                     | TETRALYSAL     | 300 MG CAP GEL DURA CT 4 STRIP X 4                                          |         |     | 62,91    | 86,96     | 66,70    | 92,20     | 67,51    | 93,32     | 68,34    | 94,47     |
| 510101704118413                     | TETRALYSAL     | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28                                             |         |     | 99,09    | 136,98    | 105,07   | 145,24    | 106,34   | 147,01    | 107,65   | 148,81    |
| 510101703111318                     | TETRALYSAL     | EMBALAGEM COM 4 STR X 4 CAPS 150MG                                          |         |     | 31,44    | 43,46     | 33,33    | 46,08     | 33,74    | 46,64     | 34,15    | 47,21     |
| 510101801164319                     | TRI-LUMA CR    | 0,01 PCC + 4 PCC + 0,05 PCC CREM DERM CT BG AL X 15 G                       |         |     | 88,72    | 118,31    | 94,92    | 126,30    | 96,26    | 128,03    | 97,65    | 129,80    |
| Laboratório: GENZYME DO BRASIL LTDA |                |                                                                             |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524000301158214                     | ALDURAZYME     | 2,9 MG/5 ML SOL INJ CT FA X 5 ML                                            |         |     | 1.175,51 | 1.624,98  | 1.246,41 | 1.722,99  | 1.261,55 | 1.743,92  | 1.277,07 | 1.765,37  |
| 524000701156316                     | CEREZYME       | 200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                              |         |     | 1.677,68 | 2.319,16  | 1.778,86 | 2.459,03  | 1.800,47 | 2.488,90  | 1.822,61 | 2.519,51  |
| 524000702152314                     | CEREZYME       | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                              |         |     | 3.355,36 | 4.638,32  | 3.557,73 | 4.918,06  | 3.600,94 | 4.977,80  | 3.645,23 | 5.039,02  |
| 524000402159313                     | FABRAZYME      | 35 MG PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                                             |         |     | 8.238,75 | 11.388,93 | 8.735,66 | 12.075,83 | 8.841,76 | 12.222,50 | 8.950,51 | 12.372,84 |
| 524000401152315                     | FABRAZYME      | 5 MG PO LIOF INJ CT FA X 5 ML                                               |         |     | 1.176,97 | 1.627,00  | 1.247,95 | 1.725,12  | 1.263,11 | 1.746,07  | 1.278,65 | 1.767,55  |
| 524000601151312                     | MYOZYME        | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                              |         |     | 1.416,34 | 1.888,71  | 1.515,15 | 2.016,16  | 1.536,66 | 2.043,70  | 1.558,79 | 2.072,03  |
| 524000101116216                     | RENAGEL        | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 360                                         |         |     | 598,36   | 827,15    | 634,45   | 877,04    | 642,16   | 887,69    | 650,05   | 898,61    |
| 524000102112214                     | RENAGEL        | 800 MG COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 180                                       |         |     | 634,62   | 877,27    | 672,90   | 930,19    | 681,07   | 941,48    | 689,45   | 953,06    |
| 524000201153318                     | THYMOGLOBULINE | 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML                       |         |     | 349,09   | 482,57    | 370,14   | 511,67    | 374,64   | 517,89    | 379,25   | 524,26    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                        | Apresentação                                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                    |                                                                       | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | GENZYME DO BRASIL LTDA             |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000202151319 | THYMOGLOBULINE                     | 25 MG PO LIOF INJ FA VD INC                                           |         |     | 349,09   | 482,57   | 370,14   | 511,67   | 374,64   | 517,89   | 379,25   | 524,26   |
| 524000501157319 | THYROGEN                           | 1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC                                     |         |     | 2.911,01 | 3.881,86 | 3.114,08 | 4.143,82 | 3.158,30 | 4.200,42 | 3.203,78 | 4.258,64 |
| Laboratório:    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510408202164113 | ACETATO DE DEXAMETASONA            | 1,00 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                     |         |     | 199,59   | 275,91   | 211,63   | 292,55   | 214,20   | 296,10   | 216,83   | 299,74   |
| 510412402131111 | ACETILCISTEÍNA                     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           |         |     | 9,53     | 12,71    | 10,20    | 13,57    | 10,34    | 13,75    | 10,49    | 13,94    |
| 510412403136115 | ACETILCISTEÍNA                     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           |         |     | 11,44    | 15,26    | 12,24    | 16,29    | 12,41    | 16,50    | 12,59    | 16,74    |
| 510412405139111 | ACETILCISTEÍNA                     | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)          |         |     | 571,82   | 762,53   | 611,71   | 813,99   | 620,40   | 825,11   | 629,33   | 836,54   |
| 510412406135111 | ACETILCISTEÍNA                     | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)          |         |     | 686,21   | 915,07   | 734,09   | 976,83   | 744,51   | 990,17   | 755,23   | 1.003,89 |
| 510412401133119 | ACETILCISTEÍNA                     | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           |         |     | 12,47    | 16,63    | 13,34    | 17,75    | 13,53    | 17,99    | 13,72    | 18,24    |
| 510412404132113 | 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    |
| 510412407131118 | ACETILCISTEÍNA                     | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)          |         |     | 748,24   | 997,79   | 800,43   | 1.065,11 | 811,80   | 1.079,66 | 823,49   | 1.094,63 |
| 510412408138116 | ACETILCISTEÍNA                     | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)          |         |     | 897,94   | 1.197,41 | 960,58   | 1.278,22 | 974,22   | 1.295,68 | 988,25   | 1.313,64 |
| 510411401164113 | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA         | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                      |         |     | 5,97     | 8,25     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     | 6,48     | 8,96     |
| 510406602165110 | ACICLOVIR                          | 50 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                       |         |     | 600,58   | 800,88   | 642,48   | 854,93   | 651,60   | 866,60   | 660,98   | 878,61   |
| 510406601177115 | ACICLOVIR                          | 50 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10G                                     |         |     | 10,01    | 13,35    | 10,71    | 14,26    | 10,87    | 14,45    | 11,02    | 14,65    |
| 510405501111416 | ALBEL                              | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 02                                   |         |     | 2,97     | 4,11     | 3,15     | 4,35     | 3,19     | 4,41     | 3,23     | 4,46     |
| 510405504119418 | ALBEL                              | 200 MG COM CT 250BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)                        |         |     | 742,83   | 1.026,86 | 787,64   | 1.088,80 | 797,20   | 1.102,02 | 807,01   | 1.115,58 |
| 510405506138411 | ALBEL                              | 40 MG/ML SUSP ORAL CT 60 FR PET AMB X 10 ML (EMB HOSP)                |         |     | 252,64   | 349,24   | 267,88   | 370,30   | 271,13   | 374,80   | 274,46   | 379,41   |
| 510405503139415 | ALBEL                              | 40 MG/ML SUSP ORAL CT FR PET AMB X 10 ML                              |         |     | 4,21     | 5,82     | 4,47     | 6,17     | 4,52     | 6,25     | 4,58     | 6,33     |
| 510405502116411 | ALBEL                              | 400 MG COM MAST CT 01 BL AL PLAS INC X 01                             |         |     | 3,89     | 5,38     | 4,12     | 5,70     | 4,17     | 5,77     | 4,22     | 5,84     |
| 510405505115416 | ALBEL                              | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)                  |         |     | 1.944,89 | 2.688,54 | 2.062,19 | 2.850,70 | 2.087,24 | 2.885,32 | 2.112,91 | 2.920,81 |
| 510412101172410 | ALPHABRIN                          | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           |         |     | 25,72    | 35,55    | 27,27    | 37,70    | 29,75    | 38,15    | 27,94    | 38,62    |
| 510412102179419 | ALPHABRIN                          | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                            |         |     | 56,54    | 78,16    | 59,95    | 82,87    | 59,51    | 83,88    | 61,43    | 84,92    |
| 510412001178417 | ALPHABRIN P                        | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           |         |     | 35,03    | 48,42    | 37,14    | 51,34    | 37,59    | 51,96    | 38,05    | 52,60    |
| 510400103116417 | AMIORON                            | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                       |         |     | 207,54   | 286,90   | 220,06   | 304,20   | 222,73   | 307,89   | 225,47   | 311,68   |
| 510400101113410 | AMIORON                            | 100 MG COMP. CT 02 BL X 10                                            |         |     | 8,31     | 11,49    | 8,81     | 12,18    | 8,92     | 12,33    | 9,03     | 12,48    |
| 510400104112415 | AMIORON                            | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                       |         |     | 375,38   | 518,91   | 398,03   | 550,22   | 402,86   | 556,90   | 407,82   | 563,75   |
| 510400102111411 | AMIORON                            | 200 MG COMP. CT 02 BL X 10                                            |         |     | 15,02    | 20,76    | 15,92    | 22,01    | 16,12    | 22,28    | 16,32    | 22,55    |
| 510409902161417 | BEBEX ADE                          | 150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CX X 60 BG AL X 45 G        |         |     | 274,84   | 366,50   | 294,03   | 391,26   | 298,20   | 396,60   | 302,49   | 402,09   |
| 510409401160418 | BEBEX N                            | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60 G                       |         |     | 20,41    | 27,22    | 21,83    | 29,05    | 22,14    | 29,45    | 22,46    | 29,85    |
| 510408502168416 | BEBEX PREVINE                      | 200 MG/G CREM DERM CT 60 BG X 45G (EMB HOSP)                          |         |     | 396,49   | 528,72   | 424,18   | 564,44   | 430,20   | 572,15   | 436,39   | 580,07   |
| 510409102163415 | BETRICORT                          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               |         |     | 11,71    | 15,62    | 12,53    | 16,67    | 12,71    | 16,90    | 12,89    | 17,14    |
| 510409103161416 | BETRICORT                          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) |         |     | 663,59   | 884,90   | 709,92   | 944,67   | 720,00   | 957,57   | 730,37   | 970,85   |
| 510409101167417 | BETRICORT                          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              |         |     | 11,71    | 15,62    | 12,53    | 16,67    | 12,71    | 16,90    | 12,89    | 17,14    |
| 510400204117419 | CAPOX                              | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                      |         |     | 204,71   | 282,98   | 217,05   | 300,05   | 219,69   | 303,69   | 222,39   | 307,43   |
| 510400201118414 | CAPOX                              | 12,5 MG COMP. CT 02 BL X 15                                           |         |     | 8,34     | 11,53    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    | 9,06     | 12,52    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                   |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510400205113417                                 | CAPOX                                                             | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR )            |         |     | 246,88   | 341,28   | 261,77   | 361,86   | 264,95   | 366,26   | 268,21   | 370,76   |
| 510400202114412                                 | CAPOX                                                             | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                                         |         |     | 10,05    | 13,89    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    | 10,92    | 15,10    |
| 510400206111418                                 | CAPOX                                                             | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR )            |         |     | 565,38   | 781,56   | 599,48   | 828,70   | 606,76   | 838,76   | 614,22   | 849,08   |
| 510400203110410                                 | CAPOX                                                             | 50 MG COMP. CT 02 BL X 15                                         |         |     | 23,02    | 31,82    | 24,40    | 33,73    | 24,70    | 34,14    | 25,00    | 34,56    |
| 510400302119416                                 | CAPOX H                                                           | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 34,67    | 47,93    | 36,76    | 50,82    | 37,21    | 51,44    | 37,67    | 52,07    |
| 510408603134118                                 | CARBOCISTEÍNA                                                     | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)      |         |     | 465,06   | 620,16   | 497,54   | 662,06   | 504,60   | 671,10   | 511,87   | 680,41   |
| 510408604130116                                 | CARBOCISTEÍNA                                                     | 50 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)      |         |     | 704,51   | 939,47   | 753,70   | 1.002,93 | 764,40   | 1.016,62 | 775,41   | 1.030,72 |
| 510405403134411                                 | CELETIL                                                           | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB. HOSP)   |         |     | 781,97   | 1.042,77 | 836,52   | 1.113,13 | 848,40   | 1.128,34 | 860,62   | 1.143,99 |
| 510405402138413                                 | CELETIL                                                           | 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120 ML                 |         |     | 13,80    | 18,40    | 14,76    | 19,64    | 14,97    | 19,91    | 15,19    | 20,19    |
| 510405404114414                                 | CELETIL                                                           | 2 MG + 0,25 MG COM 25 BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 232,73   | 310,35   | 248,97   | 331,30   | 252,50   | 335,82   | 256,14   | 340,48   |
| 510405401115411                                 | CELETIL                                                           | 2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20                                  |         |     | 9,87     | 13,16    | 10,56    | 14,05    | 10,71    | 14,24    | 10,86    | 14,44    |
| 510408701160415                                 | CETADEX                                                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                  |         |     | 5,40     | 7,46     | 5,73     | 7,93     | 5,80     | 8,02     | 5,87     | 8,12     |
| 510408702167413                                 | CETADEX                                                           | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                    |         |     | 224,75   | 310,69   | 238,31   | 329,43   | 241,20   | 333,43   | 244,17   | 337,53   |
| 510408801165419                                 | CETATEN-N                                                         | 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                    |         |     | 12,03    | 16,04    | 12,86    | 17,12    | 13,05    | 17,35    | 13,23    | 17,59    |
| 510408802161417                                 | CETATEN-N                                                         | 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 40G (EMB HOSP)       |         |     | 650,08   | 866,89   | 695,43   | 925,39   | 705,30   | 938,02   | 715,46   | 951,03   |
| 510407201164111                                 | CETOCONAZOL                                                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 10,15    | 13,54    | 10,86    | 14,45    | 11,01    | 14,65    | 11,17    | 14,85    |
| 510407202160111                                 | CETOCONAZOL                                                       | 20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                   |         |     | 608,88   | 811,95   | 651,35   | 866,73   | 660,60   | 878,57   | 670,11   | 890,75   |
| 510407503160119                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOS)         |         |     | 669,12   | 892,28   | 715,84   | 952,55   | 726,00   | 965,55   | 736,45   | 978,93   |
| 510407501168112                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 11,81    | 15,75    | 12,63    | 16,81    | 12,81    | 17,04    | 13,00    | 17,28    |
| 510407504167117                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)         |         |     | 669,12   | 892,28   | 715,84   | 952,55   | 726,00   | 965,55   | 736,45   | 978,93   |
| 510407502164110                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                        |         |     | 11,81    | 15,75    | 12,63    | 16,81    | 12,81    | 17,04    | 13,00    | 17,28    |
| 510409803161117                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) |         |     | 663,59   | 884,90   | 709,92   | 944,67   | 720,00   | 957,57   | 730,37   | 970,85   |
| 510409802165119                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          |         |     | 11,71    | 15,62    | 12,53    | 16,67    | 12,71    | 16,90    | 12,89    | 17,14    |
| 510409801169110                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 11,71    | 15,62    | 12,53    | 16,67    | 12,71    | 16,90    | 12,89    | 17,14    |
| 510412501170113                                 | CETOROLACO TROMETAMOL                                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML                         |         |     | 20,77    | 28,71    | 22,02    | 30,44    | 22,29    | 30,81    | 22,56    | 31,19    |
| 510412502177111                                 | CETOROLACO TROMETAMOL                                             | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS INC GOT X 5 ML (EMB HOSP)           |         |     | 1.038,49 | 1.435,57 | 1.101,13 | 1.522,16 | 1.114,50 | 1.540,64 | 1.128,21 | 1.559,59 |
| 510400401117411                                 | CIPRIX                                                            | 250 MG COM CT 2 BL X 7                                            |         |     | 28,50    | 39,40    | 30,22    | 41,78    | 30,59    | 42,29    | 30,97    | 42,81    |
| 510400402113411                                 | CIPRIX                                                            | 500 MG COM CT 2 BL X 7                                            |         |     | 30,49    | 42,15    | 32,33    | 44,69    | 32,72    | 45,23    | 33,12    | 45,79    |
| 510400403111410                                 | CIPRIX                                                            | 500 MG COM CT BL X 6                                              |         |     | 16,21    | 22,41    | 17,19    | 23,76    | 17,40    | 24,05    | 17,61    | 24,35    |
| 510400404116416                                 | CIPRIX                                                            | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP)               |         |     | 653,42   | 903,26   | 692,83   | 957,73   | 701,24   | 969,37   | 709,87   | 981,29   |
| 510400503114411                                 | CIVERTIM                                                          | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                    |         |     | 83,40    | 115,29   | 88,43    | 122,24   | 89,50    | 123,72   | 90,60    | 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                        |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510400501111415                                 | CIVERTIM                               | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                                      |         |     | 5,55     | 7,67     | 5,89     | 8,14     | 5,96     | 8,24     | 6,03     | 8,34     |
| 510400504110411                                 | CIVERTIM                               | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                 |         |     | 126,10   | 174,32   | 133,71   | 184,83   | 135,33   | 187,07   | 136,99   | 189,38   |
| 510400502118413                                 | CIVERTIM                               | 75 MG COMP. CT 02 BL X 15                                      |         |     | 8,40     | 11,61    | 8,91     | 12,32    | 9,02     | 12,47    | 9,13     | 12,62    |
| 510405301110416                                 | CIXIN                                  | 0,5 MG COM CT 01 BL X 20                                       |         |     | 10,21    | 14,11    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,09    | 15,34    |
| 510407603130114                                 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                 | 3,0 MG/ ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 416,62   | 555,57   | 445,68   | 593,05   | 452,01   | 601,16   | 458,52   | 609,49   |
| 510407604137112                                 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                 | 6,0 MG/ ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 614,68   | 819,68   | 657,56   | 875,00   | 666,90   | 886,95   | 676,50   | 899,24   |
| 510412302119118                                 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 82,24    | 113,69   | 87,20    | 120,54   | 88,26    | 122,01   | 89,35    | 123,51   |
| 510412303115116                                 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)              |         |     | 1.341,64 | 1.854,63 | 1.422,56 | 1.966,49 | 1.439,84 | 1.990,38 | 1.457,55 | 2.014,86 |
| 510412301112111                                 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 40,26    | 55,65    | 42,69    | 59,01    | 43,21    | 59,73    | 43,74    | 60,46    |
| 510412601132116                                 | CLORIDRATO DE RANITIDINA               | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 14,61    | 20,20    | 15,49    | 21,41    | 15,68    | 21,68    | 15,87    | 21,94    |
| 510408101163111                                 | CLOTTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10,00 MG/G + 0,443 MG/G CT BG AL X 40 G                        |         |     | 9,65     | 12,87    | 10,32    | 13,74    | 10,47    | 13,92    | 10,62    | 14,12    |
| 510407701167411                                 | CONACORT                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   |         |     | 17,03    | 22,71    | 18,22    | 24,25    | 18,48    | 24,58    | 18,75    | 24,92    |
| 510407703161410                                 | CONACORT                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G                |         |     | 858,01   | 1.144,17 | 917,87   | 1.221,38 | 930,90   | 1.238,06 | 944,30   | 1.255,22 |
| 510407702163411                                 | CONACORT                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    |         |     | 16,51    | 22,02    | 17,66    | 23,50    | 17,91    | 23,82    | 18,17    | 24,15    |
| 510407704166416                                 | CONACORT                               | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)      |         |     | 849,44   | 1.132,74 | 908,70   | 1.209,18 | 921,60   | 1.225,69 | 934,87   | 1.242,68 |
| 510408401132114                                 | DEXAMETASONA                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   |         |     | 6,38     | 8,82     | 6,77     | 9,36     | 6,85     | 9,47     | 6,94     | 9,59     |
| 510408402139112                                 | DEXAMETASONA                           | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)  |         |     | 382,97   | 529,40   | 406,07   | 561,34   | 411,00   | 568,15   | 416,06   | 575,15   |
| 510410701164412                                 | DEZODIX                                | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 11,73    | 15,64    | 12,55    | 16,70    | 12,73    | 16,93    | 12,91    | 17,16    |
| 510410702160410                                 | DEZODIX                                | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 11,63    | 15,51    | 12,45    | 16,56    | 12,62    | 16,79    | 12,80    | 17,02    |
| 510407301169115                                 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO               | 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G                           |         |     | 7,59     | 10,13    | 8,12     | 10,81    | 8,24     | 10,96    | 8,36     | 11,11    |
| 510407302165113                                 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO               | 11,60 MG/ G GEL DERM CX 60 BG AL X 60 G (EMB HOSP)             |         |     | 455,14   | 606,93   | 486,89   | 647,89   | 493,80   | 656,74   | 500,91   | 665,84   |
| 510411201130411                                 | DIGETIC                                | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        |         |     | 9,74     | 12,99    | 10,42    | 13,87    | 10,57    | 14,06    | 10,72    | 14,25    |
| 510409206139111                                 | DIPIRONA SÓDICA                        | 50 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 389,33   | 519,18   | 416,49   | 554,21   | 422,40   | 561,78   | 428,48   | 569,56   |
| 510409204111112                                 | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                  |         |     | 31,42    | 41,90    | 33,61    | 44,72    | 34,09    | 45,34    | 34,58    | 45,97    |
| 510409205132113                                 | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)      |         |     | 160,93   | 214,60   | 172,16   | 229,09   | 174,60   | 232,21   | 177,11   | 235,42   |
| 510409207135111                                 | DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)      |         |     | 299,18   | 398,96   | 320,06   | 425,89   | 324,60   | 431,71   | 329,27   | 437,68   |
| 510406702161117                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA           | 0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G                              |         |     | 9,84     | 13,13    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    | 10,83    | 14,40    |
| 510406703166112                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA           | 0,5 MG/ G POM DERM CX 60 BG AL X 30G (EMB HOSP)                |         |     | 590,63   | 787,61   | 631,83   | 840,76   | 640,80   | 852,24   | 650,03   | 864,06   |
| 510406701163116                                 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA           | 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G                                |         |     | 9,43     | 12,57    | 10,09    | 13,42    | 10,23    | 13,61    | 10,38    | 13,79    |
| 510400602112417                                 | DIUREMIDA                              | 40 MG COM CT 25 BL ALPLAS AMB X 20 (EMB HOSP)                  |         |     | 128,64   | 177,83   | 136,40   | 188,56   | 138,06   | 190,85   | 139,76   | 193,20   |
| 510400601116419                                 | DIUREMIDA                              | 40 MG COMP. CT 01 BL X 20                                      |         |     | 5,15     | 7,12     | 5,46     | 7,55     | 5,53     | 7,64     | 5,59     | 7,73     |
| 510406005132417                                 | DYPRIN                                 | 50 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)            |         |     | 406,45   | 542,01   | 434,83   | 578,62   | 441,00   | 586,51   | 447,35   | 594,64   |
| 510406007119418                                 | DYPRIN                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                  |         |     | 135,03   | 180,06   | 144,45   | 192,22   | 146,50   | 194,84   | 148,61   | 197,54   |
| 510406006139415                                 | DYPRIN                                 | 500 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)      |         |     | 142,61   | 190,17   | 152,56   | 203,01   | 154,73   | 205,79   | 156,96   | 208,64   |
| 510400701110412                                 | FELDANAX                               | 10 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                               |         |     | 3,64     | 5,03     | 3,86     | 5,34     | 3,91     | 5,41     | 3,96     | 5,47     |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |               |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510400703113419                                 | FELDANAX      | 10 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                       |         |     | 109,50   | 151,37   | 116,10   | 160,49   | 117,51   | 162,44   | 118,96   | 164,44   |
| 510400702117410                                 | FELDANAX      | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                                              |         |     | 4,62     | 6,39     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,85     | 5,02     | 6,94     |
| 510400704111411                                 | FELDANAX      | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                       |         |     | 138,24   | 191,10   | 146,58   | 202,63   | 148,36   | 205,09   | 150,18   | 207,61   |
| 510405201116412                                 | FLEXALGEX     | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4                                       |         |     | 36,53    | 48,71    | 39,09    | 52,01    | 39,64    | 52,72    | 40,21    | 53,45    |
| 510405601114417                                 | FLEXALGIN     | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 03 BL X 10                             |         |     | 17,21    | 22,95    | 18,41    | 24,50    | 18,67    | 24,83    | 18,94    | 25,17    |
| 510405602110415                                 | FLEXALGIN     | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL X 04                             |         |     | 56,80    | 75,74    | 60,77    | 80,86    | 61,63    | 81,97    | 62,52    | 83,10    |
| 510400803118412                                 | FLUCANIL      | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)                       |         |     | 607,29   | 839,49   | 643,92   | 890,13   | 651,74   | 900,94   | 659,76   | 912,02   |
| 510400801115416                                 | FLUCANIL      | 150 MG CAP. CT 01 BL X 01                                                     |         |     | 13,97    | 19,31    | 14,81    | 20,47    | 14,99    | 20,72    | 15,17    | 20,98    |
| 510400802111414                                 | FLUCANIL      | 150 MG CAP. CT 01 BL X 02                                                     |         |     | 24,71    | 34,16    | 26,20    | 36,22    | 26,52    | 36,66    | 26,85    | 37,11    |
| 510410003130415                                 | FLUILITIC     | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB. HOSP.)               |         |     | 465,06   | 620,16   | 497,54   | 662,06   | 504,60   | 671,10   | 511,87   | 680,41   |
| 510410004137413                                 | FLUILITIC     | 50 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)                  |         |     | 704,55   | 939,53   | 753,70   | 1.002,93 | 764,40   | 1.016,62 | 775,41   | 1.030,72 |
| 510409303134412                                 | FLUISOLVAN    | 3,0 MG/ML XPE PED CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 CP MED (EMB. HOSP.)            |         |     | 416,42   | 555,30   | 445,47   | 592,77   | 451,80   | 600,88   | 458,31   | 609,21   |
| 510412902116411                                 | FOLONIN       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 9,21     | 12,28    | 9,85     | 13,11    | 9,99     | 13,29    | 10,13    | 13,47    |
| 510412901111416                                 | FOLONIN       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                          |         |     | 77,52    | 103,37   | 82,93    | 110,35   | 84,11    | 111,86   | 85,32    | 113,41   |
| 510406901162415                                 | GINO MIZONOL  | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                   |         |     | 13,57    | 18,76    | 14,39    | 19,89    | 14,56    | 20,13    | 14,74    | 20,37    |
| 510406902169413                                 | GINO MIZONOL  | 20 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 80 G + 840 APLIC (EMB HOSP)                    |         |     | 768,74   | 1.062,68 | 815,10   | 1.126,76 | 825,00   | 1.140,45 | 835,15   | 1.154,48 |
| 510410101167410                                 | GINO NITROZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC                               |         |     | 17,27    | 23,03    | 18,48    | 24,59    | 18,74    | 24,92    | 19,01    | 25,27    |
| 510410501165415                                 | GINO-COLON    | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC                        |         |     | 15,97    | 21,30    | 17,09    | 22,74    | 17,33    | 23,05    | 17,58    | 23,37    |
| 510410502161413                                 | GINO-COLON    | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 45G + 420 APLIC DESC (EMB HOSP)        |         |     | 890,09   | 1.186,94 | 952,18   | 1.267,04 | 965,70   | 1.284,35 | 979,61   | 1.302,15 |
| 510405101111419                                 | GLICAMIN      | 5 MG COM CT 02 BL X 15                                                        |         |     | 3,83     | 5,29     | 4,06     | 5,61     | 4,11     | 5,68     | 4,16     | 5,75     |
| 510405102118417                                 | GLICAMIN      | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                                 |         |     | 56,04    | 77,47    | 59,42    | 82,14    | 60,14    | 83,14    | 60,88    | 84,16    |
| 510405701119410                                 | GLICEFOR      | 850 MG COM CT 03 BL X 10                                                      |         |     | 11,37    | 15,72    | 12,05    | 16,66    | 12,20    | 16,86    | 12,35    | 17,07    |
| 510405703111417                                 | GLICEFOR      | 850 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                              |         |     | 371,42   | 513,44   | 393,83   | 544,41   | 398,61   | 551,02   | 403,51   | 557,80   |
| 510405702115419                                 | GLICEFOR      | 850 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                               |         |     | 185,70   | 256,70   | 196,90   | 272,18   | 199,29   | 275,49   | 201,74   | 278,88   |
| 510400902116418                                 | HIDROLAN      | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)                                |         |     | 75,95    | 104,99   | 80,53    | 111,32   | 81,51    | 112,68   | 82,51    | 114,06   |
| 510400901111412                                 | HIDROLAN      | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                     |         |     | 3,04     | 4,20     | 3,22     | 4,45     | 3,26     | 4,51     | 3,30     | 4,56     |
| 510401003115417                                 | HPVIR         | 200 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP)                              |         |     | 727,42   | 1.005,56 | 771,29   | 1.066,20 | 780,66   | 1.079,15 | 790,26   | 1.092,43 |
| 510401001112410                                 | HPVIR         | 200 MG COM CT 5 BL X 5                                                        |         |     | 39,76    | 54,96    | 42,16    | 58,28    | 42,67    | 58,99    | 43,19    | 59,71    |
| 510401005169417                                 | HPVIR         | 50 MG/G CR DERM CT 60 BG AL X 10 G                                            |         |     | 752,28   | 1.003,17 | 804,80   | 1.070,93 | 816,23   | 1.085,56 | 827,98   | 1.100,60 |
| 510401004162419                                 | HPVIR         | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                               |         |     | 12,53    | 16,71    | 13,41    | 17,84    | 13,60    | 18,09    | 13,80    | 18,34    |
| 510401102113412                                 | HYSTIN        | 2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)                                |         |     | 80,96    | 107,96   | 86,61    | 115,25   | 87,84    | 116,82   | 89,10    | 118,44   |
| 510401101117414                                 | HYSTIN        | 2 MG COMP. CT 02 BL X 10                                                      |         |     | 3,27     | 4,36     | 3,50     | 4,65     | 3,55     | 4,72     | 3,60     | 4,78     |
| 510401104132414                                 | HYSTIN        | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 504,62   | 672,92   | 539,85   | 718,37   | 547,52   | 728,18   | 555,40   | 738,28   |
| 510401103136416                                 | HYSTIN        | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                    |         |     | 8,41     | 11,21    | 9,00     | 11,98    | 9,13     | 12,14    | 9,26     | 12,31    |
| 510401204110412                                 | LANZOPEPT     | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT02 BL AL PLAS INC X 07             |         |     | 15,64    | 21,62    | 16,58    | 22,92    | 16,79    | 23,20    | 16,99    | 23,49    |
| 510401205117410                                 | LANZOPEPT     | 30 MG CAP GEL DURA C/MICROG DESINT GRAD CT 50 BL AL PLAS INC X 07 (EMBA HOSP) |         |     | 590,19   | 815,86   | 625,79   | 865,07   | 633,39   | 875,57   | 641,18   | 886,34   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                             |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510401201111418                                 | LANZOPEPT                                   | 30 MG CAP. CT 01 BL X 07                                                  |         |     | 16,77    | 23,18    | 17,78    | 24,58    | 18,00    | 24,88    | 18,22    | 25,19    |
| 510401202118416                                 | LANZOPEPT                                   | 30 MG CAP. CT 02 BL X 07                                                  |         |     | 31,08    | 42,96    | 32,96    | 45,56    | 33,36    | 46,12    | 33,77    | 46,68    |
| 510401203114414                                 | LANZOPEPT                                   | 30 MG CAP. CT 04 BL X 07                                                  |         |     | 48,08    | 66,46    | 50,98    | 70,47    | 51,60    | 71,33    | 52,23    | 72,21    |
| 510401301116411                                 | LODIPIL                                     | 05 MG COMP. CT. 2 X 10                                                    |         |     | 12,08    | 16,70    | 12,80    | 17,70    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    |
| 510401305111414                                 | LODIPIL                                     | 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)                            |         |     | 521,04   | 720,27   | 552,47   | 763,71   | 559,18   | 772,99   | 566,06   | 782,50   |
| 510401302112411                                 | LODIPIL                                     | 10 MG COMP. CT. 2 X 10                                                    |         |     | 21,02    | 29,06    | 22,29    | 30,81    | 22,56    | 31,19    | 22,84    | 31,57    |
| 510401306118412                                 | LODIPIL                                     | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)                             |         |     | 299,23   | 413,64   | 317,28   | 438,59   | 321,13   | 443,92   | 325,08   | 449,38   |
| 510401401110415                                 | LONIPRIL                                    | 10 MG COM CT 3 BL X 10                                                    |         |     | 21,93    | 30,32    | 23,25    | 32,14    | 23,53    | 32,53    | 23,82    | 32,93    |
| 510401404111412                                 | LONIPRIL                                    | 10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15                                       |         |     | 322,92   | 446,39   | 342,39   | 473,31   | 346,55   | 479,06   | 350,81   | 484,95   |
| 510401402117413                                 | LONIPRIL                                    | 20 MG COM CT 3 BL X 10                                                    |         |     | 37,10    | 51,29    | 39,34    | 54,39    | 39,82    | 55,05    | 40,31    | 55,72    |
| 510405001117415                                 | LONIPRIL H                                  | 20 MG + 12,5 MG COM CT 02 BL X 15                                         |         |     | 33,53    | 46,35    | 35,55    | 49,14    | 35,98    | 49,74    | 36,42    | 50,35    |
| 510406301130113                                 | LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                        |         |     | 11,48    | 15,30    | 12,28    | 16,33    | 12,45    | 16,56    | 12,63    | 16,79    |
| 510406302137111                                 | LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED X 10 ML (EMB HOSP)       |         |     | 688,51   | 918,14   | 736,54   | 980,09   | 747,00   | 993,48   | 757,76   | 1.007,26 |
| 510401502111417                                 | LORITIL                                     | 10 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)                           |         |     | 537,61   | 716,91   | 575,14   | 765,33   | 583,31   | 775,78   | 591,71   | 786,53   |
| 510401501115419                                 | LORITIL                                     | 10 MG COMP. CT 01 BL X 12                                                 |         |     | 13,56    | 18,08    | 14,50    | 19,30    | 14,71    | 19,56    | 14,92    | 19,83    |
| 510401504130419                                 | LORITIL                                     | 5,0MG/5,0ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML                                  |         |     | 837,60   | 1.116,95 | 896,09   | 1.192,40 | 908,81   | 1.208,68 | 921,90   | 1.225,44 |
| 510401503134410                                 | LORITIL                                     | 5,0MG/5,0ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                     |         |     | 13,95    | 18,60    | 14,93    | 19,86    | 15,14    | 20,14    | 15,36    | 20,41    |
| 510406402131115                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                | 0,4 MG/ML SOL OR 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP)             |         |     | 336,22   | 448,35   | 359,69   | 478,63   | 364,80   | 485,17   | 370,05   | 491,89   |
| 510406401135117                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           |         |     | 5,93     | 7,91     | 6,35     | 8,45     | 6,44     | 8,56     | 6,53     | 8,68     |
| 510411501134119                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 13,78    | 18,38    | 14,74    | 19,62    | 14,95    | 19,88    | 15,17    | 20,16    |
| 510407801137115                                 | MEBENDAZOL                                  | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                             |         |     | 3,94     | 5,26     | 4,22     | 5,61     | 4,28     | 5,69     | 4,34     | 5,77     |
| 510407802133113                                 | MEBENDAZOL                                  | 20 MG/ML SUS OR CX 60 FR VD AMB X 30 ML + 60 CAP MED                      |         |     | 225,87   | 312,23   | 239,49   | 331,06   | 242,40   | 335,08   | 245,38   | 339,20   |
| 510405801113414                                 | MENBEL                                      | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06                                       |         |     | 3,61     | 4,81     | 3,86     | 5,14     | 3,92     | 5,21     | 3,97     | 5,28     |
| 510405802111415                                 | MENBEL                                      | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMBA HOSP)                          |         |     | 179,20   | 238,97   | 191,71   | 255,10   | 194,43   | 258,58   | 197,23   | 262,17   |
| 510405803132416                                 | MENBEL                                      | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                      |         |     | 4,21     | 5,61     | 4,51     | 6,00     | 4,57     | 6,08     | 4,64     | 6,17     |
| 510405804139414                                 | MENBEL                                      | 20 MG/ML SUSP OR CT 60 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 241,52   | 333,87   | 256,09   | 354,01   | 259,20   | 358,31   | 262,39   | 362,72   |
| 510407102166116                                 | METRONIDAZOL                                | 100 MG/ G GEL VAG CT 60 BG AL X 50 G + 600 APLIC (EMB HOSP)               |         |     | 665,86   | 920,46   | 706,02   | 975,97   | 714,60   | 987,84   | 723,39   | 999,99   |
| 510407101161110                                 | METRONIDAZOL                                | 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                              |         |     | 11,10    | 15,34    | 11,77    | 16,27    | 11,91    | 16,46    | 12,06    | 16,67    |
| 510409701164117                                 | METRONIDAZOL + NISTATINA                    | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                |         |     | 14,28    | 19,04    | 15,27    | 20,32    | 15,49    | 20,60    | 15,71    | 20,89    |
| 510409702160115                                 | METRONIDAZOL + NISTATINA                    | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 60 BG AL X 50 G + 600 APLIC (EMB HOSP) |         |     | 809,02   | 1.078,84 | 865,51   | 1.151,71 | 877,80   | 1.167,44 | 890,44   | 1.183,62 |
| 510413001112414                                 | MIRACAL                                     | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                        |         |     | 35,90    | 47,87    | 38,40    | 51,10    | 38,95    | 51,80    | 39,51    | 52,52    |
| 510407002161414                                 | MIZONOL                                     | 20 MG/G CR DERM CT 60 BG X 28G (EMB HOSP)                                 |         |     | 348,96   | 465,34   | 373,30   | 496,74   | 378,60   | 503,52   | 384,05   | 510,50   |
| 510407001165416                                 | MIZONOL                                     | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                                            |         |     | 8,93     | 12,34    | 9,47     | 13,08    | 9,58     | 13,24    | 9,70     | 13,41    |
| 510401603112419                                 | NIOXIL                                      | 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 30 (EMBA HOSP)                               |         |     | 88,06    | 121,73   | 93,38    | 129,08   | 94,51    | 130,65   | 95,67    | 132,25   |
| 510401601111415                                 | NIOXIL                                      | 10MG CX C/30 COMP.                                                        |         |     | 5,89     | 8,14     | 6,24     | 8,63     | 6,32     | 8,74     | 6,40     | 8,84     |
| 510401604119417                                 | NIOXIL                                      | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMBA HOSP)                           |         |     | 144,11   | 199,21   | 152,80   | 211,23   | 154,66   | 213,80   | 156,56   | 216,43   |
| 510401602116410                                 | NIOXIL                                      | 20MG CX C/20 COMP.                                                        |         |     | 6,40     | 8,85     | 6,79     | 9,38     | 6,87     | 9,50     | 6,95     | 9,61     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                            |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510401702110414                                 | NISOFLAN                   | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)                 |         |     | 406,98   | 562,59   | 431,53   | 596,53   | 436,77   | 603,77   | 442,14   | 611,20   |
| 510401701114416                                 | NISOFLAN                   | 100 MG COMP. CT 01 BL X 12                                       |         |     | 10,17    | 14,06    | 10,78    | 14,90    | 10,91    | 15,08    | 11,04    | 15,27    |
| 510407401163119                                 | NISTATINA                  | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC               |         |     | 6,65     | 9,19     | 7,05     | 9,75     | 7,14     | 9,87     | 7,22     | 9,99     |
| 510407402161111                                 | NISTATINA                  | 25.000 U.I./G CREM VAG CX 60 BG AL X 60 G + 840 APLIC (EMB HOSP) |         |     | 398,62   | 551,04   | 422,67   | 584,28   | 427,80   | 591,37   | 433,06   | 598,65   |
| 510410401160411                                 | NISTRAZIN                  | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                   |         |     | 6,65     | 9,19     | 7,05     | 9,75     | 7,14     | 9,87     | 7,22     | 9,99     |
| 510407901166117                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                |         |     | 8,81     | 11,75    | 9,43     | 12,54    | 9,56     | 12,71    | 9,70     | 12,89    |
| 510407903169113                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 20 G (EMB HOSP)                  |         |     | 528,69   | 705,01   | 565,57   | 752,59   | 573,60   | 762,87   | 581,86   | 773,44   |
| 510407902162115                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       |         |     | 17,27    | 23,03    | 18,48    | 24,59    | 18,74    | 24,92    | 19,01    | 25,27    |
| 510407904165111                                 | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 40 G + 420 APLIC (EMB HOSP)       |         |     | 1.036,36 | 1.382,00 | 1.108,66 | 1.475,26 | 1.124,40 | 1.495,41 | 1.140,59 | 1.516,14 |
| 510406801168111                                 | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G                                   |         |     | 5,88     | 8,13     | 6,23     | 8,62     | 6,31     | 8,72     | 6,39     | 8,83     |
| 510406803160116                                 | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 28 G (EMB HOSP)                  |         |     | 348,96   | 465,34   | 373,30   | 496,74   | 378,60   | 503,52   | 384,05   | 510,50   |
| 510406802164118                                 | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                      |         |     | 9,16     | 12,66    | 9,71     | 13,43    | 9,83     | 13,59    | 9,95     | 13,76    |
| 510406804167114                                 | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 80 G + 840 APLIC (EMB HOSP)       |         |     | 549,58   | 759,72   | 582,72   | 805,53   | 589,80   | 815,32   | 597,05   | 825,34   |
| 510410201161414                                 | NITROZOL                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                |         |     | 8,81     | 11,75    | 9,43     | 12,54    | 9,56     | 12,71    | 9,70     | 12,89    |
| 510401804118414                                 | OMENAX                     | 10 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 426,32   | 589,33   | 452,03   | 624,87   | 457,52   | 632,46   | 463,15   | 640,24   |
| 510401801119411                                 | OMENAX                     | 10 MG CAPS. CT 01 BL X 14                                        |         |     | 12,17    | 16,82    | 12,90    | 17,84    | 13,06    | 18,05    | 13,22    | 18,28    |
| 510401803111416                                 | OMENAX                     | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 33,54    | 46,36    | 35,57    | 49,17    | 36,00    | 49,76    | 36,44    | 50,38    |
| 510401805114412                                 | OMENAX                     | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL ALPLAS INC X 14                      |         |     | 587,10   | 811,58   | 622,51   | 860,53   | 630,07   | 870,98   | 637,82   | 881,70   |
| 510401802115418                                 | OMENAX                     | 20 MG CAPS. CT 01 BL X 14                                        |         |     | 22,33    | 30,87    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,12    | 24,25    | 33,53    |
| 510411101160414                                 | ONCICREM A                 | 1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10 G                                 |         |     | 8,69     | 12,01    | 9,22     | 12,74    | 9,33     | 12,90    | 9,44     | 13,06    |
| 510412801174416                                 | OPTILAR                    | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR BAT CONT GOT X 5 ML                    |         |     | 29,03    | 40,13    | 30,78    | 42,55    | 31,15    | 43,06    | 31,53    | 43,59    |
| 510412802170414                                 | OPTILAR                    | 5 MG/ML SOL OFT EST CX 50 FR BAT CONT GOT X 5 ML (EMB HOSP)      |         |     | 1.451,28 | 2.006,19 | 1.538,81 | 2.127,19 | 1.557,50 | 2.153,03 | 1.576,66 | 2.179,51 |
| 510412701161118                                 | OXIDO DE ZINCO + NISTATINA | 200MG/G + 1000UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 60G                    |         |     | 15,84    | 21,12    | 16,95    | 22,55    | 17,19    | 22,86    | 17,44    | 23,18    |
| 510413101168411                                 | PANTODEX                   | 50 MG/G POM DER CT BL AL X 30 G                                  |         |     | 7,73     | 10,31    | 8,27     | 11,00    | 8,39     | 11,16    | 8,51     | 11,31    |
| 510406502136119                                 | PARACETAMOL                | 200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)        |         |     | 273,18   | 364,29   | 292,25   | 388,89   | 296,40   | 394,20   | 300,67   | 399,67   |
| 510408901161113                                 | PIROXICAM                  | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 10,89    | 14,53    | 11,65    | 15,51    | 11,82    | 15,72    | 11,99    | 15,94    |
| 510408902166119                                 | PIROXICAM                  | 5 MG/G GEL DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                    |         |     | 617,69   | 823,70   | 660,82   | 879,33   | 670,20   | 891,34   | 679,85   | 903,70   |
| 510401904112418                                 | POLOL                      | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)                  |         |     | 60,59    | 83,76    | 64,25    | 88,82    | 65,03    | 89,89    | 65,83    | 91,00    |
| 510401901113413                                 | POLOL                      | 40 MG COMP. CT 02 BL X 20                                        |         |     | 4,07     | 5,63     | 4,32     | 5,97     | 4,37     | 6,04     | 4,42     | 6,12     |
| 510401903116411                                 | POLOL                      | 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 7,33     | 10,13    | 7,78     | 10,75    | 7,87     | 10,88    | 7,97     | 11,01    |
| 510401905119416                                 | POLOL                      | 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)                  |         |     | 109,74   | 151,70   | 116,36   | 160,85   | 117,77   | 162,80   | 119,22   | 164,80   |
| 510401902111414                                 | POLOL                      | 80 MG COMP. CT 01 BL X 20                                        |         |     | 3,73     | 5,16     | 3,95     | 5,46     | 4,00     | 5,53     | 4,05     | 5,60     |
| 510402001116414                                 | POLOL-H                    | 40 MG+25 MG COMP. CT. 2 X 15                                     |         |     | 3,00     | 4,15     | 3,18     | 4,40     | 3,22     | 4,45     | 3,26     | 4,50     |
| 510402002112412                                 | POLOL-H                    | 80 MG + 25 MG COMP. CT. 2 X 15                                   |         |     | 5,10     | 7,05     | 5,40     | 7,47     | 5,47     | 7,56     | 5,54     | 7,65     |
| 510402103164418                                 | POLTAX                     | 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G                                       |         |     | 10,03    | 13,38    | 10,73    | 14,28    | 10,88    | 14,47    | 11,04    | 14,67    |
| 510402201115411                                 | POLTAX                     | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 8,63     | 11,93    | 9,15     | 12,65    | 9,26     | 12,80    | 9,37     | 12,96    |
| 510402106139414                                 | POLTAX                     | 44,3 MG COM DISP CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP)           |         |     | 203,60   | 281,45   | 215,88   | 298,42   | 218,50   | 302,05   | 221,19   | 305,76   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510402102117416                                 | POLTAX                   | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 177,60   | 245,51 | 188,31   | 260,32 | 190,60   | 263,48 | 192,94   | 266,72 |
| 510402104111415                                 | POLTAX                   | 50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.)      |         |     | 338,24   | 467,57 | 358,64   | 495,77 | 363,00   | 501,80 | 367,46   | 507,96 |
| 510402101110418                                 | POLTAX                   | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                 |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,61     | 10,51  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  |
| 510405901118418                                 | PREDNAX                  | 20 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 3,94     | 5,45   | 4,17     | 5,77   | 4,23     | 5,84   | 4,28     | 5,91   |
| 510405904117412                                 | PREDNAX                  | 20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)            |         |     | 196,42   | 271,52 | 208,27   | 287,90 | 210,80   | 291,40 | 213,39   | 294,99 |
| 510405902114416                                 | PREDNAX                  | 20MG COM CT BL X 20                                       |         |     | 7,86     | 10,87  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  |
| 510405905113410                                 | PREDNAX                  | 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)            |         |     | 92,76    | 128,23 | 98,36    | 135,96 | 99,55    | 137,61 | 100,77   | 139,31 |
| 510405903110414                                 | PREDNAX                  | 5MG COM CT X 20                                           |         |     | 4,65     | 6,43   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   |
| 510410601161111                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 7,21     | 9,97   | 7,65     | 10,57  | 7,74     | 10,70  | 7,84     | 10,83  |
| 510410602166115                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  | 9,52     | 13,16  |
| 510402304119411                                 | PRYLTEC                  | 10 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMBA HOSP)                 |         |     | 220,77   | 305,18 | 234,09   | 323,59 | 236,93   | 327,52 | 239,84   | 331,55 |
| 510402301111418                                 | PRYLTEC                  | 10 MG COMP. CT 03 BL X 10                                 |         |     | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  |
| 510402305115418                                 | PRYLTEC                  | 20 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)                  |         |     | 339,73   | 469,63 | 360,22   | 497,96 | 364,60   | 504,01 | 369,08   | 510,21 |
| 510402302116413                                 | PRYLTEC                  | 20 MG COMP. CT 03 BL X 10                                 |         |     | 19,98    | 27,62  | 21,18    | 29,28  | 21,44    | 29,64  | 21,70    | 30,00  |
| 510402306111416                                 | PRYLTEC                  | 5 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)                   |         |     | 135,05   | 186,69 | 143,19   | 197,94 | 144,93   | 200,35 | 146,71   | 202,81 |
| 510402303112411                                 | PRYLTEC                  | 5 MG COMP. CT 03 BL X 10                                  |         |     | 8,10     | 11,20  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 510409001162413                                 | PSORIZOL                 | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,25  |
| 510409003165411                                 | PSORIZOL                 | 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)          |         |     | 613,39   | 847,93 | 650,38   | 899,06 | 658,28   | 909,98 | 666,38   | 921,18 |
| 510409002169411                                 | PSORIZOL                 | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 510404904113419                                 | SALIPIRIN                | 100 MG COM CT 50 STRIP X 10 (EMB HOSP)                    |         |     | 36,52    | 48,70  | 39,07    | 51,98  | 39,62    | 52,69  | 40,19    | 53,42  |
| 510404903117410                                 | SALIPIRIN                | 500MG COM CT 20 STRIP X 10                                |         |     | 37,47    | 49,97  | 40,09    | 53,35  | 40,66    | 54,08  | 41,25    | 54,83  |
| 510402510118415                                 | SINVAX                   | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 295,06   | 407,88 | 312,86   | 432,49 | 316,66   | 437,74 | 320,55   | 443,12 |
| 510402511114413                                 | SINVAX                   | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 335,73   | 464,10 | 355,98   | 492,09 | 360,30   | 498,06 | 364,73   | 504,19 |
| 510402504118417                                 | SINVAX                   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 40,28    | 55,68  | 42,71    | 59,04  | 43,23    | 59,76  | 43,76    | 60,49  |
| 510402512110411                                 | SINVAX                   | 40 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 369,77   | 511,16 | 392,07   | 541,98 | 396,83   | 548,56 | 401,71   | 555,31 |
| 510402508113411                                 | SINVAX                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 44,37    | 61,34  | 47,05    | 65,04  | 47,62    | 65,83  | 48,21    | 66,64  |
| 510402513117118                                 | SINVAX                   | 5,0 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)       |         |     | 156,02   | 215,68 | 165,43   | 228,68 | 167,44   | 231,46 | 169,50   | 234,31 |
| 510402514113418                                 | SINVAX                   | 80 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 424,98   | 587,48 | 450,62   | 622,92 | 456,09   | 630,48 | 461,70   | 638,24 |
| 510402509111410                                 | SINVAX                   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 50,37    | 69,63  | 53,41    | 73,83  | 54,06    | 74,73  | 54,72    | 75,65  |
| 510402602111417                                 | SODIX                    | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 133,51   | 184,56 | 141,56   | 195,69 | 143,28   | 198,06 | 145,04   | 200,50 |
| 510402601113416                                 | SODIX                    | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                 |         |     | 5,34     | 7,38   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   |
| 510411301178414                                 | SONARIN                  | 0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML               |         |     | 5,81     | 7,75   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 510411801170412                                 | SONARIN INFANTIL         | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB X 20 ML + CGT              |         |     | 3,30     | 4,40   | 3,53     | 4,70   | 3,58     | 4,76   | 3,63     | 4,83   |
| 510408001134111                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL    | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED               |         |     | 3,23     | 4,46   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   | 3,50     | 4,84   |
| 510408002130118                                 | SULFATO DE SALBUTAMOL    | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + CP MED (EMB HOSP) |         |     | 193,44   | 267,40 | 205,11   | 283,54 | 207,60   | 286,98 | 210,15   | 290,50 |
| 510402706111413                                 | TALURON                  | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 4,17     | 5,76   | 4,41     | 6,10   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,25   |
| 510402703110416                                 | TALURON                  | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 6,22     | 8,60   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,35   |
| 510402707116311                                 | TALURON                  | 12,5 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 72,82    | 100,66 | 77,21    | 106,74 | 78,15    | 108,03 | 79,11    | 109,36 |
| 510402704117414                                 | TALURON                  | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 7,46     | 10,31  | 7,91     | 10,94  | 8,01     | 11,07  | 8,11     | 11,21  |
| 510402708112417                                 | TALURON                  | 25 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 87,24    | 120,60 | 92,50    | 127,86 | 93,62    | 129,42 | 94,77    | 131,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                  |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510402701118411                                 | TALURON                          | 25 MG COMP. CT. 2 X 14                                                   |         |     | 4,98     | 6,88     | 5,28     | 7,29     | 5,34     | 7,38     | 5,41     | 7,47     |
| 510402705113412                                 | TALURON                          | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                                       |         |     | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,67    | 9,28     | 12,83    | 9,39     | 12,99    |
| 510402709119415                                 | TALURON                          | 50 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 101,08   | 139,73   | 107,18   | 148,16   | 108,48   | 149,96   | 109,81   | 151,80   |
| 510412202173110                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                             |         |     | 43,24    | 59,77    | 45,85    | 63,38    | 46,41    | 64,16    | 46,98    | 64,94    |
| 510412203171111                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 26,75    | 36,98    | 28,37    | 39,22    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    |
| 510412205172115                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)              |         |     | 4.324,48 | 5.977,99 | 4.585,31 | 6.338,55 | 4.641,00 | 6.415,54 | 4.698,08 | 6.494,44 |
| 510412206179113                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)               |         |     | 2.675,20 | 3.698,09 | 2.836,55 | 3.921,14 | 2.871,00 | 3.968,76 | 2.906,31 | 4.017,57 |
| 510412207175111                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)               |         |     | 1.081,12 | 1.494,50 | 1.146,33 | 1.584,64 | 1.160,25 | 1.603,88 | 1.174,52 | 1.623,61 |
| 510412209178118                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)                |         |     | 668,80   | 924,52   | 709,14   | 980,29   | 717,75   | 992,19   | 726,58   | 1.004,40 |
| 510412214171118                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)               |         |     | 2.162,24 | 2.989,00 | 2.292,65 | 3.169,27 | 2.320,50 | 3.207,77 | 2.349,04 | 3.247,22 |
| 510412215178116                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)                |         |     | 1.337,60 | 1.849,05 | 1.418,27 | 1.960,56 | 1.435,50 | 1.984,38 | 1.453,16 | 2.008,79 |
| 510412201177112                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                             |         |     | 43,24    | 59,77    | 45,85    | 63,38    | 46,41    | 64,16    | 46,98    | 64,94    |
| 510412204176117                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                               |         |     | 26,75    | 36,98    | 28,37    | 39,22    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    |
| 510412208171111                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)              |         |     | 4.324,48 | 5.977,99 | 4.585,31 | 6.338,55 | 4.641,00 | 6.415,54 | 4.698,08 | 6.494,44 |
| 510412210176115                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP)                |         |     | 2.675,20 | 3.698,09 | 2.836,55 | 3.921,14 | 2.871,00 | 3.968,76 | 2.906,31 | 4.017,57 |
| 510412211172113                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP)                |         |     | 1.081,12 | 1.494,50 | 1.146,33 | 1.584,64 | 1.160,25 | 1.603,88 | 1.174,52 | 1.623,61 |
| 510412212179111                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)                |         |     | 668,80   | 924,52   | 709,14   | 980,29   | 717,75   | 992,19   | 726,58   | 1.004,40 |
| 510412213175111                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP)                |         |     | 2.162,24 | 2.989,00 | 2.292,65 | 3.169,27 | 2.320,50 | 3.207,77 | 2.349,04 | 3.247,22 |
| 510412216174114                                 | TARTARATO DE BRIMONIDINA         | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP)                 |         |     | 1.337,60 | 1.849,05 | 1.418,27 | 1.960,56 | 1.435,50 | 1.984,38 | 1.453,16 | 2.008,79 |
| 510402801112413                                 | TELOL                            | 100 MG COM CT 2 BL X 14                                                  |         |     | 12,09    | 16,71    | 12,82    | 17,73    | 12,98    | 17,94    | 13,14    | 18,16    |
| 510402806114414                                 | TELOL                            | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)                          |         |     | 178,37   | 246,57   | 189,13   | 261,45   | 191,43   | 264,63   | 193,78   | 267,88   |
| 510402802119411                                 | TELOL                            | 25 MG COM CT 2 BL X 14                                                   |         |     | 8,96     | 12,39    | 9,50     | 13,14    | 9,62     | 13,30    | 9,74     | 13,46    |
| 510402807110412                                 | TELOL                            | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 9,60     | 13,27    | 10,18    | 14,07    | 10,30    | 14,24    | 10,43    | 14,42    |
| 510402804111418                                 | TELOL                            | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)                           |         |     | 132,25   | 182,82   | 140,23   | 193,84   | 141,93   | 196,20   | 143,68   | 198,61   |
| 510402803115411                                 | TELOL                            | 50 MG COM CT 2 BL X 14                                                   |         |     | 11,74    | 16,23    | 12,45    | 17,21    | 12,60    | 17,42    | 12,75    | 17,63    |
| 510402805118416                                 | TELOL                            | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)                           |         |     | 173,07   | 239,25   | 183,51   | 253,68   | 185,74   | 256,76   | 188,02   | 259,92   |
| 510410901163118                                 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                     |         |     | 13,70    | 18,26    | 14,65    | 19,50    | 14,86    | 19,76    | 15,07    | 20,04    |
| 510409601161418                                 | TININ                            | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC                |         |     | 27,41    | 36,55    | 29,32    | 39,02    | 29,74    | 39,55    | 30,17    | 40,10    |
| 510409602166413                                 | TININ                            | 20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT 60 BG AL X 35 G + 420 APLIC DESC (EMB HOSP) |         |     | 1.553,35 | 2.071,41 | 1.661,80 | 2.211,31 | 1.685,40 | 2.241,52 | 1.709,67 | 2.272,59 |
| 510409501165111                                 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL           | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC                  |         |     | 20,81    | 27,75    | 22,26    | 29,63    | 22,58    | 30,03    | 22,91    | 30,45    |
| 510409502161118                                 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL           | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 35 G + 420 APLIC (EMB HOSP)     |         |     | 1.248,72 | 1.665,18 | 1.335,83 | 1.777,55 | 1.354,80 | 1.801,84 | 1.374,31 | 1.826,81 |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                          |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510402902113415                                 | TITENIL                  | 20 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)                   |         |     | 747,56   | 1.033,40 | 792,65   | 1.095,73 | 802,28   | 1.109,04 | 812,15   | 1.122,68 |
| 510402901117417                                 | TITENIL                  | 20 MG COMP. CT 01 BL X 10                                             |         |     | 15,16    | 20,96    | 16,07    | 22,22    | 16,27    | 22,49    | 16,47    | 22,77    |
| 510403002116416                                 | TRAXONOL                 | 100 MG CAP GEL DURA C/ 15 BL AL PLAS                                  |         |     | 55,23    | 76,35    | 58,56    | 80,95    | 59,27    | 81,93    | 60,00    | 82,94    |
| 510403001111410                                 | TRAXONOL                 | 100 MG CAP. CT 01 BL X 04                                             |         |     | 21,03    | 29,07    | 22,30    | 30,83    | 22,57    | 31,20    | 22,85    | 31,58    |
| 510404804161411                                 | TRINODAZOL               | 100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB. HOSP.)                       |         |     | 611,92   | 845,89   | 648,83   | 896,92   | 656,71   | 907,81   | 664,79   | 918,98   |
| 510404802175415                                 | TRINODAZOL               | 100MG-G GELÈIA CT CT BG X 50 G                                        |         |     | 10,20    | 14,10    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    | 11,08    | 15,32    |
| 510404801111413                                 | TRINODAZOL               | 250 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                                        |         |     | 6,41     | 8,86     | 6,80     | 9,40     | 6,88     | 9,51     | 6,96     | 9,63     |
| 510404803112417                                 | TRINODAZOL               | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PVC X 10 (EMBA HOSP)                       |         |     | 160,13   | 221,36   | 169,79   | 234,71   | 171,85   | 237,56   | 173,96   | 240,48   |
| 510410301166418                                 | TRINODAZOL NISTATINA     | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESC        |         |     | 18,54    | 24,72    | 19,84    | 26,40    | 20,12    | 26,76    | 20,41    | 27,13    |
| 510410801169416                                 | TROZIX                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 17,82    | 23,76    | 19,06    | 25,36    | 19,33    | 25,71    | 19,61    | 26,06    |
| 510403113139414                                 | TYLALGIN                 | 100 MG/G PO PREP EXT CT 10 SACH AL PE X 5 G                           |         |     | 10,32    | 13,76    | 11,04    | 14,69    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,10    |
| 510403112132416                                 | TYLALGIN                 | 100 MG/G PO PREP EXT CT 100 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)               |         |     | 103,23   | 137,66   | 110,43   | 146,95   | 112,00   | 148,96   | 113,61   | 151,02   |
| 510403111136418                                 | TYLALGIN                 | 100 MG/G PO PREP EXT CT 2 SACH AL PE X 5 G                            |         |     | 2,06     | 2,75     | 2,21     | 2,94     | 2,24     | 2,98     | 2,27     | 3,02     |
| 510403110131412                                 | TYLALGIN                 | 100 MG/G PO PREP EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)                |         |     | 51,62    | 68,84    | 55,22    | 73,48    | 56,00    | 74,48    | 56,81    | 75,52    |
| 510403108135414                                 | TYLALGIN                 | 160 MG / 5 ML SUS OR CT 60 FR PET INC X 60 ML + COPOMEDIDA (EMB HOSP) |         |     | 392,62   | 523,56   | 420,04   | 558,94   | 426,00   | 566,56   | 432,13   | 574,41   |
| 510403109131412                                 | TYLALGIN                 | 200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 314,51   | 419,40   | 336,45   | 447,70   | 341,23   | 453,82   | 346,14   | 460,11   |
| 510404708136411                                 | ULTIDIN                  | 15 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120                                      |         |     | 16,76    | 23,17    | 17,77    | 24,56    | 17,99    | 24,87    | 18,21    | 25,17    |
| 510404702111415                                 | ULTIDIN                  | 150 MG COM REV CT 02 BL X 10                                          |         |     | 13,24    | 18,30    | 14,04    | 19,41    | 14,21    | 19,64    | 14,38    | 19,88    |
| 510404705110411                                 | ULTIDIN                  | 150 MG COM REV CT 50 BL AL/AL X 10                                    |         |     | 325,95   | 450,58   | 345,61   | 477,76   | 349,81   | 483,56   | 354,11   | 489,51   |
| 510404706117418                                 | ULTIDIN                  | 300 MG COM REV CT 30 BL AL/AL X 10                                    |         |     | 324,15   | 448,09   | 343,71   | 475,13   | 347,88   | 480,90   | 352,16   | 486,81   |
| 510404707113416                                 | ULTIDIN                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 500                                      |         |     | 510,16   | 705,23   | 540,93   | 747,76   | 547,50   | 756,84   | 554,23   | 766,15   |
| 510404704114411                                 | ULTIDIN                  | 300 MG COM REVE CT BL AL X 10                                         |         |     | 13,00    | 17,97    | 13,78    | 19,05    | 13,95    | 19,28    | 14,12    | 19,52    |
| 510408303165115                                 | VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                      |         |     | 4,83     | 6,44     | 5,17     | 6,88     | 5,24     | 6,97     | 5,32     | 7,07     |
| 510408301162119                                 | VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      |         |     | 9,65     | 12,87    | 10,32    | 13,74    | 10,47    | 13,92    | 10,62    | 14,12    |
| 510408302169117                                 | VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                       |         |     | 6,16     | 8,21     | 6,59     | 8,76     | 6,68     | 8,88     | 6,78     | 9,01     |
| 510411001115417                                 | VITAUM                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 12,38    | 16,51    | 13,24    | 17,62    | 13,43    | 17,86    | 13,62    | 18,11    |
| 510403203162415                                 | ZOLMICOL                 | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                   |         |     | 11,59    | 15,46    | 12,40    | 16,51    | 12,58    | 16,73    | 12,76    | 16,96    |
| 510403205165411                                 | ZOLMICOL                 | 20 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 30 G (EMB. HOSP.)                     |         |     | 695,68   | 927,70   | 744,25   | 990,36   | 754,82   | 1.003,88 | 765,69   | 1.017,80 |
| 510403206161411                                 | ZOLMICOL                 | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                      |         |     | 1.087,16 | 1.449,74 | 1.163,01 | 1.547,58 | 1.179,52 | 1.568,72 | 1.196,51 | 1.590,47 |
| 510403207168418                                 | ZOLMICOL                 | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                       |         |     | 543,58   | 724,87   | 581,50   | 773,79   | 589,76   | 784,36   | 598,25   | 795,23   |
| 510403204118411                                 | ZOLMICOL                 | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP )                     |         |     | 681,29   | 941,79   | 722,39   | 998,60   | 731,16   | 1.010,73 | 740,15   | 1.023,16 |
| 510403201119415                                 | ZOLMICOL                 | 200 MG COMP. CT 01 BL X 10                                            |         |     | 16,97    | 23,46    | 17,99    | 24,87    | 18,21    | 25,17    | 18,43    | 25,48    |
| 510403202115413                                 | ZOLMICOL                 | 200 MG COMP. CT 03 BL X 10                                            |         |     | 41,60    | 57,51    | 44,11    | 60,98    | 44,65    | 61,72    | 45,20    | 62,48    |
| Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA           |                          |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526100102137419                                 | A SAÚDE DA MULHER        | 150ML SOL                                                             |         |     | 7,09     | 9,45     | 7,58     | 10,09    | 7,69     | 10,22    | 7,80     | 10,37    |
| 526119401131111                                 | ACEBROFILINA             | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           |         |     | 11,23    | 15,52    | 11,91    | 16,46    | 12,05    | 16,66    | 12,20    | 16,86    |
| 526119402136117                                 | ACEBROFILINA             | 25MG/5ML XPE C/ 120ML                                                 |         |     | 8,25     | 11,40    | 8,75     | 12,09    | 8,85     | 12,24    | 8,96     | 12,39    |
| 526127601169113                                 | ACECLOFENACO             | 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 10,44    | 13,93    | 11,17    | 14,87    | 11,33    | 15,07    | 11,49    | 15,28    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                             |                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526129201168116                       | ACETATO DE DEXAMETASONA                                                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    |         |     | 3,60     | 4,98  | 3,81     | 5,27  | 3,86     | 5,34  | 3,91     | 5,41  |
| 526113204170115                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 100 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                            |         |     | 7,45     | 9,93  | 7,97     | 10,60 | 8,08     | 10,75 | 8,20     | 10,90 |
| 526113207110113                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                    |         |     | 4,66     | 6,21  | 4,98     | 6,63  | 5,05     | 6,72  | 5,12     | 6,81  |
| 526113205134112                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                             |         |     | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,14 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 526113208117111                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                    |         |     | 5,07     | 6,77  | 5,43     | 7,22  | 5,51     | 7,32  | 5,59     | 7,42  |
| 526113202135118                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIEST X 5 G                              |         |     | 8,14     | 10,86 | 8,71     | 11,59 | 8,83     | 11,75 | 8,96     | 11,91 |
| 526113201139111                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                           |         |     | 8,02     | 10,70 | 8,58     | 11,42 | 8,70     | 11,58 | 8,83     | 11,74 |
| 526113206130110                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                              |         |     | 13,24    | 17,66 | 14,17    | 18,85 | 14,37    | 19,11 | 14,58    | 19,38 |
| 526113209113111                       | ACETILCISTEÍNA                                                              | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                    |         |     | 14,43    | 19,24 | 15,43    | 20,54 | 15,65    | 20,82 | 15,88    | 21,11 |
| 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 |         |     | 11,74    | 15,66 | 12,56    | 16,71 | 12,74    | 16,94 | 12,92    | 17,18 |
| 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  |         |     | 10,67    | 14,23 | 11,41    | 15,19 | 11,57    | 15,39 | 11,74    | 15,61 |
| 526118001162119                       | ACETONIDA TRIANCINOLONA                                                     | POM 1MG BIS C/ 10G.                                                 |         |     | 5,96     | 8,24  | 6,32     | 8,74  | 6,40     | 8,84  | 6,47     | 8,95  |
| 526123701169112                       | ACICLOVIR                                                                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   |         |     | 8,86     | 11,82 | 9,48     | 12,62 | 9,62     | 12,79 | 9,75     | 12,96 |
| 526128701116117                       | ÁCIDO MEFENÂMICO                                                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                   |         |     | 7,76     | 10,73 | 8,23     | 11,38 | 8,33     | 11,52 | 8,43     | 11,65 |
| 526119901167115                       | ADAPALENO                                                                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 28,27    | 37,69 | 30,24    | 40,24 | 30,67    | 40,79 | 31,11    | 41,35 |
| 526119902163113                       | ADAPALENO                                                                   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 28,27    | 37,69 | 30,24    | 40,24 | 30,67    | 40,79 | 31,11    | 41,35 |
| 526100201119311                       | AFBM                                                                        | 3 BL X 10 CAPS. GEL.                                                |         |     | 16,47    | 21,96 | 17,61    | 23,44 | 17,87    | 23,76 | 18,12    | 24,09 |
| 526118302111114                       | ALBENDAZOL                                                                  | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                              |         |     | 3,24     | 4,47  | 3,43     | 4,74  | 3,47     | 4,80  | 3,52     | 4,86  |
| 526118303134118                       | ALBENDAZOL                                                                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                       |         |     | 2,20     | 3,04  | 2,33     | 3,22  | 2,36     | 3,26  | 2,39     | 3,30  |
| 526118301115116                       | ALBENDAZOL                                                                  | 400MG COM MAST CT STR X 1                                           |         |     | 3,20     | 4,42  | 3,39     | 4,69  | 3,43     | 4,74  | 3,47     | 4,80  |
| 526122301116110                       | ALENDRONATO SÓDICO                                                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                    |         |     | 29,53    | 40,83 | 31,31    | 43,29 | 31,70    | 43,81 | 32,08    | 44,35 |
| 526122302112119                       | ALENDRONATO SÓDICO                                                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                    |         |     | 58,12    | 80,34 | 61,63    | 85,19 | 62,38    | 86,22 | 63,14    | 87,29 |
| 526100303116419                       | ALERGALIV                                                                   | 10MG 3 BL X 5 COMP                                                  |         |     | 13,66    | 18,22 | 14,61    | 19,44 | 14,82    | 19,70 | 15,03    | 19,98 |
| 526100304139412                       | ALERGALIV                                                                   | 1MG/ML XPE FR X 100ML                                               |         |     | 12,54    | 16,72 | 13,42    | 17,85 | 13,61    | 18,10 | 13,80    | 18,35 |
| 526123801139411                       | ALERGALIV D                                                                 | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS                |         |     | 12,74    | 16,99 | 13,63    | 18,13 | 13,82    | 18,38 | 14,02    | 18,63 |
| 526123901151111                       | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL                                 | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                |         |     | 5,28     | 7,30  | 5,60     | 7,74  | 5,67     | 7,83  | 5,73     | 7,93  |
| 526118404119114                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 4,17     | 5,77  | 4,43     | 6,12  | 4,48     | 6,19  | 4,53     | 6,27  |
| 526118401111112                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 0,25MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 2,86     | 3,96  | 3,03     | 4,19  | 3,07     | 4,25  | 3,11     | 4,30  |
| 526118408114117                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 | 8,86     | 12,25 |
| 526118402116118                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 0,5MG 2BLT C/ 10COMP                                                |         |     | 5,58     | 7,72  | 5,92     | 8,19  | 5,99     | 8,28  | 6,07     | 8,39  |
| 526118405115112                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 14,06    | 19,44 | 14,91    | 20,61 | 15,09    | 20,86 | 15,28    | 21,12 |
| 526118403112116                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 1MG 2BLT C/ 10COMP                                                  |         |     | 9,97     | 13,78 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,78 | 10,83    | 14,97 |
| 526118406111110                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 19,64    | 27,15 | 20,82    | 28,78 | 21,07    | 29,13 | 21,33    | 29,49 |
| 526118407118119                       | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 26,17    | 36,17 | 27,75    | 38,36 | 28,08    | 38,82 | 28,43    | 39,30 |
| 526100407116113                       | AMOXICILINA                                                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                  |         |     | 5,93     | 8,20  | 6,29     | 8,69  | 6,36     | 8,80  | 6,44     | 8,91  |
| 526100401118114                       | AMOXICILINA                                                                 | 500MG 1 BL X 15 CAPS                                                |         |     | 7,69     | 10,63 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,40 | 8,35     | 11,54 |
| 526100402114112                       | AMOXICILINA                                                                 | 500MG 1 BL X 21 CAPS                                                |         |     | 10,55    | 14,58 | 11,18    | 15,46 | 11,32    | 15,65 | 11,46    | 15,84 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                          |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526100405131115                       | AMOXICILINA                                              | 80 MG/ML PO SUS ORAL FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                 |         |     | 13,54    | 18,71  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  | 14,71    | 20,33  |
| 526100406111118                       | AMOXICILINA                                              | 875MG COM REVES CT BL AL AL X 14                                       |         |     | 20,19    | 27,91  | 21,41    | 29,59  | 21,67    | 29,95  | 21,93    | 30,32  |
| 526100403137116                       | AMOXICILINA                                              | SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML                                            |         |     | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 526128001114111                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                              |         |     | 47,05    | 65,04  | 49,89    | 68,96  | 50,49    | 69,80  | 51,11    | 70,66  |
| 526128002110111                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                              |         |     | 56,68    | 78,35  | 60,10    | 83,08  | 60,83    | 84,09  | 61,58    | 85,12  |
| 526129701111415                       | ANALDENE                                                 | 20 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS OPC X 10                                 |         |     | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,34  |
| 526100602131411                       | ANSIALEN                                                 | ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML                                              |         |     | 5,61     | 7,48   | 6,00     | 7,99   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,21   |
| 526100604159419                       | ANSIALEN                                                 | INJ 100 AMP X 1ML HOSP                                                 |         |     | 97,20    | 129,62 | 103,98   | 138,36 | 105,46   | 140,25 | 106,97   | 142,20 |
| 526113602117117                       | ATENOLOL                                                 | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 14,24    | 19,68  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  |
| 526113601110119                       | ATENOLOL                                                 | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                     |         |     | 5,80     | 8,02   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   | 6,30     | 8,71   |
| 526113603113115                       | ATENOLOL                                                 | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                     |         |     | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 526118501114113                       | ATENOLOL + CLORTALIDONA                                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 16,98    | 23,48  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,19  | 18,45    | 25,50  |
| 526118502110111                       | ATENOLOL + CLORTALIDONA                                  | 50/12,5MG C/30COMP                                                     |         |     | 11,31    | 15,63  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,98  |
| 526125201112118                       | AZITROMICINA DIIDRATADA                                  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                 |         |     | 9,90     | 13,68  | 10,49    | 14,51  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  |
| 526100901161418                       | BALSAMO BENGUE                                           | GEL BISN X 20G                                                         |         |     | 7,31     | 9,75   | 7,82     | 10,41  | 7,93     | 10,55  | 8,05     | 10,69  |
| 526100902168416                       | BALSAMO BENGUE                                           | POM BISN X 20G                                                         |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  | 8,31     | 11,05  |
| 526101003116411                       | BENECTRIN                                                | 2 BL X 10 COMP                                                         |         |     | 9,73     | 13,45  | 10,32    | 14,26  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,61  |
| 526101005119418                       | BENECTRIN                                                | F 1 BL X 10 COMP                                                       |         |     | 10,32    | 14,27  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,49  |
| 526101007138411                       | BENECTRIN                                                | SUSP FR X 100ML                                                        |         |     | 8,27     | 11,43  | 8,77     | 12,12  | 8,87     | 12,27  | 8,98     | 12,42  |
| 526101101169412                       | BENEGEL                                                  | POM BISN X 20 G                                                        |         |     | 10,28    | 13,71  | 10,99    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 526101204162410                       | BENEVRAN                                                 | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                          |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 526101205134410                       | BENEVRAN                                                 | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             |         |     | 6,81     | 9,41   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  | 7,40     | 10,23  |
| 526101202119410                       | BENEVRAN                                                 | 2 BL X 10 DRG                                                          |         |     | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 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 |         |     | 13,13    | 17,51  | 14,05    | 18,70  | 15,09    | 18,95  | 14,46    | 19,22  |
| 526113504131115                       | BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED                            |         |     | 8,95     | 12,37  | 9,49     | 13,12  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  |
| 526113502112113                       | BETAMETASONA                                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 20                                      |         |     | 3,40     | 4,71   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   |
| 526113501132110                       | BETAMETASONA                                             | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML                                    |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 526113503119111                       | BETAMETASONA                                             | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEITX 10                                   |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   |
| 526114301110111                       | BEZAFIBRATO                                              | 200MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO X 20                                 |         |     | 10,95    | 15,14  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,25  | 11,90    | 16,45  |
| 526131201171119                       | BIMATOPROSTA                                             | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                            |         |     | 40,00    | 55,29  | 42,41    | 58,63  | 42,93    | 59,34  | 43,46    | 60,08  |
| 526131202176114                       | BIMATOPROSTA                                             | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                            |         |     | 60,01    | 82,96  | 63,63    | 87,96  | 64,40    | 89,02  | 65,19    | 90,12  |
| 526101301133411                       | BISMU-JET                                                | GTS FR X 20ML                                                          |         |     | 12,90    | 17,20  | 13,80    | 18,37  | 14,00    | 18,62  | 14,20    | 18,88  |
| 526120005137110                       | BROMAZEPAM                                               | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                            |         |     | 4,71     | 6,51   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 526120001115112                       | BROMAZEPAM                                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 4,93     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 526120003118119                       | BROMAZEPAM                                               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,71   | 7,11     | 9,82   |
| 526120002111110                       | BROMAZEPAM                                               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 7,52     | 10,39  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  | 8,17     | 11,29  |
| 526120004114117                       | BROMAZEPAM                                               | 6 MG X 30 COMP                                                         |         |     | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,56  |
| 526130401175111                       | BROMETO DE IPRATRÓPIO                                    | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        |         |     | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,79     | 9,39   | 6,87     | 9,50   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                          |                                                         |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 526131901112115 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 70,19    | 97,03 | 74,43    | 102,89 | 75,33    | 104,13 | 76,26    | 105,42 |
| 526120101136111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                                           | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           |         |     | 1,72     | 2,37  | 1,82     | 2,52   | 1,84     | 2,55   | 1,86     | 2,58   |
| 526120102132111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                                           | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            |         |     | 1,89     | 2,62  | 2,01     | 2,78   | 2,03     | 2,81   | 2,06     | 2,84   |
| 526120103139118 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                                           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                 |         |     | 2,20     | 3,04  | 2,33     | 3,22   | 2,36     | 3,26   | 2,39     | 3,30   |
| 526120201130115 | BROMOPRIDA                                                        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           |         |     | 9,26     | 12,35 | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,36  | 10,19    | 13,55  |
| 526120202137113 | BROMOPRIDA                                                        | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT               |         |     | 6,27     | 8,36  | 6,70     | 8,92   | 6,80     | 9,04   | 6,90     | 9,17   |
| 526129801173412 | BRONCOVENT                                                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML            |         |     | 7,58     | 10,48 | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 526101501132419 | BRONQUITOS                                                        | XPE ADU FR X 120ML                                      |         |     | 13,08    | 17,44 | 13,99    | 18,62  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 526101502139417 | BRONQUITOS                                                        | XPE INF FR X 60ML                                       |         |     | 7,26     | 9,68  | 7,77     | 10,34  | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,62  |
| 526115901138112 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                                      | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                     |         |     | 4,69     | 6,26  | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   | 5,17     | 6,87   |
| 526126401131114 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA                    | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML    |         |     | 4,47     | 5,96  | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 526132301161415 | CANDIGRAN                                                         | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            |         |     | 8,23     | 10,97 | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 526132302166410 | CANDIGRAN                                                         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             |         |     | 8,23     | 10,97 | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 526101701115119 | CAPTOPRIL                                                         | 12,5MG 2BLT X 15 COMP                                   |         |     | 6,30     | 8,70  | 6,67     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,45   |
| 526101702111117 | CAPTOPRIL                                                         | 25MG 2 BL X 15 COMP                                     |         |     | 11,34    | 15,67 | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 526101703118115 | CAPTOPRIL                                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 14,68    | 20,30 | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  |
| 526101601110115 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                                     | 50/25MG 2 BL X 15 COMP                                  |         |     | 21,28    | 29,42 | 22,57    | 31,20  | 22,84    | 31,58  | 23,12    | 31,96  |
| 526101801111115 | CARBAMAZEPINA                                                     | 200MG 2 BL X 10 COMP (C1)                               |         |     | 5,05     | 6,98  | 5,36     | 7,41   | 5,42     | 7,50   | 5,49     | 7,59   |
| 526101803112119 | CARBAMAZEPINA                                                     | 400MG 2 BL X 10 COMP (C1)                               |         |     | 8,09     | 11,18 | 8,58     | 11,86  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |
| 526117004133111 | CARBOCISTEINA                                                     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             |         |     | 4,67     | 6,23  | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,84   |
| 526117002130115 | CARBOCISTEINA                                                     | 20MG/ML XPE INF 100 ML                                  |         |     | 4,89     | 6,52  | 5,23     | 6,96   | 5,31     | 7,06   | 5,38     | 7,15   |
| 526117005131112 | CARBOCISTEINA                                                     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             |         |     | 7,10     | 9,46  | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 526117003137113 | CARBOCISTEINA                                                     | 50MG/ML XPE AD 100 ML                                   |         |     | 7,42     | 9,89  | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,70  | 8,16     | 10,85  |
| 526117001134117 | CARBOCISTEINA                                                     | SOL ORAL 50MG/ML FR C/ 20 ML                            |         |     | 4,40     | 5,87  | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,35   | 4,84     | 6,44   |
| 526124001111411 | CARDIO AAS ENTÉRICO                                               | 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                      |         |     | 9,65     | 12,87 | 10,33    | 13,74  | 10,47    | 13,93  | 10,62    | 14,12  |
| 526120301119113 | CEFACLOR                                                          | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10              |         |     | 14,39    | 19,89 | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 526120302115111 | CEFACLOR                                                          | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10              |         |     | 28,58    | 39,50 | 30,30    | 41,89  | 30,67    | 42,39  | 31,05    | 42,92  |
| 526125701131111 | CEFACLOR MONOIDRATADA                                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD  |         |     | 26,50    | 36,64 | 28,10    | 38,85  | 28,44    | 39,32  | 28,79    | 39,80  |
| 526125702138111 | CEFACLOR MONOIDRATADA                                             | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD  |         |     | 36,02    | 49,79 | 38,19    | 52,79  | 38,65    | 53,43  | 39,13    | 54,09  |
| 526120401113117 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                                           | 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                       |         |     | 18,37    | 25,40 | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  |
| 526120402111118 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                   |         |     | 8,07     | 11,16 | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  |
| 526120502165112 | CETOCONAZOL                                                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 10,35    | 13,80 | 11,07    | 14,73  | 11,23    | 14,93  | 11,39    | 15,14  |
| 526120501118110 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                      |         |     | 11,66    | 16,12 | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,52  |
| 526122401161118 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G             |         |     | 8,23     | 10,97 | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  | 9,06     | 12,04  |
| 526122402168116 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G              |         |     | 8,23     | 10,97 | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  | 9,06     | 12,04  |
| 526120601163118 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 8,76     | 11,68 | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  | 9,64     | 12,81  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                   |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526120602161119                       | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            |         |     | 8,16     | 10,88  | 8,73     | 11,62  | 8,85     | 11,77  | 8,98     | 11,94  |
| 526115003156111                       | CETOPROFENO                                                       | 50MG/ML SOL INJ 50 AMP X 2ML                                      |         |     | 53,90    | 74,51  | 57,15    | 79,00  | 57,84    | 79,96  | 58,55    | 80,94  |
| 526115001161118                       | CETOPROFENO                                                       | GEL BISN X 30G                                                    |         |     | 7,93     | 10,97  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  | 8,62     | 11,91  |
| 526102202155113                       | CETOROLACO TROMETAMINA                                            | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                            |         |     | 9,29     | 12,85  | 9,86     | 13,62  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  |
| 526102203151111                       | CETOROLACO TROMETAMINA                                            | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML                            |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 526102201175110                       | CETOROLACO TROMETAMINA                                            | SOL OFT 0,5% 5ML                                                  |         |     | 18,18    | 25,13  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,96  | 19,75    | 27,30  |
| 526130501171116                       | CICLOPIROX OLAMINA                                                | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                     |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 526127001137113                       | CICLOSPORINA                                                      | 100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER            |         |     | 173,91   | 240,41 | 184,40   | 254,91 | 186,64   | 258,00 | 188,93   | 261,17 |
| 526102301110118                       | CICLOSPORINA                                                      | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                     |         |     | 332,93   | 460,23 | 353,01   | 487,99 | 357,30   | 493,91 | 361,69   | 499,99 |
| 526102302117116                       | CICLOSPORINA                                                      | 25MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                       |         |     | 84,22    | 116,42 | 89,30    | 123,45 | 90,39    | 124,94 | 91,50    | 126,48 |
| 526102303113114                       | CICLOSPORINA                                                      | 50MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                       |         |     | 168,08   | 232,34 | 178,21   | 246,36 | 180,38   | 249,35 | 182,60   | 252,42 |
| 526122501131113                       | 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 |         |     | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| 526130301162415                       | CLAQUINONA                                                        | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                      |         |     | 30,16    | 40,22  | 32,26    | 42,93  | 32,72    | 43,52  | 33,19    | 44,12  |
| 526130302169413                       | CLAQUINONA                                                        | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       |         |     | 30,16    | 40,22  | 32,26    | 42,93  | 32,72    | 43,52  | 33,19    | 44,12  |
| 526120702113116                       | CLONAZEPAM                                                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                  |         |     | 3,93     | 5,43   | 4,16     | 5,76   | 4,21     | 5,83   | 4,27     | 5,90   |
| 526120703111117                       | CLONAZEPAM                                                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                  |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 526120701133113                       | CLONAZEPAM                                                        | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                          |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 526117101112115                       | CLOR. DILTIAZEM                                                   | 30MG FR C/50COMP                                                  |         |     | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,47  | 7,66     | 10,59  |
| 526117102119113                       | CLOR. DILTIAZEM                                                   | 60MG FR C/25COMP                                                  |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 526117103115111                       | CLOR. DILTIAZEM                                                   | 60MG FR C/50COMP                                                  |         |     | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,20  |
| 526117201133114                       | CLOR. METOCLOPRAMIDA                                              | 4MG/ML FR C/10ML                                                  |         |     | 2,31     | 3,08   | 2,47     | 3,29   | 2,51     | 3,34   | 2,55     | 3,38   |
| 526117301138118                       | CLOR. NAFAZOLINA                                                  | SOL. NASAL FR30ML                                                 |         |     | 6,20     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,07   |
| 526118101132114                       | CLOR. TRAMADOL (A2)                                               | SOL. OR 100MG 15ML                                                |         |     | 30,82    | 42,60  | 32,68    | 45,17  | 33,07    | 45,72  | 33,48    | 46,28  |
| 526124101130116                       | CLORIDRATO DE AMBROXOL                                            | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 5,47     | 7,30   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   | 6,03     | 8,01   |
| 526124102137114                       | CLORIDRATO DE AMBROXOL                                            | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 |         |     | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,51  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,85  |
| 526113901114111                       | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA                       | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                     |         |     | 4,17     | 5,77   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,27   |
| 526113902110118                       | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA                       | 5/50MG 3BLT C/ 10COMP                                             |         |     | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,25  |
| 526128602118111                       | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                              |         |     | 9,96     | 13,76  | 10,56    | 14,59  | 10,69    | 14,77  | 10,82    | 14,95  |
| 526128601111113                       | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                                       | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              |         |     | 19,15    | 26,48  | 20,31    | 28,07  | 20,56    | 28,41  | 20,81    | 28,76  |
| 526120801111111                       | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                 |         |     | 9,58     | 12,78  | 10,25    | 13,64  | 10,40    | 13,83  | 10,55    | 14,02  |
| 526120802118111                       | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                                         | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 13,73    | 18,31  | 14,69    | 19,55  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,09  |
| 526126201175118                       | CLORIDRATO DE AZELASTINA                                          | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                      |         |     | 13,63    | 18,17  | 14,58    | 19,40  | 14,78    | 19,66  | 15,00    | 19,93  |
| 526122101176111                       | CLORIDRATO DE BETAXOLOL                                           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       |         |     | 7,39     | 10,22  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,10  |
| 526127101131117                       | CLORIDRATO DE BROMEXINA                                           | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 4,19     | 5,58   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   | 4,61     | 6,13   |
| 526127102138115                       | CLORIDRATO DE BROMEXINA                                           | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,36   |
| 526130902115111                       | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                     | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                     |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526130903111118 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                    |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 526130901119111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 16,15    | 21,54  | 17,27    | 22,98  | 17,52    | 23,30  | 17,77    | 23,62  |
| 526120903119111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                  |         |     | 52,08    | 71,99  | 55,22    | 76,33  | 55,89    | 77,26  | 56,58    | 78,21  |
| 526120902171111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              |         |     | 6,75     | 9,33   | 7,16     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,14  |
| 526120901167119 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                        |         |     | 6,45     | 8,92   | 6,84     | 9,46   | 6,93     | 9,57   | 7,01     | 9,69   |
| 526120904115111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                  |         |     | 82,24    | 113,69 | 87,20    | 120,54 | 88,26    | 122,01 | 89,35    | 123,51 |
| 526128801171111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA  | 3,5 MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   |         |     | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,68  |
| 526126301110115 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                   | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16            |         |     | 26,56    | 36,72  | 28,17    | 38,94  | 28,51    | 39,41  | 28,86    | 39,89  |
| 526127201136110 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                     | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             |         |     | 4,53     | 6,04   | 4,84     | 6,45   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   |
| 526113301117118 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                   | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,75   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   |
| 526113302113116 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                   | 25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 10,20    | 14,10  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  | 11,08    | 15,32  |
| 526121001151117 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                     | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 525,86   | 726,93 | 557,58   | 770,78 | 564,35   | 780,14 | 571,29   | 789,73 |
| 526130601174117 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA                    | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             |         |     | 25,24    | 34,89  | 26,76    | 36,99  | 27,09    | 37,45  | 27,42    | 37,90  |
| 526131301174111 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   |         |     | 37,32    | 51,59  | 39,57    | 54,70  | 40,05    | 55,36  | 40,54    | 56,04  |
| 526114601114112 | CLORIDRATO DE DOXICICLINA                    | 100MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 19,45    | 26,88  | 20,62    | 28,51  | 20,87    | 28,85  | 21,13    | 29,21  |
| 526126501179119 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA                   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         |         |     | 3,73     | 4,97   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,38   | 4,10     | 5,45   |
| 526126502175117 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA                   | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           |         |     | 4,39     | 5,86   | 4,70     | 6,25   | 4,77     | 6,34   | 4,83     | 6,43   |
| 526116905110113 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,51  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,85  |
| 526116906117111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              |         |     | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,03  |
| 526116903118117 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,10    | 34,69  |
| 526116904114115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              |         |     | 28,36    | 39,20  | 30,07    | 41,57  | 30,44    | 42,07  | 30,81    | 42,59  |
| 526116901115110 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 20MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                   |         |     | 17,19    | 23,76  | 18,23    | 25,19  | 18,45    | 25,50  | 18,67    | 25,81  |
| 526116902138114 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | GTS FR C/20ML                                          |         |     | 13,41    | 18,54  | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  | 14,57    | 20,14  |
| 526132001131111 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA                    | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED       |         |     | 12,65    | 16,87  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |
| 526124201161110 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                      | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                       |         |     | 7,39     | 10,22  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,10  |
| 526114001117110 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,40  |
| 526114004116115 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,39     | 12,99  | 9,51     | 13,14  | 9,63     | 13,31  |
| 526114002113119 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 500MG 3BLT C/10COMP                                    |         |     | 5,38     | 7,43   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,08   |
| 526114005112113 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,64  | 13,65    | 18,86  |
| 526114003111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 850MG 3BLT C/10COMP                                    |         |     | 7,21     | 9,97   | 7,65     | 10,57  | 7,74     | 10,70  | 7,84     | 10,83  |
| 526125301117111 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                   | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                   |         |     | 262,27   | 362,55 | 278,08   | 384,41 | 281,46   | 389,08 | 284,92   | 393,87 |
| 526124801132111 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA                    | 1MG/ML XPE 120ML                                       |         |     | 13,60    | 18,13  | 14,54    | 19,35  | 14,75    | 19,62  | 14,96    | 19,89  |
| 526122601179118 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                  | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          |         |     | 4,39     | 5,86   | 4,70     | 6,25   | 4,77     | 6,34   | 4,83     | 6,43   |
| 526122602175116 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                  | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           |         |     | 6,49     | 8,66   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   |
| 526132701117111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                     | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 41,05    | 56,75  | 43,52    | 60,16  | 44,05    | 60,89  | 44,59    | 61,64  |
| 526102501111118 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL                     | 10MG 4 BL X 15 COMP                                    |         |     | 3,74     | 5,17   | 3,96     | 5,48   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,62   |
| 526102502116113 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL                     | 40MG 4 BL X 15 COMP                                    |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 526102503112111 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL                     | 80MG 4 BL X 15 COMP                                    |         |     | 9,74     | 13,46  | 10,33    | 14,28  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,63  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                               |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121101113111                       | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL ALPLAS LEIT X 30                    |         |     | 2,92     | 4,04   | 3,10     | 4,28   | 3,13     | 4,33   | 3,17     | 4,39   |
| 526121102111110                       | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   |         |     | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   | 5,63     | 7,78   |
| 526127301130114                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA                      | 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                |         |     | 13,71    | 18,95  | 14,53    | 20,09  | 14,71    | 20,33  | 14,89    | 20,58  |
| 526127302110117                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA                      | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                             |         |     | 18,48    | 25,55  | 19,60    | 27,09  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  |
| 526127303117115                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA                      | 300 MG COM REV CT STR X 20                                  |         |     | 38,53    | 53,27  | 40,86    | 56,48  | 41,35    | 57,16  | 41,86    | 57,87  |
| 526125401111115                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                      |         |     | 42,61    | 56,83  | 45,59    | 60,66  | 46,24    | 61,49  | 46,90    | 62,34  |
| 526125402118113                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                       |         |     | 20,31    | 27,09  | 21,73    | 28,91  | 22,04    | 29,31  | 22,35    | 29,71  |
| 526125403114111                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 39,71    | 52,95  | 42,48    | 56,52  | 43,08    | 57,29  | 43,70    | 58,09  |
| 526125404110111                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                       |         |     | 52,86    | 70,49  | 56,55    | 75,25  | 57,36    | 76,28  | 58,18    | 77,34  |
| 526130202113114                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 90,69    | 120,94 | 97,01    | 129,09 | 98,39    | 130,86 | 99,81    | 132,67 |
| 526130201117116                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                   |         |     | 10,51    | 14,02  | 11,24    | 14,96  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 526130203111115                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 108,84   | 145,14 | 116,44   | 154,94 | 118,09   | 157,06 | 119,79   | 159,23 |
| 526117403161119                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           |         |     | 7,20     | 9,61   | 7,71     | 10,25  | 7,82     | 10,39  | 7,93     | 10,54  |
| 526117401132111                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                     | SOL TOPICA FR C/ 30ML                                       |         |     | 15,09    | 20,86  | 16,00    | 22,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,66  |
| 526117402139111                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                     | SPRAY FR C/ 30ML                                            |         |     | 15,48    | 21,40  | 16,42    | 22,69  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  |
| 526124301164111                       | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B   | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG |         |     | 13,74    | 18,33  | 14,70    | 19,56  | 14,91    | 19,83  | 15,12    | 20,10  |
| 526127802113115                       | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,10  |
| 526127801117117                       | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 28,06    | 38,79  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,63  | 30,49    | 42,14  |
| 526117501110111                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL                        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                  |         |     | 13,64    | 18,85  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,23  | 14,82    | 20,48  |
| 526117502151111                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1ML                      |         |     | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,45  | 19,37    | 26,78  |
| 526117503156117                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                     |         |     | 25,46    | 35,19  | 26,99    | 37,32  | 27,32    | 37,77  | 27,66    | 38,23  |
| 526130701111117                       | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                     | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14         |         |     | 59,60    | 82,39  | 63,19    | 87,35  | 63,96    | 88,42  | 64,75    | 89,51  |
| 526118601119117                       | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                       | 80MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                  |         |     | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,96  | 10,23    | 14,14  |
| 526102601114119                       | CLORTALIDONA                                  | 12,5MG 4 BL X 15 COMP                                       |         |     | 5,52     | 7,62   | 5,85     | 8,08   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   |
| 526102602110117                       | CLORTALIDONA                                  | 25MG 4 BL X 15 COMP                                         |         |     | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 526102603117115                       | CLORTALIDONA                                  | 50MG 3 BL X 10 COMP                                         |         |     | 7,43     | 10,27  | 7,88     | 10,89  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,16  |
| 526116001165111                       | CLOTRIMAZOL                                   | 10 MG / G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC               |         |     | 16,29    | 21,72  | 17,43    | 23,19  | 17,67    | 23,51  | 17,93    | 23,83  |
| 526116003168118                       | CLOTRIMAZOL                                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           |         |     | 4,70     | 6,27   | 5,03     | 6,70   | 5,10     | 6,79   | 5,18     | 6,88   |
| 526116002161411                       | CLOTRIMAZOL                                   | 20 MG / G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC               |         |     | 16,76    | 22,35  | 17,93    | 23,86  | 18,18    | 24,18  | 18,44    | 24,52  |
| 526124401169115                       | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA         | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                |         |     | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |
| 526102701119414                       | COBAGLOBAL                                    | 2 STP X 8 COMP                                              |         |     | 13,90    | 18,54  | 14,87    | 19,79  | 15,08    | 20,06  | 15,30    | 20,33  |
| 526102702131418                       | COBAGLOBAL                                    | XPE FR X 100ML                                              |         |     | 14,05    | 18,74  | 15,03    | 19,99  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 526102801172414                       | COLIRIO LEGRAND                               | GTS FR X 20ML                                               |         |     | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,24  | 7,80     | 10,38  | 7,92     | 10,52  |
| 526103001153413                       | CONTRACEP                                     | SUSP INJ FR AMP X 1ML                                       |         |     | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,59  | 11,42    | 15,78  | 11,56    | 15,98  |
| 526103101115416                       | DAFORIN                                       | 10MG 2 BL X 10 CAPS (C1)                                    |         |     | 11,93    | 16,49  | 12,65    | 17,49  | 12,80    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 526103105110419                       | DAFORIN                                       | 20MG 2 BL X 10 CAPS (C1)                                    |         |     | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,55    | 25,64  |
| 526103103118412                       | DAFORIN                                       | 20MG 2 BL X 10 COMP (C1)                                    |         |     | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,55    | 25,64  |
| 526103102111414                       | DAFORIN                                       | 20MG 3 BL X 10 CAPS (C1)                                    |         |     | 24,39    | 33,72  | 25,86    | 35,75  | 26,18    | 36,19  | 26,50    | 36,63  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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  |                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526103108111416 | DAFORIN                   | 20MG 3 BL X 10 COMP REV.                                                   |         |     | 24,39    | 33,72 | 25,86    | 35,75 | 26,18    | 36,19 | 26,50    | 36,63 |
| 526103107131413 | DAFORIN                   | GTS FR X 20ML (C1)                                                         |         |     | 19,51    | 26,97 | 20,68    | 28,59 | 20,94    | 28,94 | 21,19    | 29,30 |
| 526115102138413 | DEFLAIMMUN                | 22,75MG SUSP ORAL FR C/13ML                                                |         |     | 39,76    | 54,96 | 42,15    | 58,27 | 42,67    | 58,98 | 43,19    | 59,71 |
| 526115103118416 | DEFLAIMMUN                | 30MG 1BLT C/10COMP                                                         |         |     | 37,44    | 51,76 | 39,70    | 54,87 | 40,18    | 55,54 | 40,67    | 56,22 |
| 526115101115411 | DEFLAIMMUN                | 6MG 2 BL X 10 COMP                                                         |         |     | 16,12    | 22,28 | 17,10    | 23,63 | 17,30    | 23,92 | 17,52    | 24,21 |
| 526115104114414 | DEFLAIMMUN                | 7,5MG 2BLT C/10COMP                                                        |         |     | 19,50    | 26,96 | 20,67    | 28,58 | 20,93    | 28,93 | 21,18    | 29,28 |
| 526121201118113 | DEFLAZACORTE              | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                          |         |     | 43,28    | 59,83 | 45,89    | 63,44 | 46,45    | 64,21 | 47,02    | 65,00 |
| 526121202114111 | DEFLAZACORTE              | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                           |         |     | 18,14    | 25,07 | 19,23    | 26,58 | 19,46    | 26,91 | 19,70    | 27,24 |
| 526103201152410 | DEPOSTERON                | INJ 3 AMP X 2ML                                                            |         |     | 23,57    | 31,43 | 25,22    | 33,55 | 25,57    | 34,01 | 25,94    | 34,48 |
| 526103301165417 | DERMATISAN                | CR BISN X 20G                                                              |         |     | 15,82    | 21,10 | 16,93    | 22,52 | 17,17    | 22,83 | 17,41    | 23,15 |
| 526129401167415 | DERMATOL                  | 0,5 MG/G CREME CT BG AL X 30 G                                             |         |     | 11,30    | 15,07 | 12,09    | 16,09 | 12,26    | 16,31 | 12,44    | 16,54 |
| 526129402163413 | DERMATOL                  | 0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                               |         |     | 11,42    | 15,23 | 12,22    | 16,26 | 12,39    | 16,48 | 12,57    | 16,71 |
| 526129403178414 | DERMATOL                  | 1,0MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                                   |         |     | 11,71    | 15,62 | 12,53    | 16,67 | 12,71    | 16,90 | 12,89    | 17,13 |
| 526103401161413 | DERMOBENE                 | CREME BISN X 20 G                                                          |         |     | 11,48    | 15,31 | 12,29    | 16,35 | 12,46    | 16,58 | 12,64    | 16,81 |
| 526103402174411 | DERMOBENE                 | SOL FR X 20ML                                                              |         |     | 12,71    | 16,95 | 13,59    | 18,09 | 13,79    | 18,34 | 13,99    | 18,59 |
| 526132101111112 | DESLORATADINA             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                        |         |     | 17,06    | 22,75 | 18,25    | 24,28 | 18,51    | 24,62 | 18,78    | 24,96 |
| 526118703167110 | DESONIDA                  | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                    |         |     | 21,46    | 28,62 | 22,96    | 30,55 | 23,29    | 30,97 | 23,62    | 31,40 |
| 526118702160112 | DESONIDA                  | 0,5MG CR BIS C/ 30G                                                        |         |     | 11,30    | 15,07 | 12,09    | 16,09 | 12,26    | 16,31 | 12,44    | 16,54 |
| 526118701164114 | DESONIDA                  | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                            |         |     | 11,42    | 15,23 | 12,22    | 16,26 | 12,39    | 16,48 | 12,57    | 16,71 |
| 526118704163119 | DESONIDA                  | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                 |         |     | 12,41    | 16,54 | 13,27    | 17,66 | 13,46    | 17,90 | 13,65    | 18,15 |
| 526116104134111 | DEXAMETASONA              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 4,59     | 6,34  | 4,86     | 6,73  | 4,92     | 6,81  | 4,98     | 6,89  |
| 526116101119111 | DEXAMETASONA              | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                    |         |     | 2,71     | 3,75  | 2,88     | 3,98  | 2,91     | 4,03  | 2,95     | 4,07  |
| 526116102115111 | DEXAMETASONA              | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                       |         |     | 4,59     | 6,34  | 4,86     | 6,73  | 4,92     | 6,81  | 4,98     | 6,89  |
| 526116103111118 | DEXAMETASONA              | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                     |         |     | 2,18     | 3,01  | 2,31     | 3,20  | 2,34     | 3,23  | 2,37     | 3,27  |
| 526103501113410 | DIALUDON                  | 5 STP X 4 COMP                                                             |         |     | 9,75     | 13,00 | 10,43    | 13,88 | 10,58    | 14,07 | 10,73    | 14,26 |
| 526103601118414 | DIAZEFAST                 | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                   |         |     | 6,87     | 9,50  | 7,28     | 10,07 | 7,37     | 10,19 | 7,46     | 10,31 |
| 526103602114412 | DIAZEFAST                 | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                    |         |     | 5,66     | 7,82  | 6,00     | 8,29  | 6,07     | 8,39  | 6,14     | 8,49  |
| 526103703158113 | DIAZEPAM NQ               | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                                     |         |     | 2,44     | 3,37  | 2,58     | 3,57  | 2,62     | 3,61  | 2,65     | 3,66  |
| 526103701112418 | DIAZEPAM NQ               | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                   |         |     | 6,87     | 9,50  | 7,28     | 10,07 | 7,37     | 10,19 | 7,46     | 10,31 |
| 526103702151311 | DIAZEPAM NQ               | 10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1)                                                  |         |     | 1,44     | 1,99  | 1,53     | 2,11  | 1,55     | 2,14  | 1,57     | 2,16  |
| 526103704111315 | DIAZEPAM NQ               | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                    |         |     | 5,66     | 7,82  | 6,00     | 8,29  | 6,07     | 8,39  | 6,14     | 8,49  |
| 526116203116111 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                            |         |     | 6,10     | 8,43  | 6,47     | 8,94  | 6,54     | 9,05  | 6,62     | 9,16  |
| 526116201113115 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DE DICLOFENACO) |         |     | 9,31     | 12,88 | 9,88     | 13,65 | 10,00    | 13,82 | 10,12    | 13,99 |
| 526116202111116 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)    |         |     | 12,81    | 17,70 | 13,58    | 18,77 | 13,75    | 19,00 | 13,91    | 19,23 |
| 526118801169118 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO  | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                             |         |     | 5,30     | 7,32  | 5,62     | 7,77  | 5,69     | 7,86  | 5,76     | 7,96  |
| 526118901139113 | DICLOFENACO RESINATO      | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                   |         |     | 5,30     | 7,32  | 5,62     | 7,77  | 5,69     | 7,86  | 5,76     | 7,96  |
| 526122701165119 | DICLOFENACO SÓDICO        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                |         |     | 8,27     | 11,02 | 8,84     | 11,77 | 8,97     | 11,93 | 9,10     | 12,09 |
| 526122702110113 | DICLOFENACO SÓDICO        | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 8,98     | 12,41 | 9,52     | 13,16 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 |
| 526103801117411 | DIGECAP ZIM               | 5STP X 4 CAPS                                                              |         |     | 16,75    | 23,15 | 17,77    | 24,56 | 17,98    | 24,86 | 18,20    | 25,16 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                 |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526103902118111                       | DIMETICONA                                      | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 526103901111113                       | DIMETICONA                                      | 40MG 2 BL X 10 COMP                                     |         |     | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |
| 526122201138112                       | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA        | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML |         |     | 6,11     | 8,15   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   |
| 526104001114114                       | DINITRATO DE ISOSSORBIDA                        | 10MG 2 BL X 15 COMP                                     |         |     | 2,95     | 4,08   | 3,13     | 4,32   | 3,17     | 4,38   | 3,20     | 4,43   |
| 526125004112115                       | DIPIRONA SODICA                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)           |         |     | 49,24    | 65,67  | 52,68    | 70,10  | 53,43    | 71,05  | 54,20    | 72,04  |
| 526125002136114                       | DIPIRONA SODICA                                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             |         |     | 2,25     | 3,01   | 2,41     | 3,21   | 2,45     | 3,25   | 2,48     | 3,30   |
| 526125003132112                       | DIPIRONA SODICA                                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             |         |     | 4,14     | 5,52   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   | 4,55     | 6,05   |
| 526125001131119                       | DIPIRONA SODICA                                 | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                  |         |     | 5,22     | 6,96   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,53   | 5,75     | 7,64   |
| 526117601166117                       | DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA         | 0,5 MG/G + 1 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  |
| 526117602162115                       | DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA         | POM BIS C/ 30G                                          |         |     | 9,39     | 12,52  | 10,04    | 13,37  | 10,19    | 13,55  | 10,33    | 13,74  |
| 526116301169112                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 526116302165110                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,41  | 10,99    | 14,61  |
| 526121301163110                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             |         |     | 8,23     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  | 9,06     | 12,04  |
| 526121302178111                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML |         |     | 10,37    | 13,83  | 11,09    | 14,76  | 11,25    | 14,96  | 11,41    | 15,17  |
| 526104301118417                       | DORILEN                                         | 1 BL X 12 COMP                                          |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,75     | 8,98   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   |
| 526104302130410                       | DORILEN                                         | GTS FR X 15ML                                           |         |     | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 526104304151415                       | DORILEN                                         | INJ C/50 AMP X 2ML HOSP                                 |         |     | 96,32    | 128,44 | 103,05   | 137,12 | 104,51   | 139,00 | 106,02   | 140,92 |
| 526104401112410                       | DOXAL                                           | 2 BL X 10 DRG                                           |         |     | 15,06    | 20,08  | 16,11    | 21,44  | 16,34    | 21,73  | 16,58    | 22,03  |
| 526132401172419                       | DRENATAN                                        | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML          |         |     | 75,62    | 104,53 | 80,18    | 110,84 | 81,15    | 112,18 | 82,15    | 113,56 |
| 526104701132417                       | ESPASMO FLATOL                                  | GTS FR X 20ML                                           |         |     | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |
| 526119504117111                       | ESPIRONOLACTONA                                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                       |         |     | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,27  | 10,45    | 14,45  |
| 526119505113111                       | ESPIRONOLACTONA                                 | 100 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  |
| 526119502114115                       | ESPIRONOLACTONA                                 | 25MG 2BLT C/15COMP                                      |         |     | 8,49     | 11,73  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,74  |
| 526119503110113                       | ESPIRONOLACTONA                                 | 50MG 2BLT C/15COMP                                      |         |     | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 526105001118411                       | E-TABS                                          | 1000UI FR X 30 CAPS GEL                                 |         |     | 32,69    | 43,59  | 34,97    | 46,53  | 35,47    | 47,17  | 35,98    | 47,82  |
| 526105002114418                       | E-TABS                                          | 400UI FR X30 CAPS GEL                                   |         |     | 15,23    | 20,31  | 16,30    | 21,69  | 16,53    | 21,98  | 16,77    | 22,29  |
| 526105101139419                       | EXPEC                                           | XPE FR X120ML                                           |         |     | 12,79    | 17,06  | 13,69    | 18,22  | 13,88    | 18,46  | 14,08    | 18,72  |
| 526105201133412                       | EXPECTAMIN                                      | XPE FR X 100ML                                          |         |     | 11,53    | 15,38  | 12,33    | 16,41  | 12,51    | 16,63  | 12,69    | 16,86  |
| 526131401111111                       | FENOFIBRATO                                     | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30               |         |     | 35,04    | 48,44  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,98  | 38,06    | 52,61  |
| 526105303114115                       | FINASTERIDA                                     | 1MG 2BLT C/15COMP                                       |         |     | 32,14    | 42,86  | 34,38    | 45,75  | 34,87    | 46,38  | 35,37    | 47,02  |
| 526105302118117                       | FINASTERIDA                                     | 5MG 2 BL X 15 COMP REV                                  |         |     | 52,47    | 72,53  | 55,63    | 76,90  | 56,31    | 77,84  | 57,00    | 78,79  |
| 526105401116414                       | FINASTIL                                        | 5MG 2 BL X 15 COMP                                      |         |     | 36,98    | 51,12  | 39,21    | 54,21  | 39,69    | 54,87  | 40,18    | 55,54  |
| 526105505116410                       | FLATOL                                          | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 9,87     | 13,16  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,24  | 10,86    | 14,44  |
| 526105501110418                       | FLATOL                                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,90     | 10,49  |
| 526105506139414                       | FLATOL                                          | 75 MG / ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML               |         |     | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 526105502133411                       | FLATOL                                          | 75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 |         |     | 6,27     | 8,36   | 6,70     | 8,92   | 6,80     | 9,04   | 6,90     | 9,17   |
| 526105602111118                       | FLUCONAZOL                                      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2               |         |     | 28,04    | 38,77  | 29,73    | 41,10  | 30,10    | 41,60  | 30,47    | 42,12  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                   |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526105601115111                       | FLUCONAZOL                                        | 150MG 1 BL X 1 CAPS-GD                                  |         |     | 14,28    | 19,74  | 15,14    | 20,93  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 526118203164112                       | FOSFATO DE CLINDAMICINA                           | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                             |         |     | 15,70    | 20,94  | 16,80    | 22,36  | 17,04    | 22,66  | 17,28    | 22,98  |
| 526118201153113                       | FOSFATO DE CLINDAMICINA                           | 150MG/ML INL 100 AMP C/ 4 ML                            |         |     | 495,56   | 685,04 | 525,45   | 726,36 | 531,83   | 735,18 | 538,37   | 744,22 |
| 526118202168114                       | FOSFATO DE CLINDAMICINA                           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC              |         |     | 22,20    | 29,60  | 23,74    | 31,60  | 24,08    | 32,03  | 24,43    | 32,47  |
| 526105701111310                       | FOSFOCAPS                                         | 5 STP X 4 CAPS                                          |         |     | 17,92    | 23,90  | 19,17    | 25,51  | 19,44    | 25,86  | 19,72    | 26,22  |
| 526132501118416                       | FOSLAMER                                          | 800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180                        |         |     | 539,43   | 745,69 | 571,96   | 790,66 | 578,91   | 800,26 | 586,03   | 810,11 |
| 526113002136110                       | FUMARATO DE CETOTIFENO                            | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS            |         |     | 16,85    | 23,30  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  | 18,31    | 25,31  |
| 526124501163119                       | FUROATO DE MOMETASONA                             | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        |         |     | 10,79    | 14,92  | 11,45    | 15,82  | 11,59    | 16,01  | 11,73    | 16,21  |
| 526124502161111                       | FUROATO DE MOMETASONA                             | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                         |         |     | 10,79    | 14,92  | 11,45    | 15,82  | 11,59    | 16,01  | 11,73    | 16,21  |
| 526126601114116                       | GABAPENTINA                                       | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 31,15    | 43,06  | 33,03    | 45,66  | 33,43    | 46,22  | 33,84    | 46,78  |
| 526126602110114                       | GABAPENTINA                                       | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 41,29    | 57,07  | 43,78    | 60,51  | 44,31    | 61,25  | 44,85    | 62,00  |
| 526126603117112                       | GABAPENTINA                                       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                   |         |     | 59,76    | 82,61  | 63,36    | 87,59  | 64,13    | 88,65  | 64,92    | 89,74  |
| 526119601112110                       | GENFIBROZILA                                      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                   |         |     | 34,61    | 47,84  | 36,69    | 50,72  | 37,14    | 51,34  | 37,60    | 51,97  |
| 526119602119119                       | GENFIBROZILA                                      | 900MG 3BLT C/4COMP                                      |         |     | 25,37    | 35,07  | 26,90    | 37,18  | 27,23    | 37,64  | 27,56    | 38,10  |
| 526132602178414                       | GLAMIGAN                                          | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML             |         |     | 40,00    | 55,29  | 42,41    | 58,63  | 42,93    | 59,34  | 43,46    | 60,08  |
| 526132601171416                       | GLAMIGAN                                          | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             |         |     | 60,01    | 82,96  | 63,63    | 87,96  | 64,40    | 89,02  | 65,19    | 90,12  |
| 526114401115115                       | GLIBENCLAMIDA                                     | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 4,36     | 6,03   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   |
| 526131101116116                       | GLIMEPIRIDA                                       | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30                            |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,62    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 526131102112114                       | GLIMEPIRIDA                                       | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60                            |         |     | 80,40    | 111,14 | 85,24    | 117,83 | 86,28    | 119,27 | 87,34    | 120,74 |
| 526115201160417                       | GLOSSALIV                                         | POM BISN X 45G                                          |         |     | 4,98     | 6,64   | 5,32     | 7,09   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   |
| 526127401119414                       | GRIPEN F                                          | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20   |         |     | 13,90    | 18,54  | 14,87    | 19,79  | 15,08    | 20,06  | 15,30    | 20,33  |
| 526116801137112                       | GUAIFENESINA                                      | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 5,46     | 7,28   | 5,84     | 7,77   | 5,92     | 7,87   | 6,00     | 7,98   |
| 526116802133110                       | GUAIFENESINA                                      | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED           |         |     | 5,33     | 7,11   | 5,70     | 7,59   | 5,78     | 7,69   | 5,87     | 7,80   |
| 526121401133116                       | HALOPERIDOL                                       | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 2,37     | 3,27   | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,56   |
| 526105901119412                       | HELICOPAC                                         | 7 CARTELAS X 6 COMP                                     |         |     | 102,21   | 141,29 | 108,37   | 149,81 | 109,69   | 151,63 | 111,04   | 153,50 |
| 526105902115410                       | HELICOPAC                                         | 7 CARTELAS+1 BL X 14                                    |         |     | 113,39   | 156,75 | 120,23   | 166,20 | 121,69   | 168,22 | 123,19   | 170,29 |
| 526106002118411                       | HEMOBLOCK                                         | 250MG 4STP X 6 COMP                                     |         |     | 42,41    | 56,55  | 45,38    | 60,39  | 46,02    | 61,21  | 46,69    | 62,06  |
| 526106003114411                       | HEMOBLOCK                                         | 500MG 2 STP X 6 COMP                                    |         |     | 42,41    | 56,55  | 45,38    | 60,39  | 46,02    | 61,21  | 46,69    | 62,06  |
| 526106001154414                       | HEMOBLOCK                                         | INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP                              |         |     | 19,39    | 25,86  | 20,75    | 27,61  | 21,04    | 27,99  | 21,35    | 28,37  |
| 526106101132412                       | HIDRABENE                                         | 27,9 G X 4 SACHET PO                                    |         |     | 10,10    | 13,47  | 10,81    | 14,38  | 10,96    | 14,58  | 11,12    | 14,78  |
| 526125501116119                       | HIDROCLOROTIAZIDA                                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                       |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,75     | 3,80   | 2,79     | 3,85   | 2,82     | 3,90   |
| 526125502112117                       | HIDROCLOROTIAZIDA                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 2,68     | 3,71   | 2,85     | 3,93   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,03   |
| 526106201161414                       | HIDROCORTE                                        | CREME BISN X 20 G                                       |         |     | 16,22    | 21,63  | 17,35    | 23,09  | 17,60    | 23,41  | 17,85    | 23,73  |
| 526125801160113                       | HIDROCORTISONA                                    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 8,32     | 11,09  | 8,90     | 11,84  | 9,02     | 12,00  | 9,15     | 12,17  |
| 526125802175114                       | HIDROCORTISONA                                    | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML           |         |     | 11,44    | 15,25  | 12,24    | 16,28  | 12,41    | 16,51  | 12,59    | 16,73  |
| 526131502161112                       | HIDROQUINONA                                      | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                             |         |     | 20,76    | 27,68  | 22,20    | 29,54  | 22,52    | 29,95  | 22,84    | 30,36  |
| 526131501165114                       | HIDROQUINONA                                      | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                             |         |     | 19,60    | 26,14  | 20,97    | 27,90  | 21,27    | 28,29  | 21,58    | 28,69  |
| 526130801165111                       | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUCINOLONA ACETONIDA | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 57,67    | 76,90  | 61,69    | 82,09  | 62,57    | 83,22  | 63,47    | 84,37  |
| 526126904151417                       | HIPNAZOLAM (B1)                                   | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                |         |     | 19,83    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,41  | 21,54    | 29,77  |
| 526126902114417                       | HIPNAZOLAM (B1)                                   | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                 |         |     | 24,52    | 33,90  | 26,00    | 35,94  | 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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                        |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526126903110415                       | HIPNAZOLAM (B1)                        | 15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10                              |         |     | 15,29    | 21,14  | 16,22    | 22,42  | 16,41    | 22,69  | 16,62    | 22,97  |
| 526126905156412                       | HIPNAZOLAM (B1)                        | 5 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                     |         |     | 33,72    | 46,61  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,02  | 36,63    | 50,64  |
| 526126901118419                       | HIPNAZOLAM (B1)                        | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                     |         |     | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,95  | 17,54    | 24,24  | 17,75    | 24,54  |
| 526106302111412                       | HIPOFAGIN                              | S 75MG 5 STP X 4 COMP (B2)                                   |         |     | 21,37    | 28,50  | 22,87    | 30,43  | 23,19    | 30,84  | 23,53    | 31,27  |
| 526129602162410                       | HORMOSKIN                              | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G     |         |     | 109,52   | 146,05 | 117,16   | 155,90 | 118,82   | 158,03 | 120,53   | 160,22 |
| 526129601166412                       | HORMOSKIN                              | 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G      |         |     | 59,56    | 79,42  | 63,72    | 84,79  | 64,62    | 85,94  | 65,55    | 87,13  |
| 526122802131112                       | IBUPROFENO                             | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,73     | 10,29  | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,57  |
| 526122801119119                       | IBUPROFENO                             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 6,27     | 8,36   | 6,70     | 8,92   | 6,80     | 9,04   | 6,90     | 9,17   |
| 526122803111115                       | IBUPROFENO                             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        |         |     | 5,82     | 7,76   | 6,22     | 8,28   | 6,31     | 8,39   | 6,40     | 8,51   |
| 526122804134119                       | IBUPROFENO                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,81   |
| 526106401111410                       | IMUSSUPREX                             | 50MG 5 BL X 10 COMP REV                                      |         |     | 52,82    | 73,02  | 56,01    | 77,42  | 56,69    | 78,36  | 57,39    | 79,33  |
| 526115301114417                       | INDUX                                  | INDUX 50MG 1 BL X 10 COMP                                    |         |     | 18,23    | 24,31  | 19,51    | 25,95  | 19,78    | 26,31  | 20,07    | 26,67  |
| 526106501165415                       | IODEX SALICILATO METILA                | POTE 28G                                                     |         |     | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 526106601161411                       | IODEX SIMPLES                          | POTE 28G                                                     |         |     | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 526106701113419                       | ITRASPOR                               | 100MG 1 BL X 15 CAPS                                         |         |     | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,48    | 57,34  | 41,99    | 58,05  |
| 526106702111411                       | ITRASPOR                               | 100MG 1 BL X 4 CAPS                                          |         |     | 16,07    | 22,21  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  | 17,46    | 24,14  |
| 526106801134418                       | KAOMAGMA                               | SUSP FR X 120ML                                              |         |     | 10,87    | 14,50  | 11,62    | 15,46  | 11,79    | 15,67  | 11,96    | 15,89  |
| 526129901135415                       | LACNAX                                 | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (SABOR AMEIXA) |         |     | 17,73    | 23,64  | 18,97    | 25,24  | 19,24    | 25,59  | 19,52    | 25,95  |
| 526119002111117                       | LANSOPRAZOL                            | 15MG 2BLT C/7 CAP                                            |         |     | 16,63    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  |
| 526119001115119                       | LANSOPRAZOL                            | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7      |         |     | 16,63    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  |
| 526119003118115                       | LANSOPRAZOL                            | 30MG 2BLT C/7 CAP                                            |         |     | 28,50    | 39,39  | 30,22    | 41,77  | 30,58    | 42,28  | 30,96    | 42,80  |
| 526119004114113                       | LANSOPRAZOL                            | 30MG 4BLT C/7 CAP                                            |         |     | 52,27    | 72,26  | 55,42    | 76,61  | 56,10    | 77,54  | 56,78    | 78,50  |
| 526131601178110                       | LATANOPROSTA                           | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML               |         |     | 49,15    | 67,94  | 52,12    | 72,05  | 52,75    | 72,92  | 53,40    | 73,82  |
| 526124601117119                       | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                       |         |     | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 526124603111118                       | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                        |         |     | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 526124602113117                       | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                        |         |     | 30,29    | 41,88  | 32,12    | 44,40  | 32,51    | 44,94  | 32,91    | 45,49  |
| 526106901112416                       | LEVORDIOL                              | 1 BL X 28 COMP                                               |         |     | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 526125101118416                       | LEXFAST                                | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 5,24     | 7,24   | 5,56     | 7,68   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,87   |
| 526125102114414                       | LEXFAST                                | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 7,71     | 10,66  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |
| 526129001169119                       | LIDOCAÍNA                              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                   |         |     | 5,64     | 7,80   | 5,98     | 8,27   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   |
| 526107001115115                       | LISINOPRIL                             | 10MG 2 BL X 15 COMP                                          |         |     | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,45  | 19,37    | 26,77  | 19,61    | 27,10  |
| 526107002111113                       | LISINOPRIL                             | 20MG 2 BL X 15 COMP                                          |         |     | 32,64    | 45,12  | 34,61    | 47,84  | 35,03    | 48,43  | 35,46    | 49,02  |
| 526107003118111                       | LISINOPRIL                             | 30MG 2 BL X 15 COMP                                          |         |     | 46,32    | 64,03  | 49,11    | 67,89  | 49,71    | 68,72  | 50,32    | 69,56  |
| 526107004114111                       | LISINOPRIL                             | 5MG 2 BL X 15 COMP                                           |         |     | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52  | 12,09    | 16,72  | 12,24    | 16,92  |
| 526122901131110                       | LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   |         |     | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 526116401139118                       | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID        |         |     | 12,74    | 16,98  | 13,63    | 18,13  | 13,82    | 18,38  | 14,02    | 18,63  |
| 526115501113414                       | LORAZEPAM (B1)                         | 1MG 1 BL X 20 COMP                                           |         |     | 6,60     | 9,12   | 7,00     | 9,68   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   |
| 526121501111114                       | LORAZEPAM                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 4,14     | 5,73   | 4,39     | 6,07   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   |
| 526121502118112                       | LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 5,61     | 7,76   | 5,95     | 8,23   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                           |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121601116118 | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA                             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                        |         |     | 41,93    | 57,96  | 44,46    | 61,45  | 45,00    | 62,20  | 45,55    | 62,97  |
| 526121602112116 | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA                             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 41,93    | 57,96  | 44,46    | 61,45  | 45,00    | 62,20  | 45,55    | 62,97  |
| 526127902118119 | LOSARTANA POTÁSSICA                                                | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         |         |     | 25,46    | 35,19  | 26,99    | 37,32  | 27,32    | 37,77  | 27,66    | 38,23  |
| 526127901111110 | LOSARTANA POTÁSSICA                                                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                          |         |     | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 526107102116419 | MAG-TAB                                                            | 130MG 2 BL X 15 COMP                                           |         |     | 27,77    | 37,03  | 29,71    | 39,53  | 30,13    | 40,07  | 30,56    | 40,62  |
| 526114902130117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                       | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                |         |     | 4,90     | 6,53   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   | 5,39     | 7,17   |
| 526114903161113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,74     | 7,64   | 5,82     | 7,75   | 5,91     | 7,85   |
| 526114901118113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                           |         |     | 4,04     | 5,39   | 4,32     | 5,75   | 4,38     | 5,83   | 4,45     | 5,91   |
| 526121702133115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                        | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      |         |     | 10,93    | 14,58  | 11,69    | 15,56  | 11,86    | 15,77  | 12,03    | 15,99  |
| 526121701110111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                        | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 7,82     | 10,43  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  |
| 526119301135115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA | 0,4MG/ML + 4MG/ML+20MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML          |         |     | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 526114502116117 | MALEATO DE ENALAPRIL                                               | 10 MG COM CT STR AL AL X 30                                    |         |     | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,25  |
| 526114503112115 | MALEATO DE ENALAPRIL                                               | 20MG 3STP C/ 10COMP                                            |         |     | 17,56    | 24,28  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  |
| 526114501111111 | MALEATO DE ENALAPRIL                                               | 5MG COM CT 3 STR X 10                                          |         |     | 8,07     | 11,16  | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  |
| 526113101118110 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                           | 10MG + 25MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                     |         |     | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  |
| 526113102114119 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                           | 20+15,5MG 2BLT C/15                                            |         |     | 31,38    | 43,38  | 33,27    | 45,99  | 33,68    | 46,55  | 34,09    | 47,12  |
| 526123001175111 | MALEATO DE TIMOLOL                                                 | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 526123002171118 | MALEATO DE TIMOLOL                                                 | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    |         |     | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,20   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   |
| 526107201114414 | MALU                                                               | 1BL X 21 COMP                                                  |         |     | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,61  | 17,29    | 23,90  |
| 526126701135115 | MEBENDAZOL                                                         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                  |         |     | 2,46     | 3,28   | 2,63     | 3,50   | 2,67     | 3,55   | 2,71     | 3,60   |
| 526117701111111 | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL                                             | 6 COMP MASTIGAVEL                                              |         |     | 5,42     | 7,22   | 5,79     | 7,71   | 5,88     | 7,82   | 5,96     | 7,92   |
| 526107401113411 | MELOTEC                                                            | 15MG FR X 10 COMP                                              |         |     | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  |
| 526107402111412 | MELOTEC                                                            | 7,5MG FR X10 COMP                                              |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,34  |
| 526119701117114 | MELOXICAM                                                          | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                           |         |     | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,32  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 526119702113112 | MELOXICAM                                                          | 7,5MG 1BLT C/ 10 COMP                                          |         |     | 7,08     | 9,78   | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  | 7,69     | 10,63  |
| 526123101171116 | MESALAZINA                                                         | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML |         |     | 15,35    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 526123102117115 | MESALAZINA                                                         | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         |         |     | 44,90    | 62,07  | 47,61    | 65,81  | 48,18    | 66,61  | 48,78    | 67,43  |
| 526123201115110 | MESILATO DE DOXAZOSINA                                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               |         |     | 27,51    | 38,03  | 29,17    | 40,32  | 29,52    | 40,81  | 29,89    | 41,31  |
| 526107501118415 | MESMERIN                                                           | 1MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                        |         |     | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,19   |
| 526107502114413 | MESMERIN                                                           | 2MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                        |         |     | 8,21     | 11,35  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  |
| 526124901171119 | METRONIDAZOL                                                       | 10MG/G GEL VAG 50 G + 10 APLIC                                 |         |     | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |
| 526127701112113 | MICOFENOLATO DE MOFETILA                                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)              |         |     | 353,60   | 488,80 | 374,93   | 518,29 | 379,48   | 524,58 | 384,15   | 531,03 |
| 526130001118410 | MICOIMMUN                                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50                         |         |     | 387,71   | 535,96 | 411,10   | 568,29 | 416,09   | 575,19 | 421,21   | 582,26 |
| 526107601112419 | MICROPIL                                                           | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21      |         |     | 13,99    | 19,34  | 14,83    | 20,49  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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   |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526107603115415  | MICROPIL                   | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT EST CALEND X 21 + PORTA EST |         |     | 9,93     | 13,73  | 10,54    | 14,56  | 10,66    | 14,74  | 10,80    | 14,92  |
| 526107701117412  | MIGRALIV                   | 1 BL X 12 COMP                                         |         |     | 8,02     | 10,69  | 8,58     | 11,42  | 8,70     | 11,58  | 8,83     | 11,74  |
| 526107801111416  | MIGRANE                    | 5 STP X 4 COMP                                         |         |     | 11,16    | 14,88  | 11,94    | 15,89  | 12,11    | 16,11  | 12,29    | 16,33  |
| 526115602114416  | MIGRANETTE                 | 20 COMP REV                                            |         |     | 9,07     | 12,09  | 9,70     | 12,91  | 9,84     | 13,08  | 9,98     | 13,27  |
| 526115601134413  | MIGRANETTE                 | GTS FR X 20ML                                          |         |     | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 526108002115419  | MINIPIL                    | 1 BL X 2 COMP POST                                     |         |     | 9,51     | 13,15  | 10,09    | 13,94  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  |
| 526108001119410  | MINIPIL                    | 1 BL X 35 DRG                                          |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,82  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  |
| 526108101113414  | MONOZOL                    | 400MG 1STP X 1 COMP                                    |         |     | 4,57     | 6,32   | 4,84     | 6,70   | 4,90     | 6,78   | 4,96     | 6,86   |
| 526108102136418  | MONOZOL                    | SUSP FR X 15ML                                         |         |     | 5,39     | 7,45   | 5,71     | 7,90   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   |
| 526108302119411  | MUSCORIL                   | 4MG 2 BL X 6 COMP                                      |         |     | 13,39    | 17,86  | 14,33    | 19,06  | 14,53    | 19,32  | 14,74    | 19,59  |
| 526108301155412  | MUSCORIL                   | 4MG INJ 3 AMP X 2ML                                    |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 526108303166411  | MUSCORIL                   | CREME 2,5MG BISN X 30G                                 |         |     | 23,25    | 31,00  | 24,87    | 33,10  | 25,23    | 33,55  | 25,59    | 34,01  |
| 526129101171417  | NARIDRIN H                 | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML            |         |     | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,17  |
| 526108501111419  | NATIVIT                    | FR X 30 COMP FLUOR                                     |         |     | 20,09    | 26,79  | 21,50    | 28,61  | 21,80    | 29,00  | 22,12    | 29,40  |
| 526108502118417  | NATIVIT                    | FR X 30 COMP MIN                                       |         |     | 20,09    | 26,79  | 21,50    | 28,61  | 21,80    | 29,00  | 22,12    | 29,40  |
| 526108601116412  | NATUS                      | 3 BL X10 CAPS                                          |         |     | 53,54    | 71,40  | 57,27    | 76,21  | 58,09    | 77,25  | 58,92    | 78,32  |
| 526108602112410  | NATUS                      | 5 BL X10 CAPS                                          |         |     | 86,06    | 114,76 | 92,07    | 122,52 | 93,38    | 124,19 | 94,73    | 125,92 |
| 5261087011171415 | NEOCORTIN                  | FR X 5ML                                               |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,10   |
| 526130102119412  | NEUTROCAL D                | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60            |         |     | 35,54    | 47,39  | 38,02    | 50,59  | 38,56    | 51,28  | 39,12    | 52,00  |
| 526130101112414  | NEUTROCAL D                | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75            |         |     | 46,00    | 61,34  | 49,21    | 65,48  | 49,91    | 66,38  | 50,63    | 67,30  |
| 526108909137414  | NEUTROFER                  | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML          |         |     | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,67  | 18,82    | 25,02  |
| 526108908114410  | NEUTROFER                  | 150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              |         |     | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,67  | 18,82    | 25,02  |
| 526108903112411  | NEUTROFER                  | 150MG FR X 30 COMP                                     |         |     | 12,64    | 16,86  | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  |
| 526108901136419  | NEUTROFER                  | 20 FLAC X 5ML                                          |         |     | 28,45    | 37,94  | 30,44    | 40,50  | 30,87    | 41,05  | 31,31    | 41,62  |
| 526108910135411  | NEUTROFER                  | 250 MG/ML +0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 |         |     | 23,42    | 31,23  | 25,05    | 33,33  | 25,41    | 33,79  | 25,77    | 34,26  |
| 526108911131411  | NEUTROFER                  | 250MG GTS 15ML (NEONATAL)                              |         |     | 11,31    | 15,08  | 12,10    | 16,10  | 12,27    | 16,32  | 12,45    | 16,55  |
| 526108904135413  | NEUTROFER                  | 250MG/ML GTS FR 30ML                                   |         |     | 23,07    | 30,76  | 24,68    | 32,85  | 25,03    | 33,29  | 25,39    | 33,76  |
| 526108905115416  | NEUTROFER                  | 300MG FR X 30 COMP                                     |         |     | 22,14    | 29,52  | 23,68    | 31,51  | 24,02    | 31,94  | 24,36    | 32,39  |
| 526108907118412  | NEUTROFER                  | 500MG FR X 30 COMP                                     |         |     | 32,94    | 43,93  | 35,24    | 46,89  | 35,74    | 47,53  | 36,26    | 48,19  |
| 526129301162111  | NIMESULIDA                 | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 7,34     | 9,79   | 7,85     | 10,45  | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,73  |
| 526126001117114  | NIMODIPINO                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,63    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 526123301136111  | NISTATINA                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT           |         |     | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,31  |
| 526123302175119  | NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC                    |         |     | 6,85     | 9,47   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,28  |
| 526113801160111  | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G       |         |     | 15,40    | 20,54  | 16,48    | 21,93  | 16,71    | 22,23  | 16,95    | 22,53  |
| 526121802162117  | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      |         |     | 8,97     | 11,96  | 9,60     | 12,77  | 9,73     | 12,94  | 9,87     | 13,12  |
| 526121801166119  | NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC             |         |     | 16,70    | 22,27  | 17,87    | 23,77  | 18,12    | 24,10  | 18,38    | 24,43  |
| 526114802160111  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/ G CREME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC             |         |     | 8,55     | 11,83  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  |
| 526114804163118  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                      |         |     | 5,65     | 7,54   | 6,05     | 8,04   | 6,13     | 8,15   | 6,22     | 8,27   |
| 526114801164113  | NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                 |         |     | 5,41     | 7,47   | 5,73     | 7,93   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 526114803175112  | NITRATO DE MICONAZOL       | PÓ FR 30G                                              |         |     | 10,34    | 14,30  | 10,96    | 15,16  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                   |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526116701116113 | NITRAZEPAM                                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                       |         |     | 5,75     | 7,67   | 6,15     | 8,18   | 6,24     | 8,29   | 6,33     | 8,41   |
| 526114101111114 | NORFLOXACINO                               | 400MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14                       |         |     | 16,63    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  |
| 526123401173114 | OFLOXACINO                                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               |         |     | 10,06    | 13,90  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  |
| 526115702119118 | OMEPRAZOL                                  | 10MG 2BLT C/ 7 CAP                                        |         |     | 8,90     | 12,30  | 9,44     | 13,05  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,37  |
| 526115703115116 | OMEPRAZOL                                  | 20MG 1BLT C/ 7 CAP                                        |         |     | 8,90     | 12,30  | 9,44     | 13,05  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,37  |
| 526115704111114 | OMEPRAZOL                                  | 20MG 2BLT C/ 7 CAP                                        |         |     | 17,81    | 24,62  | 18,88    | 26,11  | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,75  |
| 526115701112111 | OMEPRAZOL                                  | 20MG 4BL X 7 CAPS                                         |         |     | 36,15    | 49,97  | 38,33    | 52,98  | 38,79    | 53,62  | 39,27    | 54,28  |
| 526115705118112 | OMEPRAZOL                                  | 40MG 1BLT C/ CAP                                          |         |     | 17,81    | 24,62  | 18,88    | 26,11  | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,75  |
| 526109203114418 | ONDANTRIL                                  | 8MG 1 BL X 10 COMP REV                                    |         |     | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,72    | 31,40  |
| 526109204153417 | ONDANTRIL                                  | INJ 8MG 50 AMP X 4 ML                                     |         |     | 196,31   | 271,37 | 208,15   | 287,74 | 210,68   | 291,23 | 213,27   | 294,81 |
| 526109205133411 | ONDANTRIL                                  | INJ 8MG 50AMP C/ 4ML                                      |         |     | 392,61   | 542,73 | 416,30   | 575,47 | 421,35   | 582,46 | 426,54   | 589,63 |
| 526109302112413 | OSTEOFORM                                  | 10MG 2 BL X 14 COMP                                       |         |     | 23,84    | 32,96  | 25,28    | 34,94  | 25,59    | 35,37  | 25,90    | 35,80  |
| 526109306118416 | OSTEOFORM                                  | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)              |         |     | 424,53   | 586,85 | 450,13   | 622,25 | 455,60   | 629,81 | 461,21   | 637,55 |
| 526109305111418 | OSTEOFORM                                  | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 8                          |         |     | 48,54    | 67,10  | 51,47    | 71,15  | 52,09    | 72,01  | 52,73    | 72,90  |
| 526109303119411 | OSTEOFORM                                  | 70MG 1 BL X 2 COMP                                        |         |     | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 17,99  | 13,18    | 18,21  |
| 526109304115411 | OSTEOFORM                                  | 70MG 1 BL X 4 COMP                                        |         |     | 24,26    | 33,54  | 25,73    | 35,56  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  |
| 526109401137414 | OTURGA                                     | GTS FR X 10ML                                             |         |     | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,01   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 526114702115114 | PANTOPRAZOL                                | 20MG 1BLT C/ 14 COMP                                      |         |     | 14,24    | 19,68  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  |
| 526114703111112 | PANTOPRAZOL                                | 20MG 2BLT C/ 14 COMP                                      |         |     | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  |
| 526114704118110 | PANTOPRAZOL                                | 40MG 1BLT C/ 14COMP                                       |         |     | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  |
| 526114701119116 | PANTOPRAZOL                                | 40MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28                |         |     | 47,50    | 65,67  | 50,37    | 69,63  | 50,98    | 70,47  | 51,61    | 71,34  |
| 526121902132112 | PARACETAMOL                                | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (EMB FRAC) |         |     | 13,46    | 17,95  | 14,40    | 19,16  | 14,60    | 19,42  | 14,81    | 19,69  |
| 526121907134113 | PARACETAMOL                                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD     |         |     | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,31  |
| 526121909137111 | PARACETAMOL                                | 200MG/ML SOL ORAL GTS 15ML                                |         |     | 3,45     | 4,59   | 3,69     | 4,90   | 3,74     | 4,97   | 3,79     | 5,04   |
| 526121908130111 | PARACETAMOL                                | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED         |         |     | 5,03     | 6,70   | 5,38     | 7,15   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   |
| 526121903112115 | PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)        |         |     | 24,14    | 32,19  | 25,82    | 34,36  | 26,19    | 34,83  | 26,57    | 35,31  |
| 526121904119113 | PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)        |         |     | 48,39    | 64,53  | 51,77    | 68,89  | 52,51    | 69,83  | 53,26    | 70,80  |
| 526121905115111 | PARACETAMOL                                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                    |         |     | 5,84     | 7,78   | 6,24     | 8,31   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   |
| 526121906111111 | PARACETAMOL                                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)        |         |     | 58,59    | 78,13  | 62,68    | 83,41  | 63,57    | 84,55  | 64,49    | 85,72  |
| 526128401112116 | PARACETAMOL + CAFÉÍNA                      | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20            |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,97  |
| 526128101119115 | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24             |         |     | 5,45     | 7,26   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   |
| 526113403114118 | PENTOXIFILINA                              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,38    | 36,47  | 26,70    | 36,91  |
| 526113401111111 | PENTOXIFILINA                              | 400MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 18,74    | 25,90  | 19,87    | 27,47  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  |
| 526113402118111 | PENTOXIFILINA                              | 600MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 22,40    | 30,96  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,64  |
| 526109601111419 | PENVIR                                     | 125MG 1 BL X 10 COMP                                      |         |     | 31,84    | 44,01  | 33,76    | 46,67  | 34,17    | 47,24  | 34,59    | 47,82  |
| 526109602116414 | PENVIR                                     | 500MG 2 BL X 7 COMP                                       |         |     | 119,11   | 164,65 | 126,30   | 174,59 | 127,83   | 176,71 | 129,40   | 178,88 |
| 526109604161417 | PENVIR                                     | BINS X 5G LABIA                                           |         |     | 14,05    | 18,74  | 15,03    | 19,99  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 526109702137413 | PEPSOGEL                                   | SUSP FR X 240ML                                           |         |     | 15,22    | 20,30  | 16,28    | 21,66  | 16,51    | 21,96  | 16,75    | 22,26  |
| 526113701115112 | PIROXICAM                                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 5,82     | 8,05   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   | 6,32     | 8,74   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                              |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526113702111110                       | PIROXICAM                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                             |         |     | 8,24     | 11,39  | 8,74     | 12,08  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  |
| 526113703169112                       | PIROXICAM                    | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                            |         |     | 9,52     | 13,16  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  | 10,34    | 14,30  |
| 526109901113115                       | PREDNISONA                   | 20MG 1BL X 10 COMP                                                    |         |     | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,15  | 8,16     | 11,29  | 8,26     | 11,42  |
| 526109902111116                       | PREDNISONA                   | 5MG 2BL X 10 COMP                                                     |         |     | 5,20     | 7,19   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   |
| 526110102113411                       | PREMPRO                      | 2,5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                                        |         |     | 20,55    | 28,41  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  |
| 526110101117411                       | PREMPRO                      | 5MG 1BL X 28 COMP REV BIF                                             |         |     | 20,55    | 28,41  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  |
| 526110103111410                       | PREMPRO                      | 5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                                          |         |     | 23,37    | 32,31  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  |
| 526117803176113                       | PROPIONATO CLOBETASOL        | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                            |         |     | 10,58    | 14,62  | 11,22    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,89  |
| 526117801165114                       | PROPIONATO CLOBETASOL        | 0,5MG CR BIS C/ 30G                                                   |         |     | 6,87     | 9,49   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 526117802161112                       | PROPIONATO CLOBETASOL        | 0,5MG POM BIS C/ 30G                                                  |         |     | 6,87     | 9,49   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 526126801113113                       | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 42,90    | 59,31  | 45,49    | 62,89  | 46,05    | 63,65  | 46,61    | 64,43  |
| 526110301132414                       | REPOCAL                      | 250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G                                      |         |     | 19,30    | 25,74  | 20,64    | 27,47  | 20,94    | 27,84  | 21,24    | 28,23  |
| 526110302139412                       | REPOCAL                      | 500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G                                      |         |     | 30,01    | 40,02  | 32,11    | 42,73  | 32,56    | 43,31  | 33,03    | 43,91  |
| 526114201175114                       | RIFAMICINA                   | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML                             |         |     | 7,11     | 9,83   | 7,54     | 10,43  | 7,64     | 10,55  | 7,73     | 10,68  |
| 526132801111115                       | RISEDRONATO SÓDICO           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                   |         |     | 79,35    | 109,69 | 84,14    | 116,31 | 85,16    | 117,72 | 86,21    | 119,17 |
| 526127501131114                       | RISPERIDONA                  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                  |         |     | 46,84    | 64,75  | 49,67    | 68,66  | 50,27    | 69,49  | 50,89    | 70,35  |
| 526115801117415                       | ROHYDORM (B1)                | 1MG X 20 COMP REV                                                     |         |     | 6,55     | 8,73   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   | 7,21     | 9,58   |
| 526115802113413                       | ROHYDORM (B1)                | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,77  | 13,01    | 17,99  |
| 526110501174412                       | SALVELOX                     | FR X 50 ML 21 MG/ML                                                   |         |     | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,30  | 8,62     | 11,45  |
| 526117901178110                       | SECNIDAZOL                   | 450MG PO SUSP FR C/ 15ML                                              |         |     | 6,53     | 8,71   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,19     | 9,55   |
| 526117902174119                       | SECNIDAZOL                   | 900MG PO SUSP FR C/ 30ML                                              |         |     | 8,86     | 11,82  | 9,48     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,75     | 12,96  |
| 526110701114413                       | SIGMA-CLAV                   | 500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG)                                    |         |     | 31,01    | 42,87  | 32,88    | 45,46  | 33,28    | 46,01  | 33,69    | 46,58  |
| 526110702110411                       | SIGMA-CLAV                   | 875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG)                                  |         |     | 35,06    | 48,47  | 37,17    | 51,39  | 37,63    | 52,01  | 38,09    | 52,65  |
| 526110802115415                       | SIGMA-CLAVBD                 | 875+125MG 2BLT C/ 7 COMP                                              |         |     | 40,65    | 56,19  | 43,10    | 59,58  | 43,62    | 60,30  | 44,16    | 61,04  |
| 526110801135412                       | SIGMA-CLAVBD                 | SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML                                           |         |     | 23,90    | 33,04  | 25,34    | 35,03  | 25,65    | 35,45  | 25,96    | 35,89  |
| 526110905119413                       | SIGMASPORIN                  | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                         |         |     | 326,42   | 451,23 | 346,10   | 478,44 | 350,31   | 484,25 | 354,61   | 490,21 |
| 526110906131417                       | SIGMASPORIN                  | 100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL                                       |         |     | 273,86   | 378,57 | 290,38   | 401,41 | 293,90   | 406,28 | 297,52   | 411,28 |
| 526110907111411                       | SIGMASPORIN                  | 10MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL                                          |         |     | 35,91    | 49,64  | 38,07    | 52,63  | 38,54    | 53,27  | 39,01    | 53,93  |
| 526110908118418                       | SIGMASPORIN                  | 25MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL                                           |         |     | 82,57    | 114,14 | 87,54    | 121,02 | 88,61    | 122,49 | 89,70    | 123,99 |
| 526110909114416                       | SIGMASPORIN                  | 50MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                          |         |     | 164,79   | 227,80 | 174,73   | 241,54 | 176,85   | 244,47 | 179,03   | 247,48 |
| 526129503172418                       | SODEN                        | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             |         |     | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  |
| 526129501110415                       | SODEN                        | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,35  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,78  |
| 526129502117413                       | SODEN                        | 100MG COMP REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 22,35    | 30,90  | 23,70    | 32,76  | 23,99    | 33,16  | 24,29    | 33,58  |
| 526111001159412                       | SOMAFLEX                     | 25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML                                           |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,29     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,42     | 7,50   |
| 526116501117418                       | SOMALGIN CARDIO              | 162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 |         |     | 9,09     | 12,12  | 9,72     | 12,94  | 9,86     | 13,11  | 10,00    | 13,29  |
| 526116502113416                       | SOMALGIN CARDIO              | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8     |         |     | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |
| 526116503111417                       | SOMALGIN CARDIO              | 81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 |         |     | 4,91     | 6,55   | 5,25     | 6,99   | 5,33     | 7,08   | 5,40     | 7,18   |
| 526111201115419                       | SONEBON                      | 2BL X 10 COMP                                                         |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,09  | 9,21     | 12,25  | 9,35     | 12,42  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                   |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526111301111415 | SUCRAFILM                                                  | 1G 5BL X 6 COMP                                            |         |     | 23,35    | 31,14  | 24,99    | 33,25  | 25,34    | 33,70  | 25,71    | 34,17  |
| 526111302132416 | SUCRAFILM                                                  | 2G 20 FLAC X 10ML                                          |         |     | 35,71    | 47,62  | 38,21    | 50,84  | 38,75    | 51,53  | 39,31    | 52,25  |
| 526111401130111 | SULFA+TRI                                                  | SUSP FR X 100ML                                            |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 526131701172114 | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML     |         |     | 3,60     | 4,98   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,41   |
| 526123501151112 | SULFATO DE MORFINA                                         | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)       |         |     | 95,18    | 131,58 | 100,93   | 139,52 | 102,15   | 141,21 | 103,41   | 142,95 |
| 526123502158110 | SULFATO DE MORFINA                                         | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         |         |     | 105,88   | 146,36 | 112,27   | 155,19 | 113,63   | 157,08 | 115,03   | 159,01 |
| 526123503154119 | SULFATO DE MORFINA                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)        |         |     | 70,00    | 96,77  | 74,22    | 102,60 | 75,13    | 103,85 | 76,05    | 105,13 |
| 526128201131117 | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA                       | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 4,50     | 6,00   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   | 4,95     | 6,58   |
| 526131001111112 | TARTARATO DE METOPROLOL                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                      |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  |
| 526131002118110 | TARTARATO DE METOPROLOL                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      |         |     | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |
| 526128501117411 | TAVAGRAN                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                     |         |     | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 526128502113411 | TAVAGRAN                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                      |         |     | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 526128503111410 | TAVAGRAN                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                      |         |     | 29,95    | 41,40  | 31,75    | 43,90  | 32,14    | 44,43  | 32,54    | 44,98  |
| 526111702114113 | TENOXICAN                                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            |         |     | 86,05    | 118,95 | 91,24    | 126,12 | 92,34    | 127,65 | 93,48    | 129,22 |
| 526132201165117 | TERCONAZOL                                                 | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                  |         |     | 17,33    | 23,11  | 18,54    | 24,67  | 18,80    | 25,00  | 19,07    | 25,35  |
| 526122002161114 | TIABENDAZOL                                                | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                           |         |     | 8,24     | 10,98  | 8,81     | 11,73  | 8,94     | 11,89  | 9,07     | 12,05  |
| 526122001112111 | TIABENDAZOL                                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                          |         |     | 4,79     | 6,62   | 5,07     | 7,01   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   |
| 526128301118112 | TINIDAZOL                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                      |         |     | 4,29     | 5,72   | 4,59     | 6,11   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,29   |
| 526128302114110 | TINIDAZOL                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                      |         |     | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  |
| 526116601162113 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL                           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC       |         |     | 11,46    | 15,28  | 12,26    | 16,31  | 12,43    | 16,53  | 12,61    | 16,76  |
| 526111801163112 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                     | CR VAG BISN X 35G + 7APLIC                                 |         |     | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,78  | 20,35    | 28,13  |
| 526131801177118 | TOBRAMICINA                                                | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  |         |     | 7,88     | 10,89  | 8,36     | 11,56  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  |
| 526125901114113 | TOPIRAMATO                                                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                     |         |     | 124,96   | 172,73 | 132,49   | 183,15 | 134,10   | 185,38 | 135,75   | 187,66 |
| 526125902110111 | TOPIRAMATO                                                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                      |         |     | 37,01    | 51,17  | 39,25    | 54,25  | 39,72    | 54,91  | 40,21    | 55,59  |
| 526125903117111 | TOPIRAMATO                                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                      |         |     | 67,15    | 92,82  | 71,20    | 98,42  | 72,06    | 99,62  | 72,95    | 100,84 |
| 526112001111418 | TORAGESIC                                                  | 10MG FR X 10 COMP                                          |         |     | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,37    | 21,24  | 15,56    | 21,50  |
| 526111902156413 | TORAGESIC                                                  | 30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ                                   |         |     | 14,29    | 19,75  | 15,16    | 20,96  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  |
| 526111903152411 | TORAGESIC                                                  | 60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ                                  |         |     | 28,62    | 39,56  | 30,34    | 41,94  | 30,71    | 42,45  | 31,09    | 42,98  |
| 526126101111118 | TROMETAMOL CETOROLACO                                      | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                       |         |     | 9,17     | 12,67  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  |
| 526112201119412 | TROPINAL                                                   | 5 STP X 4 COMP                                             |         |     | 9,75     | 13,00  | 10,43    | 13,88  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,26  |
| 526112202131416 | TROPINAL                                                   | SOL FR X 15ML                                              |         |     | 10,52    | 14,03  | 11,25    | 14,96  | 11,41    | 15,17  | 11,57    | 15,38  |
| 526112301113416 | UNIGYN                                                     | 1G 1BL X 2 COMP                                            |         |     | 7,55     | 10,07  | 8,07     | 10,74  | 8,19     | 10,89  | 8,30     | 11,04  |
| 526112302111417 | UNIGYN                                                     | 1G 1BL X 4 COMP                                            |         |     | 13,26    | 17,68  | 14,19    | 18,88  | 14,39    | 19,14  | 14,60    | 19,40  |
| 526112401118411 | UROCTRIM                                                   | 2BL X 10 COMP                                              |         |     | 17,71    | 23,62  | 18,95    | 25,22  | 19,22    | 25,56  | 19,50    | 25,92  |
| 526119101160116 | VALERATO DE BETAMETASONA                                   | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                              |         |     | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  |
| 526119102116110 | VALERATO DE BETAMETASONA                                   | CR BG C/ 30G                                               |         |     | 8,11     | 10,82  | 8,68     | 11,55  | 8,80     | 11,70  | 8,93     | 11,87  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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     |                                                                             |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 |         |     | 10,96    | 14,62  | 11,73    | 15,60  | 11,89    | 15,82  | 12,06    | 16,04  |
| 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      |         |     | 9,50     | 12,66  | 10,16    | 13,52  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 526123601164119                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA                             | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 8,76     | 11,68  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  | 9,64     | 12,81  |
| 526123602160117                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA                             | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 9,08     | 12,10  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |
| 526119201130111                           | VALPROATO DE SÓDIO                                                          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               |         |     | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 526124701111414                           | VAZY                                                                        | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL ALPVC PVDC AMB X 10                   |         |     | 94,53    | 126,06 | 101,14   | 134,58 | 102,57   | 136,42 | 104,05   | 138,31 |
| 526124703114410                           | VAZY                                                                        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60                       |         |     | 48,42    | 64,57  | 51,80    | 68,93  | 52,54    | 69,88  | 53,30    | 70,85  |
| 526124702118412                           | VAZY                                                                        | 15 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC PVDC AMB X 10                  |         |     | 113,45   | 151,29 | 121,36   | 161,50 | 123,09   | 163,70 | 124,86   | 165,97 |
| 526124704110419                           | VAZY                                                                        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60                       |         |     | 58,86    | 78,49  | 62,97    | 83,79  | 63,86    | 84,93  | 64,78    | 86,11  |
| 526112502119411                           | VELAMOX                                                                     | 500MG 1BL X 18 COMP                                              |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,73  | 8,59     | 11,87  |
| 526112503115411                           | VELAMOX                                                                     | BD 1G 1 BL X 12 COMP                                             |         |     | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  |
| 526112504111418                           | VELAMOX                                                                     | BD 875MG 2BL X 7 COMP                                            |         |     | 17,42    | 24,08  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  | 18,92    | 26,16  |
| 526112510138411                           | VELAMOX                                                                     | SUSP 400MG FR X 100ML (BD)                                       |         |     | 12,64    | 17,47  | 13,39    | 18,51  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  |
| 526112509131417                           | VELAMOX                                                                     | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML                                   |         |     | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   |
| 526112508133416                           | VELAMOX                                                                     | SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML                                      |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  |
| 526112701138416                           | VITONICO                                                                    | SOL FR X 500ML                                                   |         |     | 13,11    | 17,48  | 14,02    | 18,66  | 14,22    | 18,91  | 14,43    | 19,18  |
| Laboratório: GEYER MEDICAMENTOS S/A       |                                                                             |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510500102138413                           | BIOVICERIN                                                                  | 1 X 10*6 END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML                          |         |     | 15,81    | 22,32  | 16,85    | 23,81  | 17,07    | 24,13  | 17,30    | 24,46  |
| 510500101131415                           | BIOVICERIN                                                                  | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 100 FLAC X 5 ML                         |         |     | 192,26   | 271,40 | 204,88   | 289,59 | 207,58   | 293,48 | 210,36   | 297,50 |
| 510500201152414                           | DIPAVERINA                                                                  | 100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML                         |         |     | 366,80   | 489,13 | 392,41   | 522,17 | 397,98   | 529,30 | 403,71   | 536,64 |
| 510500301114417                           | FOLIN                                                                       | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100                                  |         |     | 37,68    | 50,25  | 40,31    | 53,64  | 40,88    | 54,37  | 41,47    | 55,12  |
| 510500302110415                           | FOLIN                                                                       | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                   |         |     | 14,22    | 18,96  | 15,21    | 20,24  | 15,43    | 20,52  | 15,65    | 20,81  |
| 510500401178417                           | PVPI                                                                        | 10,0G/100MLSOL TOP FR X 100 ML                                   |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   |
| 510500402174415                           | PVPI                                                                        | 3,0G/30 ML SOL TOP FR X 30 ML                                    |         |     | 4,79     | 6,39   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   |
| 510500503132424                           | SABOFEN                                                                     | 100 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        |         |     | 16,13    | 22,77  | 17,19    | 24,30  | 17,42    | 24,63  | 17,65    | 24,97  |
| 510500601150419                           | VARIKROMO                                                                   | 0,05 G/5 ML + 2,1 G/5 ML SOL INJ CX 06 AMP VD X 5                |         |     | 24,84    | 33,12  | 26,57    | 35,36  | 26,95    | 35,84  | 27,34    | 36,34  |
| Laboratório: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                             |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510600101133317                           | AEROFLUX                                                                    | EDULITO 120ML                                                    |         |     | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 510600201111315                           | AEROLIN                                                                     | 2MG X 20CPDS                                                     |         |     | 2,40     | 3,32   | 2,55     | 3,53   | 2,58     | 3,57   | 2,62     | 3,62   |
| 510600202118313                           | AEROLIN                                                                     | 4MG X 20CPDS                                                     |         |     | 3,53     | 4,88   | 3,75     | 5,18   | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,30   |
| 510600203157312                           | AEROLIN                                                                     | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML                                        |         |     | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 510600205176314                           | AEROLIN                                                                     | SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML                                    |         |     | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 510600206172312                           | AEROLIN                                                                     | SPRAY 200 DOSES (134A)                                           |         |     | 19,32    | 26,71  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  |
| 510600207136311                           | AEROLIN                                                                     | XAROPE 120ML (SUGAR-FREE)                                        |         |     | 5,03     | 6,95   | 5,34     | 7,38   | 5,40     | 7,47   | 5,47     | 7,56   |
| 510600401110215                           | AGENERASE                                                                   | 150MG X 240CÁPSULAS VD / MS                                      |         |     | 645,02   | 891,65 | 683,92   | 945,42 | 692,23   | 956,91 | 700,74   | 968,68 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510600403131211 | AGENERASE                    | SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS             |         |     | 317,00   | 438,21 | 336,12   | 464,64 | 340,20   | 470,28 | 344,39   | 476,07 |
| 510600501115316 | ALKERAN                      | 2MG X 25CPDS                                |         |     | 29,26    | 40,45  | 31,02    | 42,88  | 31,40    | 43,40  | 31,79    | 43,94  |
| 510600502154315 | ALKERAN                      | 50MG FR AMP. IV INJETÁVEL                   |         |     | 105,46   | 145,78 | 111,82   | 154,57 | 113,18   | 156,45 | 114,57   | 158,37 |
| 510611202165211 | ALTARGO                      | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G            |         |     | 31,94    | 42,59  | 34,16    | 45,46  | 34,65    | 46,08  | 35,15    | 46,72  |
| 510611203161218 | ALTARGO                      | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G            |         |     | 47,91    | 63,89  | 51,25    | 68,19  | 51,98    | 69,13  | 52,72    | 70,08  |
| 510611201169211 | ALTARGO                      | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G             |         |     | 15,97    | 21,30  | 17,08    | 22,73  | 17,33    | 23,04  | 17,57    | 23,36  |
| 510600601136315 | AMOXIL                       | 125MG SUSP FR 150ML                         |         |     | 20,01    | 27,66  | 21,21    | 29,32  | 21,47    | 29,67  | 21,73    | 30,04  |
| 510600602132313 | AMOXIL                       | 250MG SUSP FR 150ML                         |         |     | 28,17    | 38,94  | 29,87    | 41,29  | 30,23    | 41,79  | 30,61    | 42,31  |
| 510600606111310 | AMOXIL                       | 500 MG CAP GEL DURA CT AL PLAS INC X 21     |         |     | 31,63    | 43,72  | 33,53    | 46,36  | 33,94    | 46,92  | 34,36    | 47,50  |
| 510600605115312 | AMOXIL                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  |         |     | 24,11    | 33,33  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  | 26,19    | 36,20  |
| 510600604119314 | AMOXIL                       | 500MG CAPS 2 BL 15                          |         |     | 41,38    | 57,20  | 43,88    | 60,66  | 44,41    | 61,40  | 44,96    | 62,15  |
| 510600603139311 | AMOXIL                       | 500MG SUSP FR 150ML                         |         |     | 41,96    | 58,00  | 44,49    | 61,50  | 45,03    | 62,25  | 45,58    | 63,01  |
| 510600701130319 | AMOXIL BD                    | 200MG SUSP FR 100ML                         |         |     | 20,01    | 27,66  | 21,21    | 29,32  | 21,47    | 29,67  | 21,73    | 30,04  |
| 510600702137317 | AMOXIL BD                    | 400MG SUSP FR 100ML                         |         |     | 28,24    | 39,04  | 29,95    | 41,40  | 30,31    | 41,90  | 30,68    | 42,41  |
| 510600703117311 | AMOXIL BD                    | 875MG COMP REV 20                           |         |     | 55,61    | 76,87  | 58,96    | 81,50  | 59,68    | 82,49  | 60,41    | 83,51  |
| 510600704113318 | AMOXIL BD                    | 875MG COMP REV 7 BL 2                       |         |     | 38,98    | 53,88  | 41,33    | 57,13  | 41,83    | 57,83  | 42,35    | 58,54  |
| 510600801119317 | ANTAK                        | 150MG X 10CPDS                              |         |     | 15,04    | 20,79  | 15,95    | 22,04  | 16,14    | 22,31  | 16,34    | 22,58  |
| 510600802115315 | ANTAK                        | 150MG X 20CPDS                              |         |     | 28,43    | 39,30  | 30,14    | 41,67  | 30,51    | 42,18  | 30,89    | 42,69  |
| 510600803111313 | ANTAK                        | 300MG X 10CPDS                              |         |     | 30,87    | 42,67  | 32,73    | 45,24  | 33,13    | 45,79  | 33,53    | 46,36  |
| 510600804118311 | ANTAK                        | 300MG X 20CPDS                              |         |     | 59,29    | 81,96  | 62,86    | 86,90  | 63,63    | 87,95  | 64,41    | 89,03  |
| 510600805130315 | ANTAK                        | COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS           |         |     | 25,08    | 34,67  | 26,60    | 36,77  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,67  |
| 510600807151311 | ANTAK                        | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML                   |         |     | 7,03     | 9,72   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 510600808131312 | ANTAK                        | XAROPE 120ML                                |         |     | 22,48    | 31,08  | 23,83    | 32,95  | 24,12    | 33,35  | 24,42    | 33,76  |
| 510611601159310 | ARIXTRA                      | 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML |         |     | 24,38    | 33,70  | 25,85    | 35,73  | 26,16    | 36,16  | 26,48    | 36,60  |
| 510600901113310 | AROPAX                       | 20MG COMP REV 2 BL 10                       |         |     | 72,21    | 99,82  | 76,56    | 105,83 | 77,49    | 107,12 | 78,44    | 108,43 |
| 510600902111311 | AROPAX                       | 20MG COMP REV 3 BL 10                       |         |     | 102,90   | 142,24 | 109,11   | 150,83 | 110,43   | 152,66 | 111,79   | 154,54 |
| 510611301139217 | AVAMYS                       | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120   |         |     | 25,44    | 33,92  | 27,21    | 36,21  | 27,60    | 36,70  | 28,00    | 37,21  |
| 510601101110218 | AVANDAMET                    | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14         |         |     | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,52  | 38,45    | 53,15  | 38,92    | 53,81  |
| 510601102117216 | AVANDAMET                    | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28         |         |     | 71,69    | 99,10  | 76,01    | 105,08 | 76,94    | 106,35 | 77,88    | 107,66 |
| 510601103113214 | AVANDAMET                    | 4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28         |         |     | 143,36   | 198,18 | 152,01   | 210,13 | 153,85   | 212,68 | 155,74   | 215,29 |
| 510601201115211 | AVANDIA                      | 4 MG COMP*56                                |         |     | 283,86   | 392,40 | 300,99   | 416,07 | 304,64   | 421,13 | 308,39   | 426,31 |
| 510601202111211 | AVANDIA                      | 4MG COMP REV 4 BL 7                         |         |     | 143,36   | 198,18 | 152,01   | 210,13 | 153,85   | 212,68 | 155,74   | 215,29 |
| 510601203118218 | AVANDIA                      | 4MG COMP REV BL 14                          |         |     | 71,69    | 99,10  | 76,01    | 105,08 | 76,94    | 106,35 | 77,88    | 107,66 |
| 510601204114216 | AVANDIA                      | 4MG COMP REV BL 7                           |         |     | 35,83    | 49,53  | 37,99    | 52,52  | 38,45    | 53,15  | 38,92    | 53,81  |
| 510601205110214 | AVANDIA                      | 8MG COMP REV BL 7                           |         |     | 58,35    | 80,66  | 61,87    | 85,52  | 62,62    | 86,56  | 63,39    | 87,63  |
| 510610501118215 | AVODART                      | 0,5 MG 30 CÁPS                              |         |     | 114,40   | 152,55 | 122,39   | 162,86 | 124,13   | 165,08 | 125,91   | 167,37 |
| 510601301160316 | BACTROBAN                    | 15G CREME TUBO                              |         |     | 21,82    | 29,10  | 23,35    | 31,07  | 23,68    | 31,49  | 24,02    | 31,93  |
| 510601404156419 | BARALGIN                     | INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML                  |         |     | 93,20    | 124,28 | 99,71    | 132,68 | 101,12   | 134,49 | 102,58   | 136,36 |
| 510601503170312 | BECLOSOL                     | 50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS           |         |     | 29,66    | 41,00  | 31,45    | 43,48  | 31,83    | 44,01  | 32,23    | 44,55  |
| 510601608177317 | BETNOVATE                    | CAPILAR - 50G                               |         |     | 25,73    | 34,31  | 27,52    | 36,63  | 27,92    | 37,13  | 28,32    | 37,64  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510601601164317 | BETNOVATE                    | CREME 15G                                           |         |        | 9,22     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,30  | 10,14    | 13,48  |
| 510601602160315 | BETNOVATE                    | CREME 30G                                           |         |        | 15,14    | 20,19  | 16,20    | 21,55  | 16,43    | 21,84  | 16,66    | 22,15  |
| 510601603175316 | BETNOVATE                    | LOÇÃO 50G                                           |         |        | 27,24    | 36,32  | 29,14    | 38,78  | 29,56    | 39,31  | 29,98    | 39,85  |
| 510601609165312 | BETNOVATE                    | N - CREME 30G                                       |         |        | 13,84    | 18,46  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  | 15,23    | 20,25  |
| 510601610163311 | BETNOVATE                    | N - POMADA 30G                                      |         |        | 14,42    | 19,23  | 15,43    | 20,54  | 15,65    | 20,82  | 15,88    | 21,11  |
| 510601604163311 | BETNOVATE                    | POMADA 15G                                          |         |        | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,77  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,15  |
| 510601605161312 | BETNOVATE                    | POMADA 30G                                          |         |        | 15,90    | 21,20  | 17,01    | 22,63  | 17,25    | 22,94  | 17,50    | 23,26  |
| 510601606166318 | BETNOVATE                    | Q - CREME 30G                                       |         |        | 15,55    | 20,74  | 16,63    | 22,13  | 16,87    | 22,44  | 17,11    | 22,75  |
| 510601701118317 | BIOVIR                       | 60CPDS                                              | 531,12  | 734,20 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510602001136418 | CLAVULIN                     | 125MG SUSP FR 75ML                                  |         |        | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,38  | 22,24    | 30,75  |
| 510602003112419 | CLAVULIN                     | 500MG COMP REV FR 12                                |         |        | 45,27    | 62,58  | 47,99    | 66,34  | 48,58    | 67,15  | 49,17    | 67,98  |
| 510602004119417 | CLAVULIN                     | 500MG COMP REV FR 18                                |         |        | 68,67    | 94,93  | 72,81    | 100,65 | 73,70    | 101,87 | 74,60    | 103,13 |
| 510602006138311 | CLAVULIN                     | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100ML |         |        | 83,33    | 115,19 | 88,36    | 122,15 | 89,43    | 123,63 | 90,53    | 125,15 |
| 510602005131313 | CLAVULIN                     | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50ML  |         |        | 47,23    | 65,29  | 50,09    | 69,24  | 50,69    | 70,08  | 51,32    | 70,94  |
| 510602101130411 | CLAVULIN BD                  | 200MG SUSP FR 70ML                                  |         |        | 29,60    | 40,92  | 31,39    | 43,39  | 31,77    | 43,92  | 32,16    | 44,46  |
| 510602102137411 | CLAVULIN BD                  | 400MG SUSP FR 70ML                                  |         |        | 52,12    | 72,05  | 55,25    | 76,38  | 55,93    | 77,31  | 56,61    | 78,26  |
| 510602104113410 | CLAVULIN BD                  | 875MG COMP REV 14                                   |         |        | 89,94    | 124,33 | 95,36    | 131,82 | 96,52    | 133,42 | 97,70    | 135,06 |
| 510602105111411 | CLAVULIN BD                  | 875MG COMP REV 20                                   |         |        | 120,62   | 166,74 | 127,90   | 176,80 | 129,45   | 178,95 | 131,04   | 181,15 |
| 510602201151410 | CLAVULIN IV                  | 0.5G INJ 10 FA                                      |         |        | 202,80   | 280,34 | 215,02   | 297,24 | 217,64   | 300,85 | 220,31   | 304,55 |
| 510602203154417 | CLAVULIN IV                  | 1G INJ 10 FA                                        |         |        | 346,02   | 478,32 | 366,89   | 507,18 | 371,35   | 513,34 | 375,92   | 519,65 |
| 510602302111317 | DIGOXINA                     | 0.25MG X 25CPDS                                     |         |        | 7,31     | 10,11  | 7,75     | 10,72  | 7,85     | 10,85  | 7,94     | 10,98  |
| 510602303132318 | DIGOXINA                     | ELIXIR 60ML                                         |         |        | 14,14    | 19,55  | 14,99    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,36    | 21,24  |
| 510602413132312 | EMULSÃO SCOTT                | EMU OR CX FR PLAS OPC X 200 ML CEREJA EXPORT        |         |        | 4,18     | 5,57   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   | 4,61     | 6,13   |
| 510602401134412 | EMULSÃO SCOTT                | SOL FR X 200 ML-LARANJA                             |         |        | 4,29     | 5,72   | 4,59     | 6,11   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,28   |
| 510602402130410 | EMULSÃO SCOTT                | SOL FR X 200 ML-MORANGO                             |         |        | 4,29     | 5,72   | 4,59     | 6,11   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,28   |
| 510602403137419 | EMULSÃO SCOTT                | SOL FR X 200 ML-REGULAR                             |         |        | 3,73     | 4,97   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,38   | 4,10     | 5,45   |
| 510602404133417 | EMULSÃO SCOTT                | SOL FR X 400 ML-LARANJA                             |         |        | 8,63     | 11,51  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  | 9,50     | 12,62  |
| 510602405131418 | EMULSÃO SCOTT                | SOL FR X 400 ML-MORANGO                             |         |        | 8,63     | 11,51  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  | 9,50     | 12,62  |
| 510602406136413 | EMULSÃO SCOTT                | SOL FR X 400 ML-REGULAR                             |         |        | 7,47     | 9,96   | 7,99     | 10,63  | 8,10     | 10,77  | 8,22     | 10,92  |
| 510602505150317 | ENERIX                       | ADU 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 1 ML     |         |        | 48,05    | 66,42  | 50,95    | 70,44  | 51,57    | 71,29  | 52,21    | 72,17  |
| 510602503158310 | ENERIX                       | PED 10 MCG SUS INJ CT SER X 0,5 ML                  |         |        | 25,50    | 35,25  | 27,04    | 37,37  | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  |
| 510602601117317 | EPIVIR                       | 150MG X 60CPDS                                      | 333,33  | 460,78 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510602602131313 | EPIVIR                       | SOLUÇÃO ORAL 240ML ALCOHOL FREE                     | 93,90   | 129,81 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510603001172315 | FLIXONASE                    | SPRAY 120D                                          |         |        | 40,20    | 55,57  | 42,63    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 510603002179313 | FLIXONASE                    | SPRAY 60D                                           |         |        | 25,82    | 35,69  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |
| 510603105121415 | FLIXOTIDE                    | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC                |         |        | 72,99    | 100,90 | 77,39    | 106,99 | 78,33    | 108,29 | 79,30    | 109,62 |
| 510603101177319 | FLIXOTIDE                    | DISKUS 250MCG X 60DOSES                             |         |        | 51,80    | 71,61  | 54,92    | 75,92  | 55,59    | 76,84  | 56,27    | 77,79  |
| 510603102173317 | FLIXOTIDE                    | DISKUS 50MCG X 60 DOSES                             |         |        | 38,50    | 53,22  | 40,83    | 56,44  | 41,32    | 57,12  | 41,83    | 57,82  |
| 510603103171318 | FLIXOTIDE                    | SPRAY 250MCG X 60DOSES                              |         |        | 54,75    | 75,68  | 58,06    | 80,26  | 58,76    | 81,23  | 59,49    | 82,23  |
| 510603201155317 | FLUARIX                      | SUS INJ CT 10 AMP VD INC X 0,5 ML                   |         |        | 216,76   | 299,64 | 229,83   | 317,71 | 232,62   | 321,56 | 235,48   | 325,52 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510603203158313 | FLUARIX                      | SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                         |         |     | 28,04    | 38,76    | 29,72    | 41,09    | 30,09    | 41,59    | 30,46    | 42,10    |
| 510603301168313 | FLUTIVATE                    | CREME 15G VD                                               |         |     | 15,91    | 21,99    | 16,87    | 23,32    | 17,07    | 23,60    | 17,28    | 23,89    |
| 510603303160311 | FLUTIVATE                    | POMADA 15G VD                                              |         |     | 15,91    | 21,99    | 16,87    | 23,32    | 17,07    | 23,60    | 17,28    | 23,89    |
| 510603401154314 | FORTAZ                       | 1G                                                         |         |     | 26,10    | 36,08    | 27,67    | 38,26    | 28,01    | 38,72    | 28,36    | 39,20    |
| 510603402150312 | FORTAZ                       | 2G                                                         |         |     | 54,92    | 75,92    | 58,24    | 80,50    | 58,94    | 81,48    | 59,67    | 82,48    |
| 510611102152418 | FRAXIPARINA                  | 11400 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,6 ML         |         |     | 101,62   | 140,48   | 107,75   | 148,95   | 109,06   | 150,75   | 110,40   | 152,61   |
| 510611103159416 | FRAXIPARINA                  | 11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,6 ML         |         |     | 504,49   | 697,39   | 534,92   | 739,45   | 541,41   | 748,43   | 548,07   | 757,64   |
| 510611104155414 | FRAXIPARINA                  | 15200 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,8 ML         |         |     | 141,30   | 195,33   | 149,82   | 207,10   | 151,64   | 209,62   | 153,50   | 212,20   |
| 510611105151412 | FRAXIPARINA                  | 15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,8 ML         |         |     | 706,57   | 976,73   | 749,18   | 1.035,63 | 758,28   | 1.048,21 | 767,60   | 1.061,10 |
| 510611106158410 | FRAXIPARINA                  | 19000 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 1,0 ML         |         |     | 198,31   | 274,14   | 210,27   | 290,67   | 212,83   | 294,20   | 215,44   | 297,82   |
| 510611110155315 | FRAXIPARINA                  | 19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 1,0 ML         |         |     | 989,23   | 1.367,47 | 1.048,89 | 1.449,94 | 1.061,63 | 1.467,56 | 1.074,69 | 1.485,61 |
| 510611111151313 | FRAXIPARINA                  | 2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,3 ML          |         |     | 149,96   | 207,30   | 159,01   | 219,81   | 160,94   | 222,48   | 162,92   | 225,21   |
| 510611107154419 | FRAXIPARINA                  | 3800 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,4 ML          |         |     | 103,48   | 143,05   | 109,71   | 151,66   | 111,05   | 153,51   | 112,41   | 155,40   |
| 510611108150417 | FRAXIPARINA                  | 5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6 ML          |         |     | 138,58   | 191,57   | 146,93   | 203,11   | 148,72   | 205,58   | 150,54   | 208,11   |
| 510611101156411 | FRAXIPARINA                  | 7600 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,8 ML          |         |     | 194,04   | 268,23   | 205,74   | 284,41   | 208,24   | 287,87   | 210,80   | 291,41   |
| 510611109157415 | FRAXIPARINA                  | 9500 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 1,0 ML          |         |     | 258,63   | 357,52   | 274,23   | 379,09   | 277,56   | 383,69   | 280,98   | 388,41   |
| 510603501159318 | HAVRIX                       | 1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML                   |         |     | 92,66    | 128,09   | 98,25    | 135,81   | 99,44    | 137,46   | 100,66   | 139,15   |
| 510603502155316 | HAVRIX                       | 720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT SER VD INC X 0,5 ML              |         |     | 60,48    | 83,61    | 64,13    | 88,65    | 64,91    | 89,72    | 65,70    | 90,83    |
| 510610001115217 | HEPSERA                      | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                              |         |     | 549,80   | 760,02   | 582,96   | 805,86   | 590,04   | 815,65   | 597,30   | 825,68   |
| 510603601153311 | HIBERIX                      | 30-50 MCG PRP-T PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,5 ML |         |     | 58,54    | 80,92    | 62,08    | 85,81    | 62,83    | 86,85    | 63,60    | 87,92    |
| 510603701158218 | HYCANTIN                     | 4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA                                    |         |     | 832,62   | 1.150,98 | 882,84   | 1.220,40 | 893,56   | 1.235,23 | 904,55   | 1.250,42 |
| 510603801111310 | IMIGRAN                      | 100MG X 2CPDS                                              |         |     | 42,29    | 58,46    | 44,83    | 61,98    | 45,38    | 62,73    | 45,94    | 63,50    |
| 510603802116316 | IMIGRAN                      | 50MG X 2CPDS                                               |         |     | 15,89    | 21,97    | 16,85    | 23,29    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    |
| 510603902110311 | IMURAN                       | 50MG X 50 CPDS BLISTER                                     |         |     | 95,43    | 131,92   | 101,19   | 139,88   | 102,42   | 141,58   | 103,68   | 143,32   |
| 510604001151316 | INFANRIX                     | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED                 |         |     | 67,40    | 93,17    | 71,46    | 98,79    | 72,33    | 99,99    | 73,22    | 101,22   |
| 510604101154317 | INFANRIX HEXA                | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0,5 ML     |         |     | 127,80   | 176,67   | 135,51   | 187,32   | 137,15   | 189,59   | 138,84   | 191,92   |
| 510610302158314 | INFANRIX HIB                 | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                |         |     | 73,88    | 102,13   | 78,34    | 108,29   | 79,29    | 109,60   | 80,26    | 110,95   |
| 510610301151316 | INFANRIX HIB                 | SUS INJ CT SER VD X 0,5 ML                                 |         |     | 73,88    | 102,13   | 78,34    | 108,29   | 79,29    | 109,60   | 80,26    | 110,95   |
| 510604201159310 | INFANRIX IPV + HIB           | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                |         |     | 82,68    | 114,29   | 87,67    | 121,19   | 88,73    | 122,66   | 89,83    | 124,17   |
| 510610901116317 | KIVEXA                       | 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30                    |         |     | 957,68   | 1.277,08 | 1.024,54 | 1.363,33 | 1.039,09 | 1.381,95 | 1.054,05 | 1.401,11 |
| 510604301171411 | KWELL                        | FR 60ML C/36 UN                                            |         |     | 13,51    | 18,02    | 14,45    | 19,23    | 14,66    | 19,49    | 14,87    | 19,76    |
| 510604401115317 | LACIPIL                      | 4MG X 14CPDS                                               |         |     | 29,77    | 41,15    | 31,57    | 43,64    | 31,95    | 44,17    | 32,34    | 44,71    |
| 510604501111313 | LAMICTAL                     | 100MG X 30CPDS                                             |         |     | 162,88   | 225,16   | 172,70   | 238,74   | 174,80   | 241,64   | 176,95   | 244,61   |
| 510604502116319 | LAMICTAL                     | 25MG X 30CPDS                                              |         |     | 52,30    | 72,30    | 55,45    | 76,66    | 56,13    | 77,59    | 56,82    | 78,54    |
| 510604503112317 | LAMICTAL                     | 50MG X 30CPDS                                              |         |     | 93,06    | 128,64   | 98,68    | 136,41   | 99,87    | 138,06   | 101,10   | 139,76   |
| 510604701119318 | LANVIS                       | 40MG X 25CPDS                                              |         |     | 135,00   | 186,62   | 143,14   | 197,88   | 144,88   | 200,28   | 146,66   | 202,74   |
| 510604801131417 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS   | HORTELÂ LÍQ FR 120ML                                       |         |     | 2,77     | 3,69     | 2,97     | 3,95     | 3,01     | 4,00     | 3,05     | 4,06     |
| 510604802136412 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS   | HORTELÂ LÍQ FR 350ML                                       |         |     | 4,47     | 5,96     | 4,78     | 6,36     | 4,85     | 6,45     | 4,92     | 6,54     |
| 510604803132410 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS   | TRADICIONAL LÍQ FR 120ML                                   |         |     | 2,77     | 3,69     | 2,97     | 3,95     | 3,01     | 4,00     | 3,05     | 4,06     |
| 510604804139419 | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS   | TRADICIONAL LÍQ FR 350ML                                   |         |     | 4,47     | 5,96     | 4,78     | 6,36     | 4,85     | 6,45     | 4,92     | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510604901118315 | LEUKERAN                     | 2MG X 25CPDS                                       |         |     | 21,85    | 30,20  | 23,16    | 32,02  | 23,45    | 32,41  | 23,73    | 32,81  |
| 510605101115311 | MYLERAN                      | 2MG X 25CPDS                                       |         |     | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 510605201111316 | NARAMIG                      | 4CPDS                                              |         |     | 9,31     | 12,87  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,80  | 10,11    | 13,97  |
| 510605301157318 | NIMBIUM                      | 10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML                            |         |     | 106,74   | 147,55 | 113,18   | 156,45 | 114,55   | 158,35 | 115,96   | 160,30 |
| 510605302153316 | NIMBIUM                      | 150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML                    |         |     | 168,15   | 232,44 | 178,30   | 246,47 | 180,46   | 249,47 | 182,68   | 252,53 |
| 510605303151317 | NIMBIUM                      | 20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML                           |         |     | 207,65   | 287,05 | 220,17   | 304,36 | 222,85   | 308,05 | 225,59   | 311,84 |
| 510605401178414 | NIQUITIN                     | 14MG 7 ADES                                        |         |     | 30,49    | 40,66  | 32,62    | 43,41  | 33,08    | 44,00  | 33,56    | 44,61  |
| 510605405114313 | NIQUITIN                     | 2 MG PAST BL AL/AL X 36                            |         |     | 32,18    | 42,91  | 34,43    | 45,81  | 34,92    | 46,44  | 35,42    | 47,08  |
| 510605406110311 | NIQUITIN                     | 2 MG PAST BL AL/AL X 4                             |         |     | 3,58     | 4,77   | 3,82     | 5,09   | 3,88     | 5,15   | 3,93     | 5,23   |
| 510605402174412 | NIQUITIN                     | 21MG 7 ADES                                        |         |     | 31,85    | 42,47  | 34,07    | 45,34  | 34,56    | 45,96  | 35,05    | 46,59  |
| 510605407117311 | NIQUITIN                     | 4 MG PAST BL AL/AL X 36                            |         |     | 34,43    | 45,91  | 36,84    | 49,02  | 37,36    | 49,69  | 37,90    | 50,38  |
| 510605408113318 | NIQUITIN                     | 4 MG PAST BL AL/AL X 4                             |         |     | 3,82     | 5,09   | 4,09     | 5,45   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 510605404177419 | NIQUITIN                     | 7MG 7 ADES                                         |         |     | 29,11    | 38,82  | 31,15    | 41,45  | 31,59    | 42,01  | 32,04    | 42,60  |
| 510605501113411 | PARNATE                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 12,98    | 17,94  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  |
| 510609902112214 | PAXIL CR                     | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30  |         |     | 52,21    | 72,17  | 55,36    | 76,53  | 56,03    | 77,46  | 56,72    | 78,41  |
| 510609903119212 | PAXIL CR                     | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10    |         |     | 34,81    | 48,12  | 36,91    | 51,03  | 37,36    | 51,65  | 37,82    | 52,28  |
| 510609904115210 | PAXIL CR                     | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30    |         |     | 104,42   | 144,35 | 110,72   | 153,05 | 112,06   | 154,91 | 113,44   | 156,82 |
| 510605601118415 | PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS  | TUBO 24 PÍLULAS                                    |         |     | 1,85     | 2,47   | 1,98     | 2,64   | 2,01     | 2,68   | 2,04     | 2,71   |
| 510605701155312 | PRIORIX                      | PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML |         |     | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  |
| 510606001173316 | PSOREX                       | CAPILAR 50MG                                       |         |     | 19,51    | 26,97  | 20,68    | 28,59  | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,30  |
| 510606002161311 | PSOREX                       | CREME 30G                                          |         |     | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  | 14,34    | 19,83  |
| 510606003168311 | PSOREX                       | POMADA 30G                                         |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  |
| 510606101119313 | PURI-NETHOL                  | 50MG X 25CPDS                                      |         |     | 61,50    | 85,02  | 65,21    | 90,14  | 66,00    | 91,23  | 66,81    | 92,35  |
| 510606201113317 | PYLORID                      | 400MG X 28CPDS                                     |         |     | 57,02    | 78,82  | 60,45    | 83,57  | 61,19    | 84,59  | 61,94    | 85,63  |
| 510606301150311 | REFORTRIX DTPA               | SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML          |         |     | 69,61    | 96,23  | 73,81    | 102,03 | 74,70    | 103,27 | 75,62    | 104,54 |
| 510606401171310 | RELENZA                      | 5MG VD                                             |         |     | 59,72    | 79,64  | 63,89    | 85,02  | 64,80    | 86,18  | 65,73    | 87,38  |
| 510609805117312 | REQUIP                       | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126            |         |     | 77,88    | 107,66 | 82,58    | 114,16 | 83,58    | 115,54 | 84,61    | 116,96 |
| 510609801111212 | REQUIP                       | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21             |         |     | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  |
| 510609802118210 | REQUIP                       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                |         |     | 39,50    | 54,60  | 41,88    | 57,89  | 42,39    | 58,60  | 42,91    | 59,32  |
| 510609803114219 | REQUIP                       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                |         |     | 57,96    | 80,12  | 61,45    | 84,95  | 62,20    | 85,98  | 62,97    | 87,05  |
| 510609804110217 | REQUIP                       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                |         |     | 84,29    | 116,52 | 89,37    | 123,54 | 90,46    | 125,05 | 91,57    | 126,58 |
| 510606801137411 | SAL DE ANDREWS               | 5G EFERV 60 ENV                                    |         |     | 19,67    | 26,23  | 21,04    | 28,00  | 21,34    | 28,38  | 21,65    | 28,77  |
| 510606802133411 | SAL DE ANDREWS               | EFERV FR 100G                                      |         |     | 5,66     | 7,55   | 6,06     | 8,06   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,28   |
| 510606902138413 | SAL DE FRUTA ENO             | LARANJA EFERV 30X2 ENV                             |         |     | 22,71    | 30,28  | 24,30    | 32,33  | 24,64    | 32,77  | 25,00    | 33,23  |
| 510606904130411 | SAL DE FRUTA ENO             | LARANJA EFERV FR 100G                              |         |     | 6,25     | 8,33   | 6,68     | 8,89   | 6,78     | 9,01   | 6,88     | 9,14   |
| 510606909132410 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFERV CT 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)        |         |     | 0,73     | 0,97   | 0,78     | 1,04   | 0,79     | 1,06   | 0,81     | 1,07   |
| 510606910130418 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFERV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)       |         |     | 21,93    | 29,24  | 23,45    | 31,21  | 23,79    | 31,63  | 24,13    | 32,07  |
| 510606911137416 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFERV CT ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)          |         |     | 0,36     | 0,48   | 0,39     | 0,51   | 0,39     | 0,52   | 0,40     | 0,53   |
| 510606912133414 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFERV CX FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)        |         |     | 6,25     | 8,33   | 6,68     | 8,89   | 6,78     | 9,01   | 6,88     | 9,14   |
| 510606913131415 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFEV CT 1 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO) 01    |         |     | 0,76     | 1,01   | 0,81     | 1,08   | 0,83     | 1,10   | 0,84     | 1,11   |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510606914136410 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFEV CT 30 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)        |         |     | 22,71    | 30,28    | 24,30    | 32,33    | 24,64    | 32,77    | 25,00    | 33,23    |
| 510606915132419 | SAL DE FRUTA ENO             | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LIMÃO)                |         |     | 5,90     | 7,87     | 6,31     | 8,40     | 6,40     | 8,51     | 6,49     | 8,63     |
| 510606906133416 | SAL DE FRUTA ENO             | TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV                           |         |     | 22,71    | 30,28    | 24,30    | 32,33    | 24,64    | 32,77    | 25,00    | 33,23    |
| 510606908136412 | SAL DE FRUTA ENO             | TRADICIONAL EFERV FR 100G                            |         |     | 6,25     | 8,33     | 6,68     | 8,89     | 6,78     | 9,01     | 6,88     | 9,14     |
| 510607001177311 | SERETIDE                     | DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS                            |         |     | 55,59    | 76,85    | 58,95    | 81,49    | 59,66    | 82,48    | 60,40    | 83,49    |
| 510607002173318 | SERETIDE                     | DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS                            |         |     | 66,21    | 91,53    | 70,21    | 97,05    | 71,06    | 98,23    | 71,93    | 99,44    |
| 510607003171319 | SERETIDE                     | DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS                            |         |     | 107,59   | 148,73   | 114,08   | 157,70   | 115,46   | 159,61   | 116,88   | 161,57   |
| 510607004176314 | SERETIDE                     | SPRAY 25/125MCG 120 DS                               |         |     | 66,21    | 91,53    | 70,21    | 97,05    | 71,06    | 98,23    | 71,93    | 99,44    |
| 510607005172312 | SERETIDE                     | SPRAY 25/250MCG 120 DS                               |         |     | 107,59   | 148,73   | 114,08   | 157,70   | 115,46   | 159,61   | 116,88   | 161,57   |
| 510607006179310 | SERETIDE                     | SPRAY 25/50MCG 120 DS                                |         |     | 55,59    | 76,85    | 58,95    | 81,49    | 59,66    | 82,48    | 60,40    | 83,49    |
| 510611801174313 | SERETIDE DISKUS              | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES           |         |     | 30,90    | 42,71    | 32,76    | 45,29    | 33,16    | 45,84    | 33,57    | 46,41    |
| 510611802170311 | SERETIDE DISKUS              | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES           |         |     | 50,21    | 69,41    | 53,23    | 73,58    | 53,88    | 74,48    | 54,54    | 75,39    |
| 510607101171313 | SEREVENT                     | 25MCG SPRAY 60 DOSES                                 |         |     | 50,34    | 69,59    | 53,37    | 73,78    | 54,02    | 74,68    | 54,68    | 75,59    |
| 510607104170318 | SEREVENT                     | DISKUS 50MCG X 60DOSES                               |         |     | 54,45    | 75,27    | 57,73    | 79,81    | 58,44    | 80,78    | 59,15    | 81,77    |
| 510607203111417 | SONRIDOR                     | 500 MG COM EFEV CT 15 STR X 4                        |         |     | 41,63    | 55,51    | 44,53    | 59,26    | 45,17    | 60,07    | 45,82    | 60,90    |
| 510607204116412 | SONRIDOR                     | 500 MG COM EFEV CT 2 STR X 2                         |         |     | 2,78     | 3,71     | 2,98     | 3,96     | 3,02     | 4,01     | 3,06     | 4,07     |
| 510610201114427 | SONRIDOR CAF                 | 500 + 65 MG EFERV COMP 12X2                          |         |     | 18,44    | 24,59    | 19,72    | 26,25    | 20,01    | 26,61    | 20,29    | 26,97    |
| 510610202110425 | SONRIDOR CAF                 | 500 + 65 MG EFERV COMP 5X2                           |         |     | 7,68     | 10,24    | 8,22     | 10,93    | 8,33     | 11,08    | 8,45     | 11,24    |
| 510607301138417 | SONRISAL                     | 4G EFERV COMP 30X2                                   |         |     | 21,53    | 28,71    | 23,03    | 30,65    | 23,36    | 31,07    | 23,70    | 31,50    |
| 510607303130413 | SONRISAL                     | 4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO                           |         |     | 21,53    | 28,71    | 23,03    | 30,65    | 23,36    | 31,07    | 23,70    | 31,50    |
| 510607302134415 | SONRISAL                     | 4G EFERV COMP 5X2                                    |         |     | 3,81     | 5,08     | 4,07     | 5,42     | 4,13     | 5,49     | 4,19     | 5,57     |
| 510607304137411 | SONRISAL                     | 4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO                            |         |     | 3,81     | 5,08     | 4,07     | 5,42     | 4,13     | 5,49     | 4,19     | 5,57     |
| 510607501110419 | STELAZINE                    | 2MG COMP REV BL 20                                   |         |     | 3,78     | 5,23     | 4,01     | 5,54     | 4,06     | 5,61     | 4,11     | 5,68     |
| 510607502117417 | STELAZINE                    | 5MG COMP REV BL 20                                   |         |     | 5,45     | 7,53     | 5,78     | 7,98     | 5,85     | 8,08     | 5,92     | 8,18     |
| 510607601115412 | TAGAMET                      | 200MG COMP REV 2 BL 20                               |         |     | 29,33    | 40,54    | 31,11    | 43,00    | 31,48    | 43,52    | 31,87    | 44,06    |
| 510607602111410 | TAGAMET                      | 200MG COMP REV BL 10                                 |         |     | 7,59     | 10,49    | 8,06     | 11,14    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,41    |
| 510607604114417 | TAGAMET                      | 400MG COMP REV 2 BL 8                                |         |     | 23,09    | 31,92    | 24,48    | 33,85    | 24,78    | 34,26    | 25,09    | 34,68    |
| 510610601112219 | TELZIR                       | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                      |         |     | 553,66   | 765,36   | 587,05   | 811,52   | 594,18   | 821,38   | 601,49   | 831,48   |
| 510607701152311 | TIMENTIN                     | 3,0 G + 0,1 G PO ESTÉRIL P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC  |         |     | 364,69   | 504,13   | 386,68   | 534,53   | 391,38   | 541,02   | 396,19   | 547,68   |
| 510607901151317 | TRACRIUM                     | 25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML                               |         |     | 69,79    | 96,47    | 74,00    | 102,30   | 74,90    | 103,54   | 75,82    | 104,82   |
| 510607902158315 | TRACRIUM                     | 50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML                               |         |     | 133,44   | 184,46   | 141,49   | 195,59   | 143,21   | 197,97   | 144,97   | 200,40   |
| 510608101159311 | TRITANRIX                    | INF SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML           |         |     | 29,64    | 39,53    | 31,71    | 42,20    | 32,16    | 42,77    | 32,63    | 43,37    |
| 510608201153315 | TWINRIX                      | 360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML |         |     | 64,10    | 88,61    | 67,97    | 93,96    | 68,79    | 95,10    | 69,64    | 96,27    |
| 510608202151316 | TWINRIX                      | 720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML    |         |     | 95,78    | 132,40   | 101,55   | 140,38   | 102,79   | 142,09   | 104,05   | 143,84   |
| 510611501111219 | TYKERB                       | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP)           |         |     | 3.379,76 | 4.506,95 | 3.615,74 | 4.811,36 | 3.667,08 | 4.877,08 | 3.719,89 | 4.944,69 |
| 510608301158211 | ULTIVA                       | 1MG X 5 FA                                           |         |     | 126,20   | 174,45   | 133,81   | 184,97   | 135,44   | 187,22   | 137,10   | 189,52   |
| 510608302154211 | ULTIVA                       | 2MG X 5 FA                                           |         |     | 190,01   | 262,66   | 201,47   | 278,51   | 203,92   | 281,89   | 206,43   | 285,36   |
| 510608303150218 | ULTIVA                       | 5MG X 5 FA                                           |         |     | 433,54   | 599,31   | 459,69   | 635,46   | 465,27   | 643,17   | 470,99   | 651,08   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                                                                                                   |                                                                   |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 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                         |         |     | 81,78     | 109,05    | 87,49     | 116,42    | 88,73     | 118,01    | 90,01     | 119,65    |
| 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 |         |     | 194,51    | 259,38    | 208,07    | 276,88    | 211,03    | 280,66    | 214,07    | 284,55    |
| 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                  |         |     | 487,58    | 650,19    | 521,63    | 694,12    | 529,03    | 703,60    | 536,65    | 713,35    |
| 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                  |         |     | 1.218,97  | 1.625,51  | 1.304,07  | 1.735,29  | 1.322,59  | 1.758,99  | 1.341,63  | 1.783,37  |
| 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                  |         |     | 2.437,92  | 3.250,99  | 2.608,14  | 3.470,58  | 2.645,17  | 3.517,98  | 2.683,26  | 3.566,74  |
| 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                  |         |     | 2.437,92  | 3.250,99  | 2.608,14  | 3.470,58  | 2.645,17  | 3.517,98  | 2.683,26  | 3.566,74  |
| 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                 |         |     | 24.379,21 | 32.509,95 | 26.081,38 | 34.705,76 | 26.451,70 | 35.179,81 | 26.832,61 | 35.667,43 |
| 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                 |         |     | 24.379,21 | 32.509,95 | 26.081,38 | 34.705,76 | 26.451,70 | 35.179,81 | 26.832,61 | 35.667,43 |
| 510611007151310 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04)                                                       | 20 MCG SUS INJ CT 20 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                  |         |     | 4.875,84  | 6.501,99  | 5.216,28  | 6.941,15  | 5.290,34  | 7.035,96  | 5.366,52  | 7.133,49  |
| 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                  |         |     | 12.189,60 | 16.254,97 | 13.040,69 | 17.352,88 | 13.225,85 | 17.589,91 | 13.416,30 | 17.833,71 |
| 510611009152314 | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04)                                                       | 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5                        |         |     | 243,79    | 325,10    | 260,81    | 347,06    | 264,52    | 351,80    | 268,33    | 356,67    |
| 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                     |         |     | 243,81    | 325,12    | 260,81    | 347,06    | 264,52    | 351,80    | 268,33    | 356,67    |
| 510610401113319 | VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO                                                                                       | PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENC     |         |     | 149,11    | 206,12    | 158,10    | 218,55    | 160,02    | 221,21    | 161,99    | 223,93    |
| 510611405155316 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)                                                                                     | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                   |         |     | 139,08    | 185,46    | 148,79    | 197,99    | 150,90    | 200,69    | 153,07    | 203,47    |
| 510611401151316 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)                                                                                     | SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                                  |         |     | 139,08    | 185,46    | 148,79    | 197,99    | 150,90    | 200,69    | 153,07    | 203,47    |
| 510611402156311 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)                                                                                     | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                  |         |     | 1.390,72  | 1.854,54  | 1.487,82  | 1.979,80  | 1.508,95  | 2.006,85  | 1.530,68  | 2.034,67  |
| 510611403152311 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)                                                                                     | SUS INJ CT 10 SER VD INC X 0,5 ML                                 |         |     | 1.390,72  | 1.854,54  | 1.487,82  | 1.979,80  | 1.508,95  | 2.006,85  | 1.530,68  | 2.034,67  |
| 510611404159318 | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)                                                                                     | SUS INJ CT 100 FA VD INC X 0,5 ML                                 |         |     | 13.907,27 | 18.545,50 | 14.878,29 | 19.798,12 | 15.089,54 | 20.068,55 | 15.306,83 | 20.346,71 |
| 510608401111314 | VALTREX                                                                                                                        | 500MG X 10 CPDS                                                   |         |     | 69,62     | 96,24     | 73,83     | 102,05    | 74,72     | 103,29    | 75,64     | 104,56    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                                                                         |                                                     |         |        |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608402116311 | VALTRES                                                                                                              | 500MG X 42CPDS                                      |         |        | 262,57    | 362,97    | 278,41    | 384,86    | 281,79    | 389,53    | 285,26    | 394,33    |
| 510608502153411 | VARILRIX                                                                                                             | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML         |         |        | 98,66     | 136,38    | 104,61    | 144,61    | 105,88    | 146,36    | 107,18    | 148,16    |
| 510608501157316 | VARILRIX                                                                                                             | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML         |         |        | 98,66     | 136,38    | 104,61    | 144,61    | 105,88    | 146,36    | 107,18    | 148,16    |
| 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   |         |        | 1.208,82  | 1.671,03  | 1.281,73  | 1.771,81  | 1.297,30  | 1.793,34  | 1.313,26  | 1.815,40  |
| 510611703156418 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) | PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 SER DIL X 0,5 ML   |         |        | 1.208,82  | 1.671,03  | 1.281,73  | 1.771,81  | 1.297,30  | 1.793,34  | 1.313,26  | 1.815,40  |
| 510611704152416 | VÍRUS VIVO ATENUADO DE SARAMPO (CEPA SCHWARZ), CAXUMBA (CEPA RIT 4385), RUBÉOLA (CEPA RA 27/3) E VARICELA (CEPA OKA) | PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 AMP DIL X 0,5 ML |         |        | 12.088,24 | 16.710,31 | 12.817,32 | 17.718,16 | 12.973,00 | 17.933,37 | 13.132,57 | 18.153,95 |
| 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 |         |        | 12.088,24 | 16.710,31 | 12.817,32 | 17.718,16 | 12.973,00 | 17.933,37 | 13.132,57 | 18.153,95 |
| 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         |         |        | 120,88    | 167,10    | 128,17    | 177,18    | 129,73    | 179,33    | 131,33    | 181,55    |
| 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         |         |        | 120,88    | 167,10    | 128,17    | 177,18    | 129,73    | 179,33    | 131,33    | 181,55    |
| 510608601119319 | WELLBUTRIN                                                                                                           | 150MG 30CPD                                         |         |        | 65,86     | 91,04     | 69,83     | 96,53     | 70,68     | 97,70     | 71,55     | 98,90     |
| 510608801118316 | ZENTEL                                                                                                               | 200MG COMP BL 2                                     |         |        | 5,04      | 6,97      | 5,35      | 7,39      | 5,41      | 7,48      | 5,48      | 7,57      |
| 510608802130311 | ZENTEL                                                                                                               | 4% SUSP FRPLAST 10ML                                |         |        | 5,64      | 7,80      | 5,97      | 8,26      | 6,05      | 8,36      | 6,12      | 8,46      |
| 510608803110312 | ZENTEL                                                                                                               | 400MG COMP MAST BL 1                                |         |        | 5,04      | 6,97      | 5,35      | 7,39      | 5,41      | 7,48      | 5,48      | 7,57      |
| 510608804117310 | ZENTEL                                                                                                               | 400MG COMP MAST BL 5                                |         |        | 24,01     | 33,19     | 25,46     | 35,19     | 25,77     | 35,62     | 26,08     | 36,05     |
| 510608901112212 | ZIAGNAVIR                                                                                                            | 300MG 60CPDS                                        | 548,19  | 757,80 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608902135216 | ZIAGNAVIR                                                                                                            | SOLUÇÃO ORAL VD 20MG 240 ML                         | 167,49  | 231,53 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510609001158311 | ZINACEF                                                                                                              | 750MG INJETÁVEL                                     |         |        | 24,05     | 33,25     | 25,50     | 35,25     | 25,81     | 35,68     | 26,13     | 36,11     |
| 510609102132318 | ZINNAT                                                                                                               | 250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML                           |         |        | 55,13     | 76,21     | 58,45     | 80,79     | 59,16     | 81,77     | 59,88     | 82,78     |
| 510609103139316 | ZINNAT                                                                                                               | 250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML                           |         |        | 74,25     | 102,64    | 78,72     | 108,82    | 79,68     | 110,15    | 80,66     | 111,50    |
| 510609104119319 | ZINNAT                                                                                                               | 250MG X 10CPDS                                      |         |        | 49,39     | 68,27     | 52,38     | 72,41     | 53,01     | 73,28     | 53,67     | 74,19     |
| 510609105115317 | ZINNAT                                                                                                               | 500MG 14CPD                                         |         |        | 92,38     | 127,70    | 97,95     | 135,41    | 99,14     | 137,05    | 100,36    | 138,74    |
| 510609106111315 | ZINNAT                                                                                                               | 500MG 20CPD                                         |         |        | 123,89    | 171,26    | 131,36    | 181,59    | 132,96    | 183,79    | 134,59    | 186,06    |
| 510609201114318 | ZOFRAN                                                                                                               | 4MG X 10CPDS                                        |         |        | 198,49    | 274,38    | 210,46    | 290,93    | 213,02    | 294,47    | 215,64    | 298,09    |
| 510609202153317 | ZOFRAN                                                                                                               | 4MG X 5 AMPOLAS X 2ML                               |         |        | 178,07    | 246,16    | 188,80    | 261,00    | 191,10    | 264,17    | 193,45    | 267,41    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510609203117314 | ZOFRAN                       | 8MG X 10CPDS                                                              |         |     | 403,52   | 557,81   | 427,85   | 591,44   | 433,05   | 598,63   | 438,37   | 605,99   |
| 510609204156313 | ZOFRAN                       | 8MG X 5 AMPOLAS X 4ML                                                     |         |     | 356,98   | 493,48   | 378,52   | 523,25   | 383,11   | 529,60   | 387,83   | 536,12   |
| 510609205152311 | ZOFRAN                       | FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS                                              |         |     | 178,07   | 246,16   | 188,80   | 261,00   | 191,10   | 264,17   | 193,45   | 267,41   |
| 510609206159311 | ZOFRAN                       | FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS                                              |         |     | 356,98   | 493,48   | 378,52   | 523,25   | 383,11   | 529,60   | 387,83   | 536,12   |
| 510609301119311 | ZOVIRAX                      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                         |         |     | 111,20   | 153,72   | 117,91   | 162,99   | 119,34   | 164,97   | 120,81   | 167,00   |
| 510609302158310 | ZOVIRAX                      | 250MG X 5 AMPOLAS                                                         |         |     | 316,31   | 437,25   | 335,39   | 463,63   | 339,46   | 469,26   | 343,64   | 475,03   |
| 510609304169311 | ZOVIRAX                      | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         |         |     | 19,87    | 26,50    | 21,26    | 28,29    | 21,56    | 28,68    | 21,87    | 29,07    |
| 510609305165318 | ZOVIRAX                      | POMADA OFTÁLMICA 4,5G                                                     |         |     | 47,83    | 66,12    | 50,71    | 70,11    | 51,33    | 70,96    | 51,96    | 71,83    |
| 510609401113315 | ZYBAN                        | 150MG X 30CPDS                                                            |         |     | 64,64    | 89,36    | 68,53    | 94,74    | 69,37    | 95,89    | 70,22    | 97,07    |
| 510609402111316 | ZYBAN                        | 150MG X 60CPDS                                                            |         |     | 129,32   | 178,77   | 137,13   | 189,56   | 138,79   | 191,86   | 140,50   | 194,22   |
| 510609501118319 | ZYLORIC                      | 100MG X 30CPDS                                                            |         |     | 6,37     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,93     | 9,57     |
| 510609502114317 | ZYLORIC                      | 300MG X 30CPDS                                                            |         |     | 18,81    | 26,00    | 19,94    | 27,57    | 20,19    | 27,90    | 20,43    | 28,25    |
| 510609601112312 | ZYRTEC                       | 10MG X 12CPDS                                                             |         |     | 23,76    | 31,68    | 25,42    | 33,82    | 25,78    | 34,28    | 26,15    | 34,76    |
| 510609603131314 | ZYRTEC                       | SOLUÇÃO ORAL 120ML                                                        |         |     | 20,78    | 27,71    | 22,23    | 29,58    | 22,55    | 29,99    | 22,87    | 30,40    |
| 510609701117316 | ZYRTEC D                     | 10 CÁPSULAS                                                               |         |     | 23,98    | 31,98    | 25,66    | 34,14    | 26,02    | 34,61    | 26,39    | 35,09    |
| Laboratório:    | GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521904502176310 | ADACNE CLIN                  | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30G                         |         |     | 19,00    | 25,34    | 20,33    | 27,05    | 20,62    | 27,42    | 20,91    | 27,80    |
| 521902101174418 | AEROCORT S                   | SPRAY 50/100MCG 200 DOSES                                                 |         |     | 22,91    | 31,67    | 24,29    | 33,58    | 24,59    | 33,99    | 24,89    | 34,41    |
| 521903101178411 | AEROGOLD                     | 100 MCG LATA C/ 200 DOSES                                                 |         |     | 19,05    | 26,33    | 20,19    | 27,91    | 20,44    | 28,25    | 20,69    | 28,60    |
| 521903102174411 | AEROGOLD                     | 120 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES + EST SPR               |         |     | 17,42    | 24,08    | 18,47    | 25,53    | 18,69    | 25,84    | 18,92    | 26,15    |
| 521900301117411 | ALGI TANDERIL                | 30 COMP                                                                   |         |     | 18,13    | 24,18    | 19,39    | 25,80    | 19,67    | 26,15    | 19,95    | 26,52    |
| 521900304116416 | ALGI TANDERIL                | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 12              |         |     | 7,24     | 9,65     | 7,75     | 10,31    | 7,86     | 10,45    | 7,97     | 10,59    |
| 521903001122414 | BECLORT                      | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES                           |         |     | 27,83    | 38,47    | 29,51    | 40,80    | 29,87    | 41,29    | 30,24    | 41,80    |
| 521904001150114 | CARBOPLATINA                 | 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                         |         |     | 189,85   | 262,44   | 201,31   | 278,28   | 203,75   | 281,66   | 206,26   | 285,12   |
| 521904002157112 | CARBOPLATINA                 | 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML                        |         |     | 383,21   | 529,74   | 406,32   | 561,69   | 411,26   | 568,51   | 416,32   | 575,50   |
| 521904302150113 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA        | 1G PO P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP     |         |     | 519,45   | 718,06   | 550,78   | 761,37   | 557,47   | 770,62   | 564,32   | 780,10   |
| 521904301154115 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA        | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 2.077,82 | 2.872,30 | 2.203,14 | 3.045,54 | 2.229,90 | 3.082,53 | 2.257,33 | 3.120,44 |
| 521904303157111 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA        | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP)   |         |     | 1.038,91 | 1.436,14 | 1.101,57 | 1.522,76 | 1.114,95 | 1.541,26 | 1.128,66 | 1.560,22 |
| 521904304153111 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA        | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML                    |         |     | 20,77    | 28,71    | 22,02    | 30,44    | 22,29    | 30,81    | 22,56    | 31,19    |
| 521904401159119 | CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PO P/ SOL INJ CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP)  |         |     | 1.563,56 | 2.161,40 | 1.657,86 | 2.291,76 | 1.678,00 | 2.319,59 | 1.698,63 | 2.348,13 |
| 521904402155117 | CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 6 ML(EMB HOSP)     |         |     | 390,88   | 540,34   | 414,46   | 572,93   | 419,49   | 579,89   | 424,65   | 587,02   |
| 521904403151115 | CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP)    |         |     | 781,76   | 1.080,68 | 828,91   | 1.145,86 | 838,98   | 1.159,77 | 849,30   | 1.174,04 |
| 521904404158113 | CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML                     |         |     | 15,63    | 21,60    | 16,57    | 22,90    | 16,77    | 23,18    | 16,98    | 23,47    |
| 521900809110415 | CEGLEN                       | 1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                             |         |     | 6,87     | 9,16     | 7,35     | 9,78     | 7,45     | 9,91     | 7,56     | 10,05    |
| 521900810119412 | CEGLEN                       | 2 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                             |         |     | 9,14     | 12,19    | 9,78     | 13,02    | 9,92     | 13,19    | 10,06    | 13,38    |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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  |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521904901135413 | CEGLEN ZINCO                | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 10 (SABOR- LARANJA)        |         |     | 8,38     | 11,17    | 8,96     | 11,92    | 9,09     | 12,08    | 9,22     | 12,25    |
| 521904902131411 | CEGLEN ZINCO                | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 15 (SABOR- LARANJA)        |         |     | 12,57    | 16,76    | 13,45    | 17,90    | 13,64    | 18,14    | 13,84    | 18,39    |
| 521904801165418 | CELAMINA                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G                         |         |     | 16,17    | 21,56    | 17,30    | 23,02    | 17,55    | 23,34    | 17,80    | 23,66    |
| 521901001117414 | CLISTIN                     | 10 MG 12 COMP.                                                |         |     | 15,58    | 20,78    | 16,66    | 22,17    | 16,90    | 22,48    | 17,14    | 22,79    |
| 521901002131410 | CLISTIN                     | LÍQUIDO 100 ML                                                |         |     | 12,86    | 17,15    | 13,75    | 18,30    | 13,95    | 18,55    | 14,15    | 18,80    |
| 521903501151111 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA | 10 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC                          |         |     | 22,42    | 30,99    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    |
| 521903502156117 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA | 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC                          |         |     | 93,18    | 128,81   | 98,80    | 136,58   | 100,00   | 138,24   | 101,23   | 139,94   |
| 521904702159118 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO   | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML                       |         |     | 301,49   | 416,77   | 319,67   | 441,90   | 323,56   | 447,27   | 327,53   | 452,77   |
| 521904701152111 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO   | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                       |         |     | 747,76   | 1.033,67 | 792,86   | 1.096,02 | 802,49   | 1.109,33 | 812,36   | 1.122,97 |
| 521905401160417 | CLOTIRIGEL                  | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                    |         |     | 19,16    | 25,55    | 20,50    | 27,27    | 20,79    | 27,65    | 21,09    | 28,03    |
| 521902603161411 | DERMOTIL                    | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                            |         |     | 9,14     | 12,63    | 9,69     | 13,39    | 9,81     | 13,55    | 9,93     | 13,72    |
| 521902604168418 | DERMOTIL                    | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 18,27    | 25,26    | 19,37    | 26,78    | 19,61    | 27,11    | 19,85    | 27,44    |
| 521904101155118 | DOCETAXEL                   | 20 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL AMP INC X 1,5 ML |         |     | 482,61   | 667,14   | 511,72   | 707,38   | 517,94   | 715,97   | 524,31   | 724,78   |
| 521904102151116 | DOCETAXEL                   | 80 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL AMP INC X 6,0 ML |         |     | 1.740,40 | 2.405,86 | 1.845,37 | 2.550,96 | 1.867,78 | 2.581,94 | 1.890,75 | 2.613,70 |
| 521903902154111 | ETOPOSÍDEO                  | 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML                      |         |     | 30,29    | 41,88    | 32,12    | 44,40    | 32,51    | 44,94    | 32,91    | 45,49    |
| 521901301137429 | FLUICIS                     | 100MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                      |         |     | 11,80    | 15,74    | 12,62    | 16,79    | 12,80    | 17,02    | 12,98    | 17,26    |
| 521901302133427 | FLUICIS                     | 200MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                      |         |     | 13,30    | 17,74    | 14,23    | 18,93    | 14,43    | 19,19    | 14,64    | 19,46    |
| 521901303131428 | FLUICIS                     | 600MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                      |         |     | 25,17    | 33,56    | 26,93    | 35,83    | 27,31    | 36,32    | 27,70    | 36,82    |
| 521902701171411 | FLUTICAN                    | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                    |         |     | 23,43    | 32,39    | 24,85    | 34,35    | 25,15    | 34,77    | 25,46    | 35,19    |
| 521901501160416 | GINEC                       | CREME 60 GR                                                   |         |     | 32,91    | 43,89    | 35,21    | 46,85    | 35,71    | 47,49    | 36,22    | 48,15    |
| 521905201153417 | GLENCOVORIN                 | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB + DIL AMP VD INC        |         |     | 598,65   | 827,55   | 634,76   | 877,47   | 642,47   | 888,13   | 650,37   | 899,05   |
| 521905202151418 | GLENCOVORIN                 | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB + DIL AMP VD INC           |         |     | 59,87    | 82,76    | 63,48    | 87,75    | 64,25    | 88,82    | 65,04    | 89,91    |
| 521901609131417 | HYDRAX                      | PO OR SACHES CX C/100 X 27,9 G                                |         |     | 159,86   | 213,18   | 171,02   | 227,57   | 173,45   | 230,68   | 175,95   | 233,88   |
| 521901608135419 | HYDRAX                      | PO OR SACHES CX C/4 X 27,9 G                                  |         |     | 7,42     | 9,89     | 7,93     | 10,56    | 8,05     | 10,70    | 8,16     | 10,85    |
| 521901610131417 | HYDRAX                      | PO OR SACHES CX C/50 X 27,9 G                                 |         |     | 92,58    | 123,46   | 99,04    | 131,79   | 100,45   | 133,59   | 101,89   | 135,44   |
| 521904201151114 | IFOSFAMIDA                  | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML             |         |     | 637,33   | 881,02   | 675,77   | 934,15   | 683,98   | 945,50   | 692,39   | 957,13   |
| 521904202156111 | IFOSFAMIDA                  | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML                |         |     | 63,74    | 88,10    | 67,58    | 93,42    | 68,40    | 94,55    | 69,24    | 95,72    |
| 521903701159116 | OXALIPLATINA                | 100 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML                 |         |     | 1.946,90 | 2.691,32 | 2.064,32 | 2.853,64 | 2.089,40 | 2.888,30 | 2.115,09 | 2.923,82 |
| 521903702155114 | OXALIPLATINA                | 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML                  |         |     | 973,40   | 1.345,58 | 1.032,10 | 1.426,74 | 1.044,64 | 1.444,07 | 1.057,49 | 1.461,83 |
| 521903601154112 | PACLITAXEL                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                        |         |     | 309,70   | 428,12   | 328,38   | 453,94   | 332,37   | 459,45   | 336,45   | 465,10   |
| 521903602150110 | PACLITAXEL                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML                       |         |     | 3.097,37 | 4.281,68 | 3.284,18 | 4.539,92 | 3.324,07 | 4.595,06 | 3.364,96 | 4.651,58 |
| 521905301115411 | PERICARD                    | 4 MG COM CT STR AL/AL X 10                                    |         |     | 17,40    | 24,05    | 18,45    | 25,50    | 18,67    | 25,81    | 18,90    | 26,13    |
| 521905302111418 | PERICARD                    | 4 MG COM CT STR AL/AL X 14                                    |         |     | 23,07    | 31,89    | 24,46    | 33,81    | 24,76    | 34,22    | 25,06    | 34,65    |
| 521905303118416 | PERICARD                    | 4 MG COM CT STR AL/AL X 60                                    |         |     | 94,46    | 130,58   | 100,15   | 138,44   | 101,37   | 140,12   | 102,61   | 141,85   |
| 521905102112410 | POSPRAND                    | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 20                                   |         |     | 19,41    | 26,83    | 20,58    | 28,45    | 20,83    | 28,79    | 21,09    | 29,15    |
| 521905103119419 | POSPRAND                    | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                   |         |     | 29,12    | 40,25    | 30,88    | 42,68    | 31,25    | 43,20    | 31,63    | 43,73    |
| 521905104115417 | POSPRAND                    | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                   |         |     | 58,24    | 80,51    | 61,75    | 85,36    | 62,50    | 86,40    | 63,27    | 87,46    |
| 521905112118411 | POSPRAND                    | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 90                                   |         |     | 87,36    | 120,76   | 92,63    | 128,04   | 93,75    | 129,60   | 94,90    | 131,19   |
| 521905105111415 | POSPRAND                    | 1 MG COM CT BL AL AL X 20                                     |         |     | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,61    | 26,07    | 36,04    | 26,39    | 36,48    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905106118413 | POSPRAND                               | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                                       |         |     | 36,44    | 50,37  | 38,64    | 53,41  | 39,11    | 54,06  | 39,59    | 54,73  |
| 521905107114411 | POSPRAND                               | 1 MG COM CT BL AL AL X 60                                       |         |     | 72,89    | 100,76 | 77,28    | 106,83 | 78,22    | 108,12 | 79,18    | 109,45 |
| 521905108110411 | POSPRAND                               | 1 MG COM CT BL AL AL X 90                                       |         |     | 109,33   | 151,13 | 115,92   | 160,24 | 117,33   | 162,19 | 118,77   | 164,18 |
| 521905101116412 | POSPRAND                               | 2 MG COM CT BL AL AL X 90                                       |         |     | 127,24   | 175,89 | 134,91   | 186,49 | 136,55   | 188,76 | 138,23   | 191,08 |
| 521905109117418 | POSPRAND                               | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 20                                     |         |     | 28,27    | 39,08  | 29,98    | 41,44  | 30,34    | 41,94  | 30,71    | 42,46  |
| 521905110115415 | POSPRAND                               | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30                                     |         |     | 42,42    | 58,64  | 44,97    | 62,16  | 45,52    | 62,92  | 46,08    | 63,69  |
| 521905111111413 | POSPRAND                               | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60                                     |         |     | 84,82    | 117,25 | 89,94    | 124,33 | 91,03    | 125,84 | 92,15    | 127,38 |
| 521904605110411 | SACIETTE                               | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                       |         |     | 71,99    | 96,00  | 77,02    | 102,49 | 78,11    | 103,88 | 79,23    | 105,32 |
| 521904606117418 | SACIETTE                               | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 107,99   | 144,01 | 115,53   | 153,73 | 117,17   | 155,83 | 118,86   | 158,00 |
| 521904601115417 | SACIETTE                               | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10                       |         |     | 22,04    | 29,39  | 23,58    | 31,37  | 23,91    | 31,80  | 24,25    | 32,24  |
| 521904604114411 | SACIETTE                               | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                       |         |     | 67,49    | 90,00  | 72,20    | 96,08  | 73,23    | 97,39  | 74,28    | 98,74  |
| 521904607113416 | SACIETTE                               | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                       |         |     | 86,39    | 115,20 | 92,42    | 122,98 | 93,73    | 124,66 | 95,08    | 126,39 |
| 521904608111417 | SACIETTE                               | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 129,57   | 172,78 | 138,62   | 184,46 | 140,59   | 186,98 | 142,61   | 189,57 |
| 521904602111415 | SACIETTE                               | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10                       |         |     | 27,00    | 36,00  | 28,88    | 38,43  | 29,29    | 38,95  | 29,71    | 39,49  |
| 521904603118413 | SACIETTE                               | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                       |         |     | 80,99    | 108,00 | 86,64    | 115,29 | 87,87    | 116,86 | 89,14    | 118,48 |
| 521902802164419 | SUPIROCIN                              | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                |         |     | 18,56    | 24,75  | 19,86    | 26,42  | 20,14    | 26,79  | 20,43    | 27,16  |
| 521905001162412 | UREATIV 20                             | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 G                       |         |     | 69,59    | 92,80  | 74,45    | 99,07  | 75,51    | 100,42 | 76,59    | 101,81 |
| 521905002169410 | UREATIV 20                             | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 20 G                        |         |     | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 521905004161417 | UREATIV 20                             | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                        |         |     | 17,40    | 23,20  | 18,62    | 24,77  | 18,88    | 25,11  | 19,15    | 25,46  |
| 521905003165419 | UREATIV 20                             | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G                        |         |     | 28,91    | 38,55  | 30,93    | 41,15  | 31,37    | 41,72  | 31,82    | 42,30  |
| Laboratório:    | GLICOLABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537200605152414 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML                       |         |     | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 537200606159412 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML                        |         |     | 4,25     | 5,88   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,62     | 6,39   |
| 537200607155410 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 537200608151419 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ CX BOLS PVC SIST FECH X 2000 ML                         |         |     | 9,76     | 13,49  | 10,34    | 14,29  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  |
| 537200609158417 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                       |         |     | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 537200610156414 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                        |         |     | 4,25     | 5,88   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,62     | 6,39   |
| 537200611152412 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS                   | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 537200305159413 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML      |         |     | 50,22    | 69,42  | 53,25    | 73,61  | 53,90    | 74,51  | 54,56    | 75,42  |
| 537200306155411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML        |         |     | 50,22    | 69,42  | 53,25    | 73,61  | 53,90    | 74,51  | 54,56    | 75,42  |
| 537200307151411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML       |         |     | 73,80    | 102,02 | 78,25    | 108,17 | 79,20    | 109,48 | 80,17    | 110,82 |
| 537200308158418 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML         |         |     | 73,80    | 102,02 | 78,25    | 108,17 | 79,20    | 109,48 | 80,17    | 110,82 |
| 537200309154416 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML       |         |     | 122,62   | 169,51 | 130,02   | 179,73 | 131,60   | 181,92 | 133,22   | 184,16 |
| 537200310152413 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML         |         |     | 122,62   | 169,51 | 130,02   | 179,73 | 131,60   | 181,92 | 133,22   | 184,16 |
| 537200311159411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       |         |     | 214,13   | 296,00 | 227,04   | 313,85 | 229,80   | 317,67 | 232,63   | 321,58 |
| 537200312155411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML         |         |     | 214,13   | 296,00 | 227,04   | 313,85 | 229,80   | 317,67 | 232,63   | 321,58 |
| 537201101174412 | GLICERINA 12 %                         | 120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR                |         |     | 4,42     | 5,89   | 4,73     | 6,29   | 5,21     | 6,38   | 4,87     | 6,47   |
| 537200205154411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO             | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML |         |     | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,66   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                               | Medicamento                               | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                           |                                                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GLICOLABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                           |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537200206150418                                     | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML                         |         |     | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 537200207157416                                     | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                         |         |     | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,21   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   |
| 537200204158411                                     | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 84,79    | 117,21 | 89,91    | 124,29 | 91,00    | 125,79 | 92,12    | 127,34 |
| 537200208153414                                     | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                        |         |     | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,66   |
| 537200209151415                                     | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                         |         |     | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 537200210158411                                     | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                         |         |     | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,21   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   |
| 537200109155419                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML                                 |         |     | 7,39     | 10,22  | 7,83     | 10,82  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,10  |
| 537200110153416                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML                                  |         |     | 3,62     | 5,00   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 537200111151417                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                                  |         |     | 5,22     | 7,22   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   |
| 537200112156412                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                                 |         |     | 7,39     | 10,22  | 7,83     | 10,82  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,10  |
| 537200113152410                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                  |         |     | 3,62     | 5,00   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 537200114159419                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                  |         |     | 5,22     | 7,22   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   |
| 537200115155417                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML                                   |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 537200116151415                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML                                  |         |     | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,47   |
| 537200117158413                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML                                   |         |     | 3,25     | 4,49   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   |
| 537200118154411                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   | 4,49     | 6,21   |
| 537200119150411                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                   |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 537200120159417                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                                  |         |     | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,47   |
| 537200121155415                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                   |         |     | 3,25     | 4,49   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   |
| 537200122151413                                     | GLICOSE MONOIDRATADA                      | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   | 4,49     | 6,21   |
| 537200502159416                                     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER             | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML           |         |     | 80,88    | 111,81 | 85,76    | 118,55 | 86,80    | 119,99 | 87,87    | 121,47 |
| 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         |         |     | 4,04     | 5,58   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 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         |         |     | 4,04     | 5,58   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 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  |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 537200402154412                                     | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML |         |     | 85,54    | 118,25 | 90,70    | 125,38 | 91,80    | 126,90 | 92,93    | 128,46 |
| 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  |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| Laboratório: GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA  |                                           |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510800204130410                                     | AEROGREEN                                 | 0,4MG XRP 50 FR                                                                        |         |     | 80,32    | 111,03 | 85,17    | 117,73 | 86,20    | 119,16 | 87,26    | 120,63 |
| 510800201115410                                     | AEROGREEN                                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 1,91     | 2,64   | 2,03     | 2,81   | 2,05     | 2,84   | 2,08     | 2,87   |
| 510800205110413                                     | AEROGREEN                                 | 2MG 500 CP                                                                             |         |     | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 510800202138414                                     | AEROGREEN                                 | 2MG/5ML XPE FR X 100ML                                                                 |         |     | 4,54     | 6,28   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,82   |
| 510800301136118                                     | ALBENDAZOL                                | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                   |         |     | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,44   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510800302132116 | ALBENDAZOL                            | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)            |         |     | 693,94   | 959,28 | 735,79   | 1.017,13 | 744,73   | 1.029,49 | 753,89   | 1.042,15 |
| 510800401130413 | AMPICILIL                             | 250MG/5ML SUS FR X 60ML                                        |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,94    | 12,40    | 17,14    | 12,55    | 17,35    |
| 510800403117414 | AMPICILIL                             | 500MG 10 CAPSULAS                                              |         |     | 14,93    | 20,64  | 15,83    | 21,88    | 16,02    | 22,15    | 16,22    | 22,42    |
| 510800501119411 | ATENUOL                               | 100MG CX C/ 28 CPR                                             |         |     | 14,96    | 20,68  | 15,87    | 21,93    | 16,06    | 22,20    | 16,26    | 22,47    |
| 510800502115411 | ATENUOL                               | 50MG CX C/ 28 CPR                                              |         |     | 9,37     | 12,95  | 9,94     | 13,74    | 10,06    | 13,91    | 10,18    | 14,08    |
| 510800601113415 | ATENUOL CRT                           | 100MG+25MG CX C/ 28 CPR                                        |         |     | 21,56    | 29,80  | 22,86    | 31,60    | 23,14    | 31,99    | 23,42    | 32,37    |
| 510800602111416 | ATENUOL CRT                           | 50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR                                       |         |     | 13,39    | 18,51  | 14,20    | 19,63    | 14,37    | 19,86    | 14,55    | 20,11    |
| 510800704117413 | AZITROMICIL                           | 1000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01                      |         |     | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68    | 15,14    | 20,93    | 15,33    | 21,19    |
| 510800701118419 | AZITROMICIL                           | 250MG CX C/ 4 CAPS                                             |         |     | 25,48    | 35,22  | 27,03    | 37,36    | 27,35    | 37,81    | 27,69    | 38,28    |
| 510800705113411 | AZITROMICIL                           | 500MG 3 CP REVESTIDOS                                          |         |     | 19,96    | 27,59  | 21,16    | 29,25    | 21,42    | 29,61    | 21,68    | 29,97    |
| 510800702130412 | AZITROMICIL                           | 600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML                                    |         |     | 20,76    | 28,70  | 22,01    | 30,43    | 22,28    | 30,80    | 22,56    | 31,18    |
| 510800703137410 | AZITROMICIL                           | 900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML                                  |         |     | 26,40    | 36,49  | 27,99    | 38,69    | 28,33    | 39,16    | 28,68    | 39,64    |
| 510800802161417 | BACIDERMINA                           | POMADA 50 BI                                                   |         |     | 92,75    | 128,21 | 98,35    | 135,95   | 99,54    | 137,60   | 100,76   | 139,29   |
| 510800801163416 | BACIDERMINA                           | POMADA CX C/ 1 BISN X 10G                                      |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40     | 6,15     | 8,51     | 6,23     | 8,61     |
| 510800901117416 | BENZOL                                | 200MG CX C/2 COMP MAST                                         |         |     | 1,65     | 2,28   | 1,75     | 2,42     | 1,77     | 2,45     | 1,79     | 2,48     |
| 510800902131412 | BENZOL                                | 4% SUS FR X 10 ML                                              |         |     | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22     | 3,09     | 4,27     | 3,13     | 4,33     |
| 510800903111415 | BENZOL                                | 400MG CX C/ 1 CPR MASTIG                                       |         |     | 2,89     | 4,00   | 3,07     | 4,24     | 3,10     | 4,29     | 3,14     | 4,34     |
| 510800904116410 | BENZOL                                | 400MG CX C/ 45 CPR                                             |         |     | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21    | 12,60    | 17,42    | 12,76    | 17,63    |
| 510801001152418 | BETAMESON MODURAM                     | SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML                                      |         |     | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46    | 9,12     | 12,61    | 9,23     | 12,76    |
| 510801201119414 | CALVIN                                | 1MG CX C/ 30 CPR REVEST                                        |         |     | 29,11    | 40,24  | 30,87    | 42,67    | 31,24    | 43,19    | 31,63    | 43,72    |
| 510801306166412 | CANDIFEN                              | 100MG/G CR 50G                                                 |         |     | 10,02    | 13,85  | 10,62    | 14,68    | 10,75    | 14,86    | 10,88    | 15,04    |
| 510801301131416 | CANDIFEN                              | 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML                                |         |     | 8,20     | 11,34  | 8,69     | 12,02    | 8,80     | 12,16    | 8,91     | 12,31    |
| 510801302111419 | CANDIFEN                              | 250MG CX C/ 20 CPR                                             |         |     | 5,25     | 7,26   | 5,57     | 7,69     | 5,63     | 7,79     | 5,70     | 7,88     |
| 510801303116414 | CANDIFEN                              | 250MG CX C/ 200 CPR                                            |         |     | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,71    | 18,09    | 25,01    | 18,31    | 25,31    |
| 510801307170413 | CANDIFEN                              | 4% SUS 50 FR X 10ML                                            |         |     | 153,86   | 212,69 | 163,14   | 225,52   | 165,12   | 228,26   | 167,15   | 231,06   |
| 510801305119410 | CANDIFEN                              | 400MG 200 CPR                                                  |         |     | 24,32    | 33,62  | 25,79    | 35,65    | 26,10    | 36,09    | 26,43    | 36,53    |
| 510801304112412 | CANDIFEN                              | 400MG CX C/ 20 CPR                                             |         |     | 8,29     | 11,46  | 8,79     | 12,16    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,45    |
| 510801401134417 | CARBOTOSS                             | 100MG/5ML XPE FR X 100ML                                       |         |     | 8,47     | 11,71  | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    |
| 510801402130415 | CARBOTOSS                             | 250MG/5ML XPE FR X 100ML                                       |         |     | 13,21    | 18,26  | 14,01    | 19,37    | 14,18    | 19,60    | 14,35    | 19,84    |
| 510801502135419 | CEFEXINA                              | 250 MG/05 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X CAPC 60 ML (EMB HOSP) |         |     | 250,39   | 346,13 | 265,50   | 367,01   | 268,72   | 371,47   | 272,03   | 376,04   |
| 510801501139410 | CEFEXINA                              | 250MG/5ML SUS FR X 60ML                                        |         |     | 21,43    | 29,62  | 22,72    | 31,41    | 23,00    | 31,79    | 23,28    | 32,19    |
| 510801602113417 | CETOMIZOL                             | 200 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                |         |     | 73,50    | 101,60 | 77,93    | 107,73   | 78,88    | 109,04   | 79,85    | 110,38   |
| 510801603111418 | CETOMIZOL                             | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 36,52    | 50,48  | 38,72    | 53,52    | 39,19    | 54,17    | 39,67    | 54,84    |
| 510801601117419 | CETOMIZOL                             | 200MG CX C/ 10 CPR                                             |         |     | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,74    | 15,92    | 22,01    | 16,12    | 22,28    |
| 510801604167417 | CETOMIZOL                             | 20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G                                   |         |     | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36    | 11,98    | 16,56    | 12,13    | 16,76    |
| 510801605163415 | CETOMIZOL                             | 20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G                                     |         |     | 151,56   | 209,51 | 160,70   | 222,14   | 162,65   | 224,84   | 164,65   | 227,61   |
| 510801701111412 | CINTIDINA                             | 200MG CX C/ 20 CPR                                             |         |     | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85    | 9,41     | 13,01    | 9,53     | 13,17    |
| 510801702118410 | CINTIDINA                             | 200MG CX C/ 200 CPR                                            |         |     | 16,85    | 23,29  | 17,86    | 24,69    | 18,08    | 24,99    | 18,30    | 25,30    |
| 510801703157411 | CINTIDINA                             | 300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML                                      |         |     | 32,20    | 44,51  | 34,15    | 47,20    | 34,56    | 47,77    | 34,99    | 48,36    |
| 510801704153418 | CINTIDINA                             | 300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML                               |         |     | 8,13     | 11,24  | 8,63     | 11,92    | 8,73     | 12,07    | 8,84     | 12,22    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |               |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510801705117415                                    | CINTIDINA     | 400MG CX C/ 20 CPR                                               |         |     | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,96  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  |
| 510801801116416                                    | CIPROFLOXIL   | 250MG CX C/ 14 CPR                                               |         |     | 21,27    | 29,40  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 510801804115410                                    | CIPROFLOXIL   | 500MG 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                                       |         |     | 11,59    | 15,45  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 510802101118414                                    | COLCHIN       | 0,5MG CX C/ 20 CPR                                               |         |     | 9,93     | 13,73  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  |
| 510802201112418                                    | CORIZIN       | CX C/ 20 CAPS                                                    |         |     | 14,71    | 19,62  | 15,74    | 20,94  | 15,96    | 21,23  | 16,19    | 21,52  |
| 510802301117411                                    | DECORFEN      | 50MG CX C/ 20 CPR REVEST                                         |         |     | 7,00     | 9,68   | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  |
| 510802302156410                                    | DECORFEN      | 75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML                                         |         |     | 27,67    | 38,25  | 29,33    | 40,55  | 29,69    | 41,04  | 30,06    | 41,55  |
| 510802303152419                                    | DECORFEN      | 75MG/3ML CX C/03 AMP X3ML                                        |         |     | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   |
| 510807201171415                                    | DENASON       | SOL.NASAL FR X 20ML                                              |         |     | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,51  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  |
| 510808001115412                                    | DEPOFLOX      | 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 30,13    | 41,65  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 510802401162419                                    | DEXAGREEN     | 0,1% CR BISN X 10G                                               |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 510802603131123                                    | DIPIRONA      | SODICA - 500MG/ML CX C/ 1 FR X 10ML                              |         |     | 1,94     | 2,59   | 2,07     | 2,76   | 2,10     | 2,79   | 2,13     | 2,83   |
| 510802701115416                                    | DORALGEX      | CX C/ 20 CPR                                                     |         |     | 6,19     | 8,25   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,06   |
| 510802801160413                                    | DORGEX        | POMADA CX C/ 1 BISN X 20G                                        |         |     | 6,87     | 9,16   | 7,35     | 9,77   | 7,45     | 9,91   | 7,56     | 10,05  |
| 510802901114413                                    | ENALATEC      | 10MG CX C/ 30CPR                                                 |         |     | 10,87    | 15,03  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  |
| 510802902110411                                    | ENALATEC      | 20MG CX C/ 30 CPR                                                |         |     | 17,32    | 23,94  | 18,37    | 25,39  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,01  |
| 510802905111419                                    | ENALATEC      | 20MG CX C/ 800CPR                                                |         |     | 186,89   | 258,35 | 198,16   | 273,93 | 200,57   | 277,26 | 203,04   | 280,67 |
| 510803001117414                                    | ESTIRANOX     | 100MG CX C / 4 CAPS                                              |         |     | 20,19    | 27,91  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  | 21,94    | 30,32  |
| 510803002113412                                    | ESTIRANOX     | 100MG CX C/ 15 CAPS                                              |         |     | 56,35    | 77,90  | 59,74    | 82,59  | 60,47    | 83,59  | 61,21    | 84,62  |
| 510803101111418                                    | FLOLTEC       | 150MG CX C/ 1 CAPS                                               |         |     | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  |
| 510803202112411                                    | GASTROX       | 300 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 11,88    | 15,84  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,08    | 17,38  |
| 510803201116411                                    | GASTROX       | 300MG CX C/ 20 CPR                                               |         |     | 4,38     | 5,84   | 4,68     | 6,23   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,40   |
| 510803203135413                                    | GASTROX       | 310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML                                     |         |     | 104,43   | 139,26 | 111,72   | 148,67 | 113,31   | 150,70 | 114,94   | 152,79 |
| 510803204131411                                    | GASTROX       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 6,46     | 8,61   | 6,91     | 9,20   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 510803301153416                                    | GENTAMICIL    | 20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML                                   |         |     | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   | 3,51     | 4,86   |
| 510803302151417                                    | GENTAMICIL    | 280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML                                 |         |     | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,30   |
| 510803303156412                                    | GENTAMICIL    | 80MG/2ML C / 1 AMPOLA 2ML                                        |         |     | 2,80     | 3,87   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   | 3,05     | 4,21   |
| 510803401166412                                    | GINO-CANDIFEN | CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 50G                                      |         |     | 17,23    | 22,98  | 18,43    | 24,52  | 18,69    | 24,86  | 18,96    | 25,20  |
| 510807801150419                                    | GREENCANYL    | 0,5MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1 ML                               |         |     | 95,55    | 132,08 | 101,31   | 140,05 | 102,54   | 141,75 | 103,80   | 143,49 |
| 510803501111415                                    | HIPERTERONA   | 200 MG COM CX C/ 20                                              |         |     | 14,99    | 20,72  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 510803801113413                                    | ISOGREEN      | 10 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                   |         |     | 19,08    | 26,38  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,66  |
| 510803802111414                                    | ISOGREEN      | 10MG FR X 24 CPR                                                 |         |     | 2,73     | 3,77   | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   |
| 510803803116411                                    | ISOGREEN      | 5MG SUBL CX C/ 500 CPR                                           |         |     | 17,17    | 23,74  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  | 18,66    | 25,79  |
| 510803902130410                                    | KLEBICIL      | 100MG/2ML                                                        |         |     | 2,56     | 3,54   | 2,72     | 3,76   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,85   |
| 510803901150418                                    | KLEBICIL      | 500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML                                 |         |     | 7,03     | 9,72   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 510808101179412                                    | LEGREEN       | 0,5 MG + 1,0 MG + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 24 ML |         |     | 5,94     | 7,92   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,69   |
| 510804001153419                                    | LINDEMICA     | 300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML                                         |         |     | 3,71     | 5,13   | 3,93     | 5,44   | 3,98     | 5,50   | 4,03     | 5,57   |
| 510804002151411                                    | LINDEMICA     | 600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML                                       |         |     | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510804101131115 | MEBENDAZOL                            | 100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML                |         |     | 2,89     | 3,99   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   |
| 510804201111418 | MEDAZOL                               | 100MG CX C/ 6 CPR                          |         |     | 1,64     | 2,27   | 1,74     | 2,40   | 1,76     | 2,43   | 1,78     | 2,46   |
| 510804202132419 | MEDAZOL                               | 2% SUS CX C/ FR X 30ML                     |         |     | 3,22     | 4,45   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   |
| 510804401119412 | NAUSEDRINATO                          | 100 MG COM CX C/ 500                       |         |     | 108,42   | 144,58 | 115,99   | 154,35 | 117,64   | 156,46 | 119,33   | 158,63 |
| 510804501164411 | NEODERMICINA                          | 0,5%POM CX C/ 1 BISP X 10G                 |         |     | 5,35     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   |
| 510804601134415 | NICOSTAT                              | 10000UI/ML CX C/1 FR X 50ML                |         |     | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 510804602165411 | NICOSTAT                              | CR.VAG. CX C/ 1 BISP X 60G                 |         |     | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,48  |
| 510804603161411 | NICOSTAT                              | CR.VAG. CX C/ 50 BISP X 60G                |         |     | 189,25   | 261,61 | 200,66   | 277,39 | 203,10   | 280,76 | 205,60   | 284,21 |
| 510804701163115 | NISTATINA                             | CR. VAG. CX C/ 1 BISP X 60G                |         |     | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,70   | 7,11     | 9,82   |
| 510804801117417 | NORFLOXIL                             | 400MG CX C/ 14 CPR                         |         |     | 12,44    | 17,20  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  |
| 510807301115411 | OSSEOPOR                              | 500MG C/ 30 CPR MAST.                      |         |     | 20,08    | 26,78  | 21,48    | 28,59  | 21,79    | 28,98  | 22,10    | 29,38  |
| 510805201131417 | PARACEN                               | 200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML              |         |     | 4,15     | 5,53   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,07   |
| 510805202111411 | PARACEN                               | 500MG CX C/ 200 CPR                        |         |     | 44,31    | 59,09  | 47,41    | 63,08  | 48,08    | 63,94  | 48,77    | 64,83  |
| 510805203116415 | PARACEN                               | 750MG CX C/ 200 CPR                        |         |     | 73,59    | 98,13  | 78,73    | 104,77 | 79,85    | 106,20 | 81,00    | 107,67 |
| 510805401139411 | PHARMOX                               | 250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML               |         |     | 203,10   | 280,76 | 215,34   | 297,68 | 217,96   | 301,30 | 220,64   | 305,01 |
| 510805402135411 | PHARMOX                               | 250MG/5ML SUS FR X 60ML                    |         |     | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  |
| 510805404111410 | PHARMOX                               | 500MG CX C/ 12 CAPS                        |         |     | 19,77    | 27,33  | 20,97    | 28,98  | 21,22    | 29,33  | 21,48    | 29,69  |
| 510805501117411 | PIROGREEN                             | 10MG CX C/ 10 CAPS                         |         |     | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 510805502113418 | PIROGREEN                             | 20MG CX C/ 10 CAPS                         |         |     | 3,57     | 4,94   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   |
| 510805601138419 | PRAMIL                                | 0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML               |         |     | 128,04   | 177,00 | 135,76   | 187,67 | 137,41   | 189,95 | 139,10   | 192,29 |
| 510805602134417 | PRAMIL                                | 0,4% GTS CX C/ FR X 10ML                   |         |     | 2,95     | 3,93   | 3,16     | 4,20   | 3,20     | 4,26   | 3,25     | 4,31   |
| 510805606113414 | PRAMIL                                | 10 MG CX C/ 500 COMP                       |         |     | 18,48    | 24,64  | 19,77    | 26,31  | 20,05    | 26,67  | 20,34    | 27,04  |
| 510805604153419 | PRAMIL                                | 10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML                 |         |     | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,58   |
| 510805605151411 | PRAMIL                                | INJ 50 AMP                                 |         |     | 17,54    | 23,39  | 18,76    | 24,97  | 19,03    | 25,31  | 19,30    | 25,66  |
| 510805702112415 | PRAZOLEX                              | 20MG CX C 1 FR X 14 CAPS                   |         |     | 16,50    | 22,81  | 17,50    | 24,19  | 17,71    | 24,48  | 17,93    | 24,78  |
| 510805901166418 | QUALIDERM                             | CREME CX C 1 BINS X 20G                    |         |     | 15,43    | 20,58  | 16,51    | 21,96  | 16,74    | 22,26  | 16,98    | 22,57  |
| 510806002114413 | RANIDINE                              | 150MG CX C/ 10 CPR REVEST.                 |         |     | 5,54     | 7,66   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,33   |
| 510806001150416 | RANIDINE                              | 50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML                   |         |     | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,30  | 25,12    | 34,72  |
| 510806003153412 | RANIDINE                              | 50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML             |         |     | 5,86     | 8,10   | 6,21     | 8,59   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,80   |
| 510806301111416 | SECNITEC                              | 1000MG CX C/ 2 CPR                         |         |     | 9,41     | 12,55  | 10,07    | 13,40  | 10,21    | 13,58  | 10,36    | 13,77  |
| 510806302118414 | SECNITEC                              | 1000MG CX C/ 4 CPR                         |         |     | 17,61    | 23,48  | 18,84    | 25,07  | 19,11    | 25,42  | 19,39    | 25,77  |
| 510806303130418 | SECNITEC                              | 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML                 |         |     | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,59  |
| 510806305176415 | SECNITEC                              | 450MG PSO FRASCO X 15ML                    |         |     | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |
| 510806304110410 | SECNITEC                              | 500MG CX C/ 4 CPR                          |         |     | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 510808203151118 | SULFATO DE TERBUTALINA                | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML   |         |     | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  |
| 510808201157119 | SULFATO DE TERBUTALINA                | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML |         |     | 190,56   | 263,42 | 202,06   | 279,32 | 204,51   | 282,71 | 207,03   | 286,19 |
| 510808202153117 | SULFATO DE TERBUTALINA                | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML  |         |     | 96,20    | 132,98 | 102,00   | 141,00 | 103,24   | 142,71 | 104,51   | 144,47 |
| 510806601174413 | TETRACILIL                            | 0,5% POM OFTAL CX C/1 BISP X 3,5G          |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,42     | 7,50   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   |
| 510806602111415 | TETRACILIL                            | 500MG CX C/ 100 CAPS                       |         |     | 46,29    | 63,99  | 49,08    | 67,85  | 49,68    | 68,68  | 50,29    | 69,52  |
| 510806801114414 | TRICBAN                               | 400:80MG CX C/ 20 CPR                      |         |     | 7,47     | 10,33  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                              |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510806802137418                                    | TRICBAN                      | 400:80MG SUS FR X 100 ML                                           |         |     | 6,98     | 9,65     | 7,40     | 10,23    | 7,49     | 10,35    | 7,58     | 10,48    |
| 510806803133416                                    | TRICBAN                      | 400:80MG SUS FR X 60 ML                                            |         |     | 4,63     | 6,40     | 4,91     | 6,79     | 4,97     | 6,87     | 5,03     | 6,95     |
| 510807001111419                                    | VERTIGERON                   | 25 MG COM CX C/ 30                                                 |         |     | 5,26     | 7,27     | 5,58     | 7,72     | 5,65     | 7,81     | 5,72     | 7,91     |
| Laboratório: GRIFOLS BRASIL LTDA                   |                              |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900101155417                                    | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS      | 0,2 G/ML SOL INJ FR 10 ML                                          |         |     | 50,15    | 66,88    | 53,65    | 71,39    | 54,41    | 72,36    | 55,19    | 73,37    |
| 510900102151415                                    | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS      | 0,2 G/ML SOL INJ FR 50 ML                                          |         |     | 250,83   | 334,48   | 268,33   | 357,06   | 272,14   | 361,94   | 276,06   | 366,95   |
| 510900902158317                                    | FANDHI                       | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS  |         |     | 1.404,69 | 1.941,79 | 1.489,41 | 2.058,90 | 1.507,50 | 2.083,91 | 1.526,04 | 2.109,54 |
| 510900903154315                                    | FANDHI                       | 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 15 ML + EQUIPO INFUS  |         |     | 2.107,03 | 2.912,68 | 2.234,12 | 3.088,36 | 2.261,25 | 3.125,86 | 2.289,06 | 3.164,31 |
| 510900901151319                                    | FANDHI                       | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS   |         |     | 351,17   | 485,44   | 372,35   | 514,72   | 376,87   | 520,97   | 381,51   | 527,38   |
| 510900904150313                                    | FANDHI                       | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO |         |     | 702,34   | 970,89   | 744,71   | 1.029,46 | 753,75   | 1.041,95 | 763,02   | 1.054,77 |
| 510900802153410                                    | FATOR IX                     | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML                     |         |     | 1.378,68 | 1.905,83 | 1.461,84 | 2.020,79 | 1.479,59 | 2.045,33 | 1.497,79 | 2.070,49 |
| 510900803151411                                    | FATOR IX                     | 1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 30 ML                     |         |     | 2.068,03 | 2.858,76 | 2.192,76 | 3.031,18 | 2.219,39 | 3.068,00 | 2.246,69 | 3.105,73 |
| 510900801157412                                    | FATOR IX                     | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML                       |         |     | 344,67   | 476,46   | 365,46   | 505,20   | 369,90   | 511,33   | 374,45   | 517,62   |
| 510900804156417                                    | FATOR IX                     | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                      |         |     | 689,35   | 952,93   | 730,92   | 1.010,39 | 739,80   | 1.022,67 | 748,90   | 1.035,24 |
| 510900301154414                                    | FLEBOGAMMA                   | 0,5 G SOL INJ FR 10 ML                                             |         |     | 140,09   | 186,81   | 149,86   | 199,41   | 151,99   | 202,14   | 154,18   | 204,94   |
| 510900302150412                                    | FLEBOGAMMA                   | 10,0 G SOL INJ FR 200 ML                                           |         |     | 2.802,27 | 3.736,86 | 2.997,76 | 3.989,04 | 3.040,33 | 4.043,52 | 3.084,11 | 4.099,57 |
| 510900303157410                                    | FLEBOGAMMA                   | 2,5 G SOL INJ FR 50 ML                                             |         |     | 700,48   | 934,10   | 749,35   | 997,14   | 759,99   | 1.010,76 | 770,93   | 1.024,77 |
| 510900304153419                                    | FLEBOGAMMA                   | 5,0 G SOL INJ FR 100 ML                                            |         |     | 1.400,98 | 1.868,22 | 1.498,72 | 1.994,31 | 1.520,00 | 2.021,55 | 1.541,89 | 2.049,57 |
| 510900402155416                                    | GAMA ANTI-D GRIFOLS          | 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML (300MCG)                   |         |     | 144,03   | 199,10   | 152,72   | 211,11   | 154,57   | 213,67   | 156,47   | 216,30   |
| 510900501153411                                    | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS | 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML                               |         |     | 996,98   | 1.329,48 | 1.066,53 | 1.419,20 | 1.081,67 | 1.438,59 | 1.097,25 | 1.458,53 |
| 510900502151412                                    | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS | 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML                                |         |     | 598,17   | 797,67   | 639,90   | 851,50   | 648,99   | 863,13   | 658,33   | 875,09   |
| 510900701152311                                    | TRYPSONE                     | 0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML                                 |         |     | 592,06   | 789,52   | 633,36   | 842,80   | 642,36   | 854,31   | 651,61   | 866,15   |
| 510900702159311                                    | TRYPSONE                     | 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML                                 |         |     | 1.184,15 | 1.579,08 | 1.266,76 | 1.685,64 | 1.284,75 | 1.708,67 | 1.303,25 | 1.732,35 |
| Laboratório: GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA    |                              |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000101157418                                    | AZUL PATENTE V               | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                            |         |     | 115,21   | 153,63   | 123,25   | 164,01   | 125,00   | 166,25   | 126,80   | 168,55   |
| 511000209152417                                    | DOTAREM                      | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML                           |         |     | 666,67   | 921,58   | 706,87   | 977,16   | 715,46   | 989,02   | 724,26   | 1.001,19 |
| 511000206153412                                    | DOTAREM                      | CART C/ 1 FA DE 20 ML                                              |         |     | 236,02   | 326,26   | 250,26   | 345,95   | 253,30   | 350,15   | 256,42   | 354,46   |
| 511000202158411                                    | DOTAREM                      | CART.C/ 1 FA DE 15 ML                                              |         |     | 166,30   | 229,89   | 176,33   | 243,75   | 178,47   | 246,71   | 180,67   | 249,74   |
| 511000201151411                                    | DOTAREM                      | CART.C/ 1 FR DE 10 ML                                              |         |     | 104,58   | 144,57   | 110,88   | 153,28   | 112,23   | 155,14   | 113,61   | 157,05   |
| 511000203154418                                    | DOTAREM                      | CX. MULT. C/ 25 FA DE 10 ML                                        |         |     | 2.614,59 | 3.614,31 | 2.772,29 | 3.832,30 | 2.805,96 | 3.878,85 | 2.840,47 | 3.926,56 |
| 511000204150416                                    | DOTAREM                      | CX. MULT. C/ 25 FA DE 15 ML                                        |         |     | 4.157,68 | 5.747,41 | 4.408,45 | 6.094,06 | 4.461,99 | 6.168,08 | 4.516,87 | 6.243,95 |
| 511000305151418                                    | HENETIX                      | 300 MG/ML CX. MULT. C/25 FA DE 50 ML                               |         |     | 3.164,00 | 4.373,79 | 3.354,83 | 4.637,59 | 3.395,58 | 4.693,92 | 3.437,35 | 4.751,65 |
| 511000301156415                                    | HENETIX                      | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                            |         |     | 126,55   | 174,94   | 134,18   | 185,49   | 135,81   | 187,74   | 137,48   | 190,05   |
| 511000307154414                                    | HENETIX                      | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                             |         |     | 126,55   | 174,94   | 134,18   | 185,49   | 135,81   | 187,74   | 137,48   | 190,05   |
| 511000306158416                                    | HENETIX                      | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML                            |         |     | 1.265,71 | 1.749,67 | 1.342,05 | 1.855,20 | 1.358,35 | 1.877,73 | 1.375,06 | 1.900,83 |
| 511000302152413                                    | HENETIX                      | 300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                         |         |     | 2.531,40 | 3.499,31 | 2.684,08 | 3.710,37 | 2.716,68 | 3.755,43 | 2.750,10 | 3.801,62 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000304155411 | HENETIX                            | 350 MG/ML CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML                                   |         |     | 3.691,63 | 5.103,17 | 3.914,29 | 5.410,96 | 3.961,83 | 5.476,68 | 4.010,56 | 5.544,04 |
| 511000309157410 | HENETIX                            | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                 |         |     | 232,28   | 321,09   | 246,29   | 340,46   | 249,28   | 344,59   | 252,35   | 348,83   |
| 511000308150412 | HENETIX                            | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                  |         |     | 147,65   | 204,11   | 156,56   | 216,42   | 158,46   | 219,05   | 160,41   | 221,74   |
| 511000310155418 | HENETIX                            | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML                                 |         |     | 733,34   | 1.013,74 | 777,57   | 1.074,88 | 787,01   | 1.087,93 | 796,69   | 1.101,31 |
| 511000303159411 | HENETIX                            | 350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                              |         |     | 2.953,53 | 4.082,84 | 3.131,66 | 4.329,09 | 3.169,70 | 4.381,67 | 3.208,69 | 4.435,56 |
| 511000401150419 | HEXABRIX 320                       | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP               |         |     | 232,28   | 321,09   | 246,29   | 340,46   | 249,28   | 344,59   | 252,35   | 348,83   |
| 511000402157417 | HEXABRIX 320                       | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML                                    |         |     | 122,72   | 169,64   | 130,12   | 179,87   | 131,70   | 182,06   | 133,32   | 184,30   |
| 511000403153415 | HEXABRIX 320                       | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML                                            |         |     | 2.322,98 | 3.211,20 | 2.463,08 | 3.404,87 | 2.493,00 | 3.446,23 | 2.523,66 | 3.488,61 |
| 511000404151416 | HEXABRIX 320                       | CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML                                             |         |     | 3.068,32 | 4.241,53 | 3.253,39 | 4.497,35 | 3.292,90 | 4.551,98 | 3.333,40 | 4.607,97 |
| 511000501155412 | LIPIODOL UF                        | CART. C/ 1 AMP DE 10 ML                                                 |         |     | 113,42   | 156,79   | 120,26   | 166,24   | 121,72   | 168,26   | 123,22   | 170,33   |
| 511000502151410 | LIPIODOL UF                        | CART. C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML                                             |         |     | 567,10   | 783,94   | 601,31   | 831,22   | 608,61   | 841,32   | 616,10   | 851,67   |
| 511000503158419 | LIPIODOL UF                        | CART. C/ 2 AMP DE 5 ML                                                  |         |     | 113,42   | 156,79   | 120,26   | 166,24   | 121,72   | 168,26   | 123,22   | 170,33   |
| 511001201112414 | LUMIREM                            | 0,175 MG/ML SUS OR RET CT 3 FR PLAS OPC X 300 ML                        |         |     | 167,85   | 232,03   | 177,98   | 246,03   | 180,14   | 249,02   | 182,36   | 252,08   |
| 511000601176411 | MICROPAQUE                         | CX C/ 30 FR PLAST. DE 150 ML SUSPENSÃO                                  |         |     | 273,03   | 377,43   | 289,49   | 400,19   | 293,01   | 405,05   | 296,61   | 410,03   |
| 511000602172411 | MICROPAQUE                         | CX. C/ 20 FR PLAST 150 ML SCANNER                                       |         |     | 9,09     | 12,57    | 9,64     | 13,33    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,66    |
| 511000603179418 | MICROPAQUE                         | CX. C/ 5 GALÕES PLAST. DE 2000 ML SUSPENSÃO                             |         |     | 606,73   | 838,72   | 643,33   | 889,31   | 651,14   | 900,11   | 659,15   | 911,18   |
| 511000701154411 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA              | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (USO PROFS)             |         |     | 471,90   | 652,34   | 500,36   | 691,68   | 506,44   | 700,08   | 512,67   | 708,69   |
| 511000705151415 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA              | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (USO PROFS)              |         |     | 353,85   | 489,15   | 375,19   | 518,65   | 379,75   | 524,95   | 384,42   | 531,41   |
| 511000702150418 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA              | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS)              |         |     | 590,01   | 815,61   | 625,59   | 864,79   | 633,19   | 875,30   | 640,98   | 886,06   |
| 511000704153414 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA              | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (USO PROFS)                |         |     | 47,19    | 65,23    | 50,03    | 69,16    | 50,64    | 70,00    | 51,26    | 70,86    |
| 511000703157416 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA              | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 30 ML (USO PROFS)                 |         |     | 14,14    | 19,55    | 15,00    | 20,73    | 15,18    | 20,98    | 15,37    | 21,24    |
| 511000706156410 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA              | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (USO PROFS)                 |         |     | 23,59    | 32,61    | 25,02    | 34,58    | 25,32    | 35,00    | 25,63    | 35,43    |
| 511000802155411 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                |         |     | 76,68    | 106,00   | 81,30    | 112,39   | 82,29    | 113,75   | 83,30    | 115,15   |
| 511000801159413 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20                    |         |     | 15,31    | 21,16    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    |
| 511000803151411 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                 |         |     | 22,97    | 31,75    | 24,35    | 33,67    | 24,65    | 34,08    | 24,95    | 34,49    |
| 511000806150414 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML             |         |     | 766,84   | 1.060,05 | 813,09   | 1.123,99 | 822,97   | 1.137,64 | 833,09   | 1.151,63 |
| 511000805154416 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML              |         |     | 574,56   | 794,25   | 609,21   | 842,15   | 616,61   | 852,38   | 624,19   | 862,86   |
| 511000807157412 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML              |         |     | 958,03   | 1.324,34 | 1.015,81 | 1.404,22 | 1.028,15 | 1.421,27 | 1.040,80 | 1.438,76 |
| 511000808153410 | TELEBRIX 35                        | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML              |         |     | 765,89   | 1.058,74 | 812,09   | 1.122,60 | 821,95   | 1.136,23 | 832,06   | 1.150,21 |
| 511000804158418 | TELEBRIX 35                        | 650,90MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                  |         |     | 38,32    | 52,97    | 40,63    | 56,16    | 41,12    | 56,84    | 41,63    | 57,54    |
| 511000905159411 | TELEBRIX CORONAR                   | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                |         |     | 76,68    | 106,00   | 81,30    | 112,39   | 82,29    | 113,75   | 83,30    | 115,15   |
| 511000902151418 | TELEBRIX CORONAR                   | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP     |         |     | 76,68    | 106,00   | 81,30    | 112,39   | 82,29    | 113,75   | 83,30    | 115,15   |
| 511000903156413 | TELEBRIX CORONAR                   | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (USO PROF)      |         |     | 38,32    | 52,97    | 40,63    | 56,16    | 41,12    | 56,84    | 41,63    | 57,54    |
| 511000906155418 | TELEBRIX CORONAR                   | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML             |         |     | 766,84   | 1.060,05 | 813,09   | 1.123,99 | 822,97   | 1.137,64 | 833,09   | 1.151,63 |
| 511000901153417 | TELEBRIX CORONAR                   | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP |         |     | 766,84   | 1.060,05 | 813,09   | 1.123,99 | 822,97   | 1.137,64 | 833,09   | 1.151,63 |
| 511000904152411 | TELEBRIX CORONAR                   | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML              |         |     | 958,03   | 1.324,34 | 1.015,81 | 1.404,22 | 1.028,15 | 1.421,27 | 1.040,80 | 1.438,76 |
| 511001002179411 | TELEBRIX HYSTERO                   | CART. C/ 1 FA DE 20 ML                                                  |         |     | 17,09    | 23,62    | 18,12    | 25,05    | 18,34    | 25,35    | 18,57    | 25,66    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511001001172413 | TELEBRIX HYSTERO                   | CX. MULT. C/ 25 FA DE 20 ML                          |         |     | 427,44   | 590,88 | 453,22   | 626,51 | 458,72   | 634,12 | 464,36   | 641,92 |
| Laboratório:    | H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA        |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511100101116416 | ACICLOVAN (ACICLOVIR)              | 200 MG COMP CX C/ 25                                 |         |     | 40,62    | 54,17  | 43,45    | 57,82  | 44,07    | 58,61  | 44,70    | 59,42  |
| 511100102163418 | ACICLOVAN (ACICLOVIR)              | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                         |         |     | 12,17    | 16,23  | 13,02    | 17,32  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  |
| 511100201110411 | ACIDEX                             | COMP CX C/ 20                                        |         |     | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 511100202133413 | ACIDEX                             | SUS FR C/ 240 ML                                     |         |     | 12,63    | 16,84  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,22  | 13,90    | 18,47  |
| 511100203131414 | ACIDEX                             | SUSP ORAL FR C/ 150 ML                               |         |     | 12,50    | 16,67  | 13,37    | 17,79  | 13,56    | 18,03  | 13,76    | 18,28  |
| 511100301115413 | ADALEX RETARD                      | 20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15           |         |     | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,59  |
| 511100401111411 | ADEGRIP                            | DRG CX C/ 100                                        |         |     | 37,29    | 49,73  | 39,89    | 53,09  | 40,46    | 53,81  | 41,04    | 54,56  |
| 511100402116415 | ADEGRIP                            | DRG CX C/ 20                                         |         |     | 8,77     | 11,69  | 9,39     | 12,49  | 9,52     | 12,66  | 9,66     | 12,84  |
| 511100501114410 | ALGI DORSEROL                      | COMP CX C/ 20                                        |         |     | 13,93    | 18,58  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,10  | 15,33    | 20,37  |
| 511100701113418 | BECEVIT                            | DRG CX C/ 20                                         |         |     | 9,05     | 12,07  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,06  | 9,96     | 13,24  |
| 511100901112415 | BEVIT                              | DRG CX C/ 20                                         |         |     | 5,57     | 7,43   | 5,96     | 7,92   | 6,04     | 8,03   | 6,13     | 8,14   |
| 511100902119413 | BEVIT                              | DRG CX C/ 60                                         |         |     | 15,37    | 20,50  | 16,45    | 21,88  | 16,68    | 22,18  | 16,92    | 22,49  |
| 511100903131417 | BEVIT                              | XPE FR C/ 100 ML                                     |         |     | 7,86     | 10,48  | 8,41     | 11,19  | 8,53     | 11,34  | 8,65     | 11,50  |
| 511101001166411 | BRACIMICIN                         | POM BG C/ 15 G                                       |         |     | 5,74     | 7,65   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   |
| 511101201130419 | BUCLITINA                          | SUSP ORAL FR C/ 100 ML                               |         |     | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 511101302115415 | CAPTOLIN                           | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 511101303111413 | CAPTOLIN                           | 25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16                  |         |     | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 511101301119417 | CAPTOLIN                           | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,30  |
| 511101501118414 | CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                 |         |     | 19,52    | 26,03  | 20,88    | 27,79  | 21,18    | 28,17  | 21,48    | 28,56  |
| 511101602119416 | COMBITREX (TETRACICLINA)           | 500 MG CAPS CX C/ 100                                |         |     | 65,28    | 87,05  | 69,84    | 92,93  | 70,83    | 94,20  | 71,85    | 95,51  |
| 511101801162419 | DERMICIN                           | POM BG C/ 15 G                                       |         |     | 13,69    | 18,26  | 14,64    | 19,48  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  |
| 511101901167412 | DEXADERM (DEXAMETAZONA)            | CREME BISN C/ 15 G                                   |         |     | 8,69     | 11,59  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,57     | 12,72  |
| 511102001119411 | DIABINIL (APEX)                    | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 511102101113413 | DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO)           | 50 MG COMP CX C/ 20                                  |         |     | 5,15     | 6,87   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,54   |
| 511102201118417 | DIGEST                             | CAPS CX C/ 30                                        |         |     | 18,41    | 24,55  | 19,69    | 26,20  | 19,97    | 26,56  | 20,26    | 26,93  |
| 511102601116411 | EFERVIT                            | 1 G COM EFV TB C/ 10                                 |         |     | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  |
| 511102702117413 | ENJOY                              | 150 MG + 150 MG + 15 MG + 50 MG COM CT 50 STR AL X 4 |         |     | 53,68    | 71,58  | 57,42    | 76,41  | 58,24    | 77,46  | 59,08    | 78,53  |
| 511102803134410 | ENTEROCLER                         | 262 MG/15 ML CT FR VD AMB X 150 ML                   |         |     | 10,22    | 13,63  | 10,93    | 14,55  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,95  |
| 511107001117418 | ENTEROSEC                          | 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4                    |         |     | 23,47    | 31,30  | 25,11    | 33,42  | 25,47    | 33,87  | 25,84    | 34,34  |
| 511103101117417 | ESTAFAN                            | COM EFV TB C/ 10                                     |         |     | 11,68    | 15,58  | 12,49    | 16,62  | 12,67    | 16,85  | 12,85    | 17,08  |
| 511103301116414 | FALEXINA                           | 500 MG DRG CX C/ 8                                   |         |     | 14,56    | 19,42  | 15,58    | 20,73  | 15,80    | 21,01  | 16,03    | 21,30  |
| 511103302139418 | FALEXINA                           | SUS FR C/ 100 ML                                     |         |     | 25,32    | 33,76  | 27,09    | 36,04  | 27,47    | 36,53  | 27,87    | 37,04  |
| 511103401110418 | FILOGARGAN                         | PAST CX C/ 12                                        |         |     | 6,43     | 8,57   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 511103402133411 | FILOGARGAN                         | SOL ORAL FR C/ 30 ML                                 |         |     | 12,99    | 17,32  | 13,89    | 18,49  | 14,09    | 18,74  | 14,29    | 19,00  |
| 511103501115411 | FLAMADENE (PIROXICAN)              | 20 MG CAPS FR C/ 15                                  |         |     | 7,62     | 10,16  | 8,15     | 10,85  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  |
| 511103802115410 | GERMOXIL                           | 500 MG CAPS CX C/ 12                                 |         |     | 17,70    | 23,60  | 18,94    | 25,20  | 19,21    | 25,55  | 19,49    | 25,90  |
| 511103901113416 | HELMIZIL (MEBENDAZOL)              | 100 MG COMP CX C/ 6                                  |         |     | 3,81     | 5,08   | 4,07     | 5,42   | 4,13     | 5,49   | 4,19     | 5,57   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                  |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511103902136411                                      | HELMIZIL (MEBENDAZOL)            | 20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML                                  |         |     | 5,10     | 6,80   | 5,45     | 7,26   | 5,53     | 7,35   | 5,61     | 7,46   |
| 511104001132412                                      | HEPATOCLER                       | SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML                                  |         |     | 136,61   | 182,17 | 146,14   | 194,47 | 148,22   | 197,13 | 150,35   | 199,86 |
| 511104002139410                                      | HEPATOCLER                       | SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML                                   |         |     | 17,19    | 22,92  | 18,39    | 24,47  | 18,65    | 24,80  | 18,92    | 25,15  |
| 511104101137416                                      | HEPATOPLEX                       | SOL ORAL FR C/ 100 ML                                            |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,29    | 17,69  | 13,48    | 17,93  | 13,67    | 18,18  |
| 511104201166418                                      | HERALGLÓS                        | POM BG C/ 45 G                                                   |         |     | 6,38     | 8,51   | 6,82     | 9,08   | 6,92     | 9,20   | 7,02     | 9,33   |
| 511106901114417                                      | INFEXICAN                        | 20MG COMP CX C/ 10                                               |         |     | 16,48    | 21,98  | 17,63    | 23,46  | 17,88    | 23,78  | 18,14    | 24,11  |
| 511104401114411                                      | LOVASTEROL                       | 20 MG COM CX C/ 30                                               |         |     | 38,44    | 51,26  | 41,13    | 54,73  | 41,71    | 55,47  | 42,31    | 56,24  |
| 511104501119415                                      | MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA)      | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 3,40     | 4,53   | 3,64     | 4,84   | 3,69     | 4,91   | 3,74     | 4,98   |
| 511104601172415                                      | NASOPAN                          | SOL TOP GTS FR C/ 15 ML                                          |         |     | 7,39     | 9,85   | 7,91     | 10,52  | 8,02     | 10,67  | 8,14     | 10,81  |
| 511104701118412                                      | NECROHEPAT                       | DRG CX C/ 20                                                     |         |     | 7,26     | 9,68   | 7,77     | 10,34  | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  |
| 511105001179417                                      | OTOLONE                          | SOL TOP GTS FR C/ 5 ML                                           |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   |
| 511105101114414                                      | PARATOSSE                        | PAST CX C/ 12                                                    |         |     | 7,38     | 9,84   | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,65  | 8,13     | 10,80  |
| 511106701115411                                      | PRONOL                           | 40MG COMP CX C/ 40                                               |         |     | 4,88     | 6,51   | 5,22     | 6,94   | 5,29     | 7,04   | 5,37     | 7,13   |
| 511106801111416                                      | PYLOPRAZOL                       | 40MG COMP CX C/ 14                                               |         |     | 33,72    | 44,97  | 36,08    | 48,01  | 36,59    | 48,66  | 37,12    | 49,34  |
| 511105401169419                                      | QUADERMIN                        | CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.)                       |         |     | 13,70    | 18,27  | 14,66    | 19,51  | 14,87    | 19,78  | 15,08    | 20,05  |
| 511105502119417                                      | REUMADIL                         | 50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO)                           |         |     | 6,35     | 8,47   | 6,79     | 9,04   | 6,89     | 9,16   | 6,99     | 9,29   |
| 511105501163412                                      | REUMADIL                         | GEL BG C/ 60 G                                                   |         |     | 11,66    | 15,55  | 12,47    | 16,60  | 12,65    | 16,82  | 12,83    | 17,06  |
| 511105701138411                                      | TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL)          | SOL ORAL FR C/ 150 ML                                            |         |     | 8,64     | 11,52  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 511105901110413                                      | ULCERASE (CIMETIDINA)            | 200 MG COMP CX C/ 20                                             |         |     | 10,01    | 13,35  | 10,71    | 14,25  | 10,86    | 14,44  | 11,02    | 14,64  |
| 511106001113414                                      | URASIX (FUROSEMIDA)              | 40MG COMP CX C/ 20                                               |         |     | 5,04     | 6,72   | 5,39     | 7,18   | 5,47     | 7,27   | 5,55     | 7,38   |
| 511107101111411                                      | ZITRINA                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                             |         |     | 23,99    | 31,99  | 25,67    | 34,15  | 26,03    | 34,62  | 26,40    | 35,10  |
| Laboratório: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                  |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511200306151414                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML               |         |     | 65,79    | 90,95  | 69,75    | 96,42  | 70,60    | 97,59  | 71,47    | 98,80  |
| 511200307158412                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                |         |     | 94,58    | 130,74 | 100,28   | 138,62 | 101,50   | 140,31 | 102,75   | 142,04 |
| 511200308154410                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                |         |     | 170,61   | 235,84 | 180,90   | 250,07 | 183,10   | 253,11 | 185,35   | 256,22 |
| 511200309150419                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                |         |     | 58,42    | 80,76  | 61,95    | 85,64  | 62,70    | 86,67  | 63,47    | 87,74  |
| 511200310159416                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                |         |     | 267,15   | 369,30 | 283,26   | 391,57 | 286,70   | 396,32 | 290,23   | 401,20 |
| 511200302156411                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML               |         |     | 267,15   | 369,30 | 283,26   | 391,57 | 286,70   | 396,32 | 290,23   | 401,20 |
| 511200301151416                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO                  | SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                |         |     | 325,29   | 449,67 | 344,91   | 476,79 | 349,10   | 482,58 | 353,39   | 488,51 |
| 511200401154417                                      | AMINOFILIN                       | AMP 10ML                                                         |         |     | 0,88     | 1,22   | 0,93     | 1,28   | 0,94     | 1,30   | 0,95     | 1,32   |
| 511200501159410                                      | ANTICOAGULANTE ACD-AFU SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                                      |         |     | 27,52    | 36,70  | 29,44    | 39,18  | 29,86    | 39,71  | 30,29    | 40,26  |
| 511200601153414                                      | ATROPIN                          | AMP 1ML                                                          |         |     | 0,71     | 0,98   | 0,75     | 1,04   | 0,76     | 1,05   | 0,77     | 1,06   |
| 511200701158418                                      | BICARBONATO DE SÓDIO             | AMP 10ML                                                         |         |     | 1,14     | 1,58   | 1,21     | 1,67   | 1,22     | 1,69   | 1,24     | 1,71   |
| 511200702154416                                      | BICARBONATO DE SÓDIO             | AMP 20ML                                                         |         |     | 1,57     | 2,17   | 1,66     | 2,29   | 1,68     | 2,32   | 1,70     | 2,35   |
| 511200801152411                                      | BROMEPA COMPOSTO                 | AMP 5ML                                                          |         |     | 1,67     | 2,23   | 1,78     | 2,37   | 1,81     | 2,41   | 1,84     | 2,44   |
| 511205402159111                                      | CEFALOTINA SÓDICA                | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                      |         |     | 133,82   | 184,98 | 141,89   | 196,14 | 143,61   | 198,52 | 145,38   | 200,96 |
| 511205403155111                                      | CEFALOTINA SÓDICA                | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 141,85   | 196,09 | 150,40   | 207,91 | 152,23   | 210,44 | 154,10   | 213,03 |
| 511205404151118                                      | CEFALOTINA SÓDICA                | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP)  |         |     | 141,85   | 196,09 | 150,40   | 207,91 | 152,23   | 210,44 | 154,10   | 213,03 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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) |         |     | 27,56    | 38,10  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  |
| 511205405158116 | CEFALOTINA SÓDICA                       | 1G PÓ P/SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECHX 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) |         |     | 27,56    | 38,10  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  |
| 511204701152110 | CIPROFLOXACINO                          | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML                                                       |         |     | 48,98    | 67,70  | 51,93    | 71,79  | 52,56    | 72,66  | 53,21    | 73,55  |
| 511204702159119 | CIPROFLOXACINO                          | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 200 ML                                                       |         |     | 83,43    | 115,34 | 88,47    | 122,29 | 89,54    | 123,78 | 90,64    | 125,30 |
| 511200904156411 | CLORETO DE POTÁSSIO                     | 0,10 MG/ML (10%) SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)                           |         |     | 77,56    | 103,43 | 82,97    | 110,41 | 84,15    | 111,92 | 85,36    | 113,47 |
| 511200902153413 | CLORETO DE POTÁSSIO                     | AMP 10ML                                                                                    |         |     | 0,67     | 0,93   | 0,71     | 0,98   | 0,72     | 1,00   | 0,73     | 1,01   |
| 511200901157415 | CLORETO DE POTÁSSIO                     | AMP 10ML                                                                                    |         |     | 0,61     | 0,84   | 0,65     | 0,90   | 0,66     | 0,91   | 0,67     | 0,92   |
| 511205502153417 | CLORETO DE SÓDIO                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                                  |         |     | 44,45    | 61,45  | 47,13    | 65,15  | 47,70    | 65,94  | 48,29    | 66,75  |
| 511205503151418 | CLORETO DE SÓDIO                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                                  |         |     | 50,22    | 69,42  | 53,25    | 73,61  | 53,90    | 74,51  | 54,56    | 75,42  |
| 511205504156413 | CLORETO DE SÓDIO                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 73,89    | 102,14 | 78,35    | 108,31 | 79,30    | 109,62 | 80,28    | 110,98 |
| 511205505152411 | CLORETO DE SÓDIO                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                                   |         |     | 123,28   | 170,42 | 130,71   | 180,69 | 132,30   | 182,89 | 133,93   | 185,14 |
| 511205501157419 | CLORETO DE SÓDIO                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                                   |         |     | 214,59   | 296,64 | 227,54   | 314,54 | 230,30   | 318,36 | 233,13   | 322,27 |
| 511201001151419 | CLORETO DE SÓDIO                        | AMP 10ML 0,9%                                                                               |         |     | 0,46     | 0,64   | 0,48     | 0,67   | 0,49     | 0,68   | 0,50     | 0,69   |
| 511201011155417 | CLORETO DE SÓDIO                        | AMP 10ML 17,55%                                                                             |         |     | 0,53     | 0,73   | 0,56     | 0,78   | 0,57     | 0,79   | 0,58     | 0,80   |
| 511201012151415 | CLORETO DE SÓDIO                        | AMP 10ML 20%                                                                                |         |     | 0,54     | 0,75   | 0,57     | 0,79   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,81   |
| 511201002156414 | CLORETO DE SÓDIO                        | AMP 20ML 0,9%                                                                               |         |     | 0,69     | 0,95   | 0,73     | 1,01   | 0,74     | 1,02   | 0,75     | 1,04   |
| 511201013158413 | CLORETO DE SÓDIO                        | AMP 20ML 20%                                                                                |         |     | 0,67     | 0,93   | 0,71     | 0,98   | 0,72     | 1,00   | 0,73     | 1,01   |
| 511201101154411 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                                 |         |     | 50,22    | 69,42  | 53,25    | 73,61  | 53,90    | 74,51  | 54,56    | 75,42  |
| 511201104153414 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                                  |         |     | 73,89    | 102,14 | 78,35    | 108,31 | 79,30    | 109,62 | 80,28    | 110,98 |
| 511201103157416 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                  |         |     | 123,28   | 170,42 | 130,71   | 180,69 | 132,30   | 182,89 | 133,93   | 185,14 |
| 511201102150418 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML                                  |         |     | 214,59   | 296,64 | 227,54   | 314,54 | 230,30   | 318,36 | 233,13   | 322,27 |
| 511201105151415 | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                                   |         |     | 280,34   | 387,53 | 297,25   | 410,91 | 300,86   | 415,90 | 304,56   | 421,01 |
| 511201301153115 | CLORID.METOCLOPRAMIDA                   | AMP 2ML                                                                                     |         |     | 0,52     | 0,69   | 0,55     | 0,73   | 0,56     | 0,74   | 0,57     | 0,76   |
| 511205101159317 | CYMEVIR                                 | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML                                                       |         |     | 52,91    | 73,14  | 56,10    | 77,55  | 56,78    | 78,49  | 57,48    | 79,46  |
| 511205104158311 | CYMEVIR                                 | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML                                                       |         |     | 52,91    | 73,14  | 56,10    | 77,55  | 56,78    | 78,49  | 57,48    | 79,46  |
| 511205103151313 | CYMEVIR                                 | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML                                                       |         |     | 101,74   | 140,64 | 107,88   | 149,13 | 109,19   | 150,94 | 110,53   | 152,80 |
| 511205102155315 | CYMEVIR                                 | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML                                                       |         |     | 101,74   | 140,64 | 107,88   | 149,13 | 109,19   | 150,94 | 110,53   | 152,80 |
| 511201403150417 | DIALISE PERITONEAL                      | FR 1000ML 7%                                                                                |         |     | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  |
| 511201404157415 | DIALISE PERITONEAL                      | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                                     |         |     | 65,32    | 90,30  | 69,26    | 95,74  | 70,10    | 96,90  | 70,96    | 98,09  |
| 511201405153413 | DIALISE PERITONEAL                      | SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                                      |         |     | 78,18    | 108,07 | 82,89    | 114,58 | 83,90    | 115,98 | 84,93    | 117,40 |
| 511204801157114 | FLUCONAZOL                              | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML                                                       |         |     | 93,98    | 129,92 | 99,65    | 137,75 | 100,86   | 139,42 | 102,10   | 141,14 |
| 511201701151111 | FUROSEMIDA                              | AMP 2ML                                                                                     |         |     | 0,46     | 0,63   | 0,48     | 0,67   | 0,49     | 0,68   | 0,50     | 0,69   |
| 511202101158413 | GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA ISTARBAG®   | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                       |         |     | 84,70    | 117,09 | 89,81    | 124,15 | 90,90    | 125,66 | 92,02    | 127,20 |
| 511202301157410 | GLICONATO DE CÁLCIO                     | AMP 10ML                                                                                    |         |     | 1,07     | 1,48   | 1,14     | 1,57   | 1,15     | 1,59   | 1,16     | 1,61   |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511202405157417 | GLICOSE                                 | AMP 10ML 25%                                                             |         |     | 0,46     | 0,64   | 0,48     | 0,67   | 0,49     | 0,68   | 0,50     | 0,69   |
| 511205802157418 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML             |         |     | 73,89    | 102,14 | 78,35    | 108,31 | 79,30    | 109,62 | 80,28    | 110,98 |
| 511205803153416 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              |         |     | 104,45   | 144,39 | 110,75   | 153,10 | 112,10   | 154,96 | 113,48   | 156,87 |
| 511205801150411 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML              |         |     | 145,64   | 201,33 | 154,42   | 213,46 | 156,30   | 216,06 | 158,22   | 218,72 |
| 511206201157411 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML             |         |     | 145,64   | 201,33 | 154,42   | 213,46 | 156,30   | 216,06 | 158,22   | 218,72 |
| 511202504155412 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML                 |         |     | 95,70    | 132,29 | 101,47   | 140,26 | 102,70   | 141,97 | 103,96   | 143,71 |
| 511202503159414 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML                 |         |     | 167,93   | 232,14 | 178,06   | 246,14 | 180,22   | 249,13 | 182,44   | 252,19 |
| 511205602158410 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML              |         |     | 56,47    | 78,06  | 59,87    | 82,76  | 60,60    | 83,77  | 61,35    | 84,81  |
| 511202501156418 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML             |         |     | 56,47    | 78,06  | 59,87    | 82,76  | 60,60    | 83,77  | 61,35    | 84,81  |
| 511205603154419 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML               |         |     | 130,73   | 180,72 | 138,62   | 191,62 | 140,30   | 193,95 | 142,03   | 196,34 |
| 511202603153418 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML              |         |     | 130,73   | 180,72 | 138,62   | 191,62 | 140,30   | 193,95 | 142,03   | 196,34 |
| 511205601151412 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML               |         |     | 222,42   | 307,46 | 235,84   | 326,02 | 238,70   | 329,97 | 241,64   | 334,03 |
| 511205604150417 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                |         |     | 82,84    | 114,51 | 87,83    | 121,41 | 88,90    | 122,89 | 89,99    | 124,40 |
| 511202502152416 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML               |         |     | 222,42   | 307,46 | 235,84   | 326,02 | 238,70   | 329,97 | 241,64   | 334,03 |
| 511202505151410 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | 50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                |         |     | 250,15   | 345,80 | 265,24   | 366,66 | 268,46   | 371,11 | 271,76   | 375,67 |
| 511202606152412 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | AMP 10ML                                                                 |         |     | 0,53     | 0,73   | 0,56     | 0,78   | 0,57     | 0,79   | 0,58     | 0,80   |
| 511202607159410 | GLICOSE HALEX ISTAR                     | AMP 20ML                                                                 |         |     | 0,75     | 1,04   | 0,80     | 1,11   | 0,81     | 1,12   | 0,82     | 1,13   |
| 511201603151417 | HALEX ISTAR FRUTOSE                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML               |         |     | 165,77   | 229,15 | 175,77   | 242,98 | 177,90   | 245,92 | 180,09   | 248,95 |
| 511201604156412 | HALEX ISTAR FRUTOSE                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML              |         |     | 165,77   | 229,15 | 175,77   | 242,98 | 177,90   | 245,92 | 180,09   | 248,95 |
| 511206002154412 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML |         |     | 90,76    | 125,46 | 96,23    | 133,02 | 97,40    | 134,64 | 98,60    | 136,30 |
| 511206003150410 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 121,04   | 167,32 | 128,34   | 177,41 | 129,90   | 179,57 | 131,50   | 181,78 |
| 511206004157419 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML  |         |     | 121,04   | 167,32 | 128,34   | 177,41 | 129,90   | 179,57 | 131,50   | 181,78 |
| 511206005153417 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 186,27   | 257,49 | 197,50   | 273,02 | 199,90   | 276,33 | 202,36   | 279,73 |
| 511206006151418 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML   |         |     | 104,73   | 144,77 | 111,05   | 153,51 | 112,40   | 155,38 | 113,78   | 157,29 |
| 511206007156413 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML     |         |     | 139,68   | 193,09 | 148,10   | 204,73 | 149,90   | 207,22 | 151,74   | 209,76 |
| 511206008152411 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML    |         |     | 139,68   | 193,09 | 148,10   | 204,73 | 149,90   | 207,22 | 151,74   | 209,76 |
| 511206009159411 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML    |         |     | 204,90   | 283,25 | 217,26   | 300,33 | 219,90   | 303,98 | 222,60   | 307,71 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511206010157417 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                      |         |     | 64,39    | 89,01  | 68,27    | 94,37  | 69,10    | 95,52  | 69,95    | 96,70  |
| 511206001158414 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                      |         |     | 118,43   | 163,71 | 125,57   | 173,58 | 127,10   | 175,70 | 128,66   | 177,85 |
| 511206011153415 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA    | 50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                      |         |     | 64,39    | 89,01  | 68,27    | 94,37  | 69,10    | 95,52  | 69,95    | 96,70  |
| 511202703158411 | HIBUTAN                                 | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML                                                |         |     | 95,03    | 131,37 | 100,77   | 139,30 | 101,99   | 140,99 | 103,24   | 142,72 |
| 511202701155415 | HIBUTAN                                 | BOLSA 250ML                                                                                |         |     | 51,00    | 70,50  | 54,07    | 74,75  | 54,73    | 75,66  | 55,40    | 76,59  |
| 511202803152415 | HICACINA                                | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)                                                                 |         |     | 3,21     | 4,44   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   |
| 511202801151411 | HICACINA                                | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)                                                                 |         |     | 1,19     | 1,65   | 1,26     | 1,75   | 1,28     | 1,77   | 1,30     | 1,79   |
| 511202901154412 | HICLOFEN                                | AMP 3ML                                                                                    |         |     | 0,59     | 0,82   | 0,62     | 0,86   | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 511203002153411 | HICONAZOL                               | BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG)                                                             |         |     | 72,17    | 99,76  | 76,52    | 105,78 | 77,45    | 107,06 | 78,40    | 108,38 |
| 511203103154413 | HIDAZOL                                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS X 100 ML (SIST FECH)                                   |         |     | 364,43   | 503,77 | 386,41   | 534,16 | 391,10   | 540,64 | 395,91   | 547,29 |
| 511203201156410 | HIFLOXAN                                | BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC                                      |         |     | 58,78    | 81,26  | 62,32    | 86,15  | 63,08    | 87,20  | 63,86    | 88,27  |
| 511203202152419 | HIFLOXAN                                | BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG) SOLUFLEX®-SIST.FE                                       |         |     | 105,09   | 145,27 | 111,43   | 154,03 | 112,78   | 155,90 | 114,17   | 157,82 |
| 511203302157412 | LEVAFLOX                                | BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC                                       |         |     | 101,17   | 139,85 | 107,28   | 148,30 | 108,58   | 150,10 | 109,92   | 151,94 |
| 511205201153116 | LEVOFLOXACINO                           | 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS X 100 ML                                                   |         |     | 66,74    | 92,27  | 70,77    | 97,83  | 71,63    | 99,02  | 72,51    | 100,24 |
| 511205702152414 | MANITOL 20%                             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                               |         |     | 204,90   | 283,25 | 217,26   | 300,33 | 219,90   | 303,98 | 222,60   | 307,71 |
| 511206101152418 | MANITOL 20%                             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                                |         |     | 286,90   | 396,60 | 304,21   | 420,53 | 307,90   | 425,63 | 311,69   | 430,87 |
| 511205701156416 | MANITOL 20%                             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                               |         |     | 286,90   | 396,60 | 304,21   | 420,53 | 307,90   | 425,63 | 311,69   | 430,87 |
| 511205001154410 | NOVALEX                                 | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                                                 |         |     | 48,29    | 64,40  | 51,66    | 68,74  | 52,39    | 69,68  | 53,14    | 70,64  |
| 511205002150419 | NOVALEX                                 | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                                                 |         |     | 119,25   | 159,02 | 127,57   | 169,75 | 129,38   | 172,07 | 131,24   | 174,46 |
| 511203502156411 | PLASMIN 450/0,7                         | 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML                                     |         |     | 79,61    | 110,05 | 84,41    | 116,69 | 85,44    | 118,11 | 86,49    | 119,56 |
| 511203501151414 | PLASMIN 450/0,7                         | BOLSA 500ML                                                                                |         |     | 84,31    | 116,55 | 89,39    | 123,58 | 90,48    | 125,08 | 91,59    | 126,61 |
| 511203602150413 | POLISOCEL                               | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML             |         |     | 43,18    | 57,58  | 46,19    | 61,47  | 46,85    | 62,31  | 47,52    | 63,17  |
| 511203601154415 | POLISOCEL                               | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500ML + EQUIP INFU            |         |     | 43,65    | 60,34  | 46,29    | 63,99  | 46,85    | 64,76  | 47,43    | 65,56  |
| 511203603157411 | POLISOCEL                               | 35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML + EQUIP INFU |         |     | 43,18    | 57,58  | 46,19    | 61,47  | 46,85    | 62,31  | 47,52    | 63,17  |
| 511203704158413 | RINGER                                  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                 |         |     | 60,85    | 84,12  | 64,52    | 89,19  | 65,30    | 90,27  | 66,10    | 91,37  |
| 511203705154411 | RINGER                                  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                |         |     | 60,85    | 84,12  | 64,52    | 89,19  | 65,30    | 90,27  | 66,10    | 91,37  |
| 511203706150411 | RINGER                                  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                  |         |     | 80,97    | 111,93 | 85,86    | 118,69 | 86,90    | 120,13 | 87,97    | 121,61 |
| 511203707157418 | RINGER                                  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                  |         |     | 130,73   | 180,72 | 138,62   | 191,62 | 140,30   | 193,95 | 142,03   | 196,34 |
| 511203708153416 | RINGER                                  | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                 |         |     | 130,73   | 180,72 | 138,62   | 191,62 | 140,30   | 193,95 | 142,03   | 196,34 |
| 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              |         |     | 64,20    | 88,75  | 68,07    | 94,10  | 68,90    | 95,24  | 69,75    | 96,42  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                     |                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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          |         |     | 64,20    | 88,75    | 68,07    | 94,10    | 68,90    | 95,24    | 69,75    | 96,42    |
| 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            |         |     | 85,63    | 118,37   | 90,80    | 125,52   | 91,90    | 127,04   | 93,03    | 128,60   |
| 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           |         |     | 85,63    | 118,37   | 90,80    | 125,52   | 91,90    | 127,04   | 93,03    | 128,60   |
| 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            |         |     | 140,79   | 194,62   | 149,29   | 206,37   | 151,10   | 208,87   | 152,96   | 211,45   |
| 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            |         |     | 140,79   | 194,62   | 149,29   | 206,37   | 151,10   | 208,87   | 152,96   | 211,45   |
| 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 |         |     | 100,55   | 139,00   | 106,62   | 147,38   | 107,91   | 149,17   | 109,24   | 151,01   |
| 511203801153412                                      | RINGER ISTARBAG®                    | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML              |         |     | 80,97    | 111,93   | 85,86    | 118,69   | 86,90    | 120,13   | 87,97    | 121,61   |
| 511204301154418                                      | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® | BOLSA 250ML                                                                             |         |     | 43,88    | 60,66    | 46,52    | 64,31    | 47,09    | 65,10    | 47,67    | 65,90    |
| 511204302150416                                      | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                                                             |         |     | 60,08    | 83,05    | 63,71    | 88,07    | 64,48    | 89,13    | 65,27    | 90,23    |
| 511204501153415                                      | SULFATO DE MAGNÉSIO                 | AMP 10ML                                                                                |         |     | 0,89     | 1,23     | 0,95     | 1,31     | 0,96     | 1,33     | 0,97     | 1,34     |
| Laboratório: HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA     |                                     |                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511404801118413                                      | VITAMAX OXI                         | COM REV CT FR PLAS OPC X 45                                                             |         |     | 14,74    | 19,66    | 15,77    | 20,98    | 15,99    | 21,27    | 16,22    | 21,56    |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA             |                                     |                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511606202150416                                      | ACEINA                              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                                           |         |     | 59,36    | 79,16    | 63,50    | 84,49    | 64,40    | 85,65    | 65,33    | 86,83    |
| 511606204137417                                      | ACEINA                              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                             |         |     | 5,56     | 7,41     | 5,95     | 7,92     | 6,03     | 8,02     | 6,12     | 8,14     |
| 511606203130419                                      | ACEINA                              | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                         |         |     | 1.111,51 | 1.482,21 | 1.189,12 | 1.582,33 | 1.206,00 | 1.603,94 | 1.223,37 | 1.626,17 |
| 511600301157411                                      | ADREN                               | 1/1000 CX100 AMPX1ML                                                                    |         |     | 46,06    | 63,67    | 48,84    | 67,52    | 49,43    | 68,34    | 50,04    | 69,18    |
| 511600705118114                                      | AMINOFILINA                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 2,40     | 3,32     | 2,55     | 3,53     | 2,58     | 3,57     | 2,61     | 3,61     |
| 511600706114112                                      | AMINOFILINA                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                                           |         |     | 23,65    | 32,69    | 25,08    | 34,67    | 25,38    | 35,08    | 25,69    | 35,51    |
| 511600707110110                                      | AMINOFILINA                         | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                                           |         |     | 12,02    | 16,62    | 12,75    | 17,63    | 12,90    | 17,83    | 13,06    | 18,05    |
| 511600704154117                                      | AMINOFILINA                         | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                                   |         |     | 43,52    | 60,17    | 46,15    | 63,80    | 46,71    | 64,57    | 47,28    | 65,36    |
| 511600901154411                                      | ATROPINON                           | 0,250MG(1/4)CX100X1ML                                                                   |         |     | 41,03    | 54,71    | 43,90    | 58,41    | 44,52    | 59,21    | 45,16    | 60,03    |
| 511612402166116                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA  | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G                                                   |         |     | 2,30     | 3,07     | 2,47     | 3,29     | 2,50     | 3,32     | 2,54     | 3,38     |
| 511612403162114                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA  | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                                                   |         |     | 4,12     | 5,49     | 4,41     | 5,87     | 4,47     | 5,94     | 4,53     | 6,02     |
| 511612401161110                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA  | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 20 G                                                   |         |     | 4,62     | 6,16     | 4,94     | 6,57     | 5,01     | 6,66     | 5,08     | 6,75     |
| 511612404169112                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA  | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                                    |         |     | 174,28   | 232,40   | 186,43   | 248,08   | 189,08   | 251,47   | 191,80   | 254,95   |
| 511612405165110                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA  | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP)                                    |         |     | 277,26   | 369,73   | 296,60   | 394,68   | 300,81   | 400,07   | 305,14   | 405,61   |
| 511612406161119                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA  | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP)                                    |         |     | 348,55   | 464,80   | 372,87   | 496,17   | 378,16   | 502,94   | 383,61   | 509,92   |
| 511601101151416                                      | BICARBON                            | CX100 AMPX10ML                                                                          |         |     | 77,07    | 106,54   | 81,72    | 112,96   | 82,71    | 114,33   | 83,73    | 115,74   |
| 511611201175111                                      | BROMETO DE IPRATRÓPIO               | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                          |         |     | 6,32     | 8,73     | 6,70     | 9,26     | 6,78     | 9,37     | 6,86     | 9,49     |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511611202171118                          | BROMETO DE IPRATRÓPIO                          | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)            |         |     | 500,15   | 691,39 | 530,31   | 733,09 | 536,76   | 741,99 | 543,36   | 751,12 |
| 511611501136111                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL                        | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                |         |     | 2,09     | 2,89   | 2,21     | 3,06   | 2,24     | 3,10   | 2,27     | 3,14   |
| 511611502132118                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL                        | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 416,70   | 576,03 | 441,83   | 610,77 | 447,20   | 618,19 | 452,70   | 625,79 |
| 511608701154111                          | BROMOPRIDA                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 157,00   | 209,36 | 167,96   | 223,49 | 170,34   | 226,55 | 172,79   | 229,69 |
| 511608702150111                          | BROMOPRIDA                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 78,51    | 104,69 | 83,98    | 111,75 | 85,18    | 113,28 | 86,40    | 114,85 |
| 511606301159111                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                   | 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)                       |         |     | 67,01    | 89,36  | 71,68    | 95,39  | 72,70    | 96,69  | 73,75    | 98,03  |
| 511606302155118                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                   | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)                   |         |     | 69,34    | 92,46  | 74,18    | 98,70  | 75,23    | 100,05 | 76,31    | 101,44 |
| 511606401153113                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)          |         |     | 161,36   | 215,17 | 172,61   | 229,69 | 175,06   | 232,83 | 177,58   | 236,05 |
| 511606402133116                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 4,50     | 6,00   | 4,81     | 6,41   | 4,88     | 6,49   | 4,95     | 6,58   |
| 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) |         |     | 489,16   | 652,29 | 523,28   | 696,31 | 530,71   | 705,83 | 538,35   | 715,61 |
| 511611601114118                          | CARBONATO DE LÍCIO                             | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 25                                      |         |     | 5,15     | 7,12   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   |
| 511611602110116                          | CARBONATO DE LÍCIO                             | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50                                      |         |     | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 511611603117114                          | CARBONATO DE LÍCIO                             | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)                          |         |     | 103,03   | 142,42 | 109,24   | 151,01 | 110,57   | 152,85 | 111,93   | 154,73 |
| 511611604113112                          | CARBONATO DE LÍCIO                             | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                                      |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  |
| 511609803139411                          | CEFALEXOL                                      | 50 MG/ML CT FR VD AMB X 100 ML                                           |         |     | 22,21    | 30,70  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  | 24,13    | 33,36  |
| 511609804135411                          | CEFALEXOL                                      | 50 MG/ML CT FR VD AMB X 60 ML                                            |         |     | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  |
| 511601205161418                          | CETOCOL                                        | 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB. HOSP)                          |         |     | 589,88   | 786,61 | 631,03   | 839,69 | 639,99   | 851,16 | 649,20   | 862,95 |
| 511601206115411                          | CETOCOL                                        | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                                         |         |     | 16,86    | 23,31  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  |
| 511601202111411                          | CETOCOL                                        | 200MG CX C/10 CPR                                                        |         |     | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 511601201113419                          | CETOCOL                                        | 200MG CX500 CPR                                                          |         |     | 273,92   | 378,66 | 290,44   | 401,49 | 293,97   | 406,37 | 297,58   | 411,37 |
| 511608901161111                          | CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 9,99     | 13,32  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,41  | 10,99    | 14,61  |
| 511608902168111                          | CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                         |         |     | 558,26   | 744,44 | 597,20   | 794,68 | 605,68   | 805,54 | 614,41   | 816,70 |
| 511608903164118                          | CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                          |         |     | 186,08   | 248,14 | 199,06   | 264,89 | 201,89   | 268,50 | 204,80   | 272,23 |
| 511610301151117                          | CITRATO DE FENTANILA                           | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)                     |         |     | 57,23    | 79,12  | 60,68    | 83,89  | 61,42    | 84,91  | 62,18    | 85,95  |
| 511610303152110                          | CITRATO DE FENTANILA                           | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)                    |         |     | 156,49   | 216,33 | 165,93   | 229,38 | 167,95   | 232,17 | 170,01   | 235,02 |
| 511610302156112                          | CITRATO DE FENTANILA                           | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP).                    |         |     | 56,15    | 77,62  | 59,54    | 82,30  | 60,26    | 83,30  | 61,00    | 84,32  |
| 511601602134417                          | CLOFAN                                         | 6% CX50 FR 100ML                                                         |         |     | 81,50    | 112,66 | 86,42    | 119,47 | 87,47    | 120,92 | 88,55    | 122,41 |
| 511611701135117                          | CLONAZEPAM                                     | 2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              |         |     | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,99   |
| 511606515132115                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                             |         |     | 3,68     | 4,91   | 3,94     | 5,24   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,38   |
| 511606507131113                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                             |         |     | 4,40     | 5,87   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,44   |
| 511606504130116                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                               |         |     | 3,68     | 4,91   | 3,94     | 5,24   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,38   |
| 511606509132117                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 4,40     | 5,87   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,44   |
| 511606506133112                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)            |         |     | 158,98   | 212,01 | 170,08   | 226,31 | 172,49   | 229,41 | 174,97   | 232,59 |
| 511606505137114                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)            |         |     | 198,73   | 265,01 | 212,59   | 282,89 | 215,61   | 286,76 | 218,72   | 290,73 |
| 511606514136117                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)              |         |     | 174,80   | 233,10 | 186,99   | 248,83 | 189,65   | 252,23 | 192,38   | 255,72 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511606501131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 227,49   | 303,35   | 243,36   | 323,83   | 246,81   | 328,25   | 250,37   | 332,80   |
| 511606503134118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      |         |     | 5,42     | 7,22     | 5,80     | 7,71     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,93     |
| 511606510130114 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 6,51     | 8,68     | 6,97     | 9,27     | 7,06     | 9,39     | 7,17     | 9,53     |
| 511606511137112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        |         |     | 5,42     | 7,22     | 5,80     | 7,71     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,93     |
| 511606512133110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 6,51     | 8,68     | 6,97     | 9,27     | 7,06     | 9,39     | 7,17     | 9,53     |
| 511606508136119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)     |         |     | 234,54   | 312,77   | 250,91   | 333,87   | 254,47   | 338,43   | 258,13   | 343,13   |
| 511606502138111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)     |         |     | 335,61   | 447,53   | 359,02   | 477,74   | 364,12   | 484,26   | 369,36   | 490,97   |
| 511606513131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 234,54   | 312,77   | 250,91   | 333,87   | 254,47   | 338,43   | 258,13   | 343,13   |
| 511606516139113 | CLORIDRATO DE AMBROXOL              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 335,60   | 447,52   | 359,01   | 477,72   | 364,11   | 484,25   | 369,35   | 490,96   |
| 511606601152110 | CLORIDRATO DE AMIODARONA            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)       |         |     | 109,36   | 151,18   | 115,96   | 160,30   | 117,37   | 162,25   | 118,81   | 164,24   |
| 511611902157118 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) |         |     | 227,14   | 313,99   | 240,83   | 332,91   | 243,76   | 336,96   | 246,76   | 341,11   |
| 511611901150111 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)  |         |     | 113,57   | 156,99   | 120,42   | 166,46   | 121,88   | 168,48   | 123,38   | 170,56   |
| 511608301156117 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA            | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP)             |         |     | 148,71   | 205,57   | 157,68   | 217,97   | 159,59   | 220,61   | 161,55   | 223,33   |
| 511606701157114 | CLORIDRATO DE DOPAMINA              | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP)               |         |     | 85,86    | 118,68   | 91,03    | 125,84   | 92,14    | 127,37   | 93,27    | 128,94   |
| 511611801113115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 31,37    | 43,36    | 33,27    | 45,99    | 33,67    | 46,54    | 34,08    | 47,11    |
| 511611802111116 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                         |         |     | 61,00    | 84,32    | 64,67    | 89,40    | 65,46    | 90,49    | 66,27    | 91,61    |
| 511611803116111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP)            |         |     | 612,46   | 846,64   | 649,40   | 897,71   | 657,29   | 908,61   | 665,37   | 919,78   |
| 511611804112111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 15,69    | 21,69    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,28    | 17,05    | 23,57    |
| 511611805119118 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP)              |         |     | 85,74    | 118,52   | 90,92    | 125,68   | 92,02    | 127,20   | 93,15    | 128,77   |
| 511606801161113 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA             | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                                    |         |     | 10,10    | 13,96    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 511606802166119 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA             | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP)                     |         |     | 307,24   | 424,72   | 325,77   | 450,34   | 329,73   | 455,81   | 333,79   | 461,41   |
| 511606804150112 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA             | 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                            |         |     | 66,39    | 91,78    | 70,40    | 97,31    | 71,25    | 98,49    | 72,13    | 99,70    |
| 511606803154114 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA             | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)              |         |     | 117,10   | 161,88   | 124,16   | 171,64   | 125,67   | 173,72   | 127,22   | 175,86   |
| 511606904139110 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         |         |     | 0,88     | 1,17     | 0,94     | 1,25     | 0,95     | 1,27     | 0,97     | 1,29     |
| 511606901131119 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA        | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)          |         |     | 176,61   | 235,51   | 188,93   | 251,41   | 191,62   | 254,84   | 194,37   | 258,37   |
| 511606903132112 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA        | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)           |         |     | 44,14    | 58,86    | 47,22    | 62,83    | 47,89    | 63,69    | 48,58    | 64,57    |
| 511606902152111 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA        | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)               |         |     | 55,38    | 73,86    | 59,25    | 78,84    | 60,09    | 79,92    | 60,95    | 81,02    |
| 511611402111119 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 20,34    | 28,12    | 21,57    | 29,82    | 21,83    | 30,18    | 22,10    | 30,55    |
| 511611403118117 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)             |         |     | 339,07   | 468,72   | 359,52   | 496,99   | 363,89   | 503,03   | 368,37   | 509,22   |
| 511611401115110 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA         | 75MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 20                             |         |     | 13,56    | 18,74    | 14,38    | 19,88    | 14,55    | 20,11    | 14,73    | 20,36    |
| 511607001159112 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA          | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML                         |         |     | 115,74   | 159,99   | 122,72   | 169,64   | 124,21   | 171,70   | 125,74   | 173,82   |
| 511607002155110 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA          | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML                         |         |     | 232,04   | 320,76   | 246,04   | 340,11   | 249,02   | 344,24   | 252,09   | 348,48   |
| 511607003151119 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA          | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)            |         |     | 2.314,81 | 3.199,90 | 2.454,42 | 3.392,90 | 2.484,23 | 3.434,11 | 2.514,79 | 3.476,35 |
| 511607004158117 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA          | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)            |         |     | 4.640,90 | 6.415,40 | 4.920,81 | 6.802,33 | 4.980,57 | 6.884,95 | 5.041,83 | 6.969,63 |
| 511609001156111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA            | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                           |         |     | 4,57     | 6,32     | 4,84     | 6,70     | 4,90     | 6,78     | 4,96     | 6,86     |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511609002152118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)        |         |     | 91,39    | 126,33   | 96,90    | 133,95   | 98,07    | 135,57   | 99,28    | 137,24   |
| 511610501167114 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA   | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                |         |     | 7,36     | 9,82     | 7,88     | 10,48    | 7,99     | 10,63    | 8,11     | 10,77    |
| 511610503161113 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA   | 10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP)                 |         |     | 739,11   | 985,61   | 790,67   | 1.052,13 | 801,90   | 1.066,50 | 813,45   | 1.081,28 |
| 511610502163112 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA   | 10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)                  |         |     | 369,54   | 492,79   | 395,32   | 526,05   | 400,94   | 533,23   | 406,71   | 540,62   |
| 511611304152112 | CLORIDRATO DE TRAMADOL      | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 16,84    | 23,28    | 17,85    | 24,68    | 18,07    | 24,98    | 18,29    | 25,28    |
| 511611303156114 | CLORIDRATO DE TRAMADOL      | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2ML                      |         |     | 24,05    | 33,25    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,68    | 26,13    | 36,12    |
| 511611301153118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)        |         |     | 280,63   | 387,93   | 297,56   | 411,34   | 301,17   | 416,33   | 304,87   | 421,44   |
| 511611302151119 | CLORIDRATO DE TRAMADOL      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)         |         |     | 400,85   | 554,12   | 425,03   | 587,54   | 430,19   | 594,68   | 435,48   | 601,99   |
| 511610601161118 | CLOTRIMAZOL                 | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                  |         |     | 16,19    | 21,59    | 17,32    | 23,05    | 17,57    | 23,37    | 17,82    | 23,69    |
| 511610602168116 | CLOTRIMAZOL                 | 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB )     |         |     | 1.620,67 | 2.161,19 | 1.733,74 | 2.307,03 | 1.758,35 | 2.338,55 | 1.783,67 | 2.370,96 |
| 511610603164114 | CLOTRIMAZOL                 | 10MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP)   |         |     | 765,15   | 1.020,34 | 818,58   | 1.089,26 | 830,20   | 1.104,14 | 842,15   | 1.119,43 |
| 511611002156115 | DIAZEPAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                        |         |     | 0,38     | 0,53     | 0,41     | 0,56     | 0,41     | 0,57     | 0,42     | 0,58     |
| 511611001151111 | DIAZEPAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         |         |     | 38,93    | 53,81    | 41,28    | 57,06    | 41,78    | 57,75    | 42,29    | 58,46    |
| 511611003152113 | DIAZEPAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)          |         |     | 19,47    | 26,91    | 20,64    | 28,54    | 20,89    | 28,88    | 21,15    | 29,24    |
| 511602101112419 | DICLO POTASSICO             | 50MG CX20 DRG                                               |         |     | 2,12     | 2,93     | 2,24     | 3,10     | 2,27     | 3,14     | 2,30     | 3,18     |
| 511608401150110 | DICLOFENACO POTÁSSICO       | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)        |         |     | 72,31    | 99,96    | 76,67    | 105,98   | 77,60    | 107,27   | 78,55    | 108,59   |
| 511609502155116 | DICLOFENACO SÓDICO          | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 03 AMP VD INC X 1 ML                 |         |     | 2,54     | 3,51     | 2,69     | 3,72     | 2,72     | 3,76     | 2,76     | 3,81     |
| 511609501159118 | DICLOFENACO SÓDICO          | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)     |         |     | 79,25    | 109,55   | 84,03    | 116,15   | 85,05    | 117,57   | 86,09    | 119,01   |
| 511602302134411 | DIMETICOLIN                 | GOTAS CART. C/1FR                                           |         |     | 6,98     | 9,31     | 7,47     | 9,93     | 7,57     | 10,07    | 7,68     | 10,21    |
| 511609101134118 | DIMETICONA                  | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  |         |     | 4,01     | 5,35     | 4,29     | 5,71     | 4,35     | 5,79     | 4,41     | 5,87     |
| 511609102130116 | DIMETICONA                  | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)   |         |     | 231,96   | 309,32   | 248,14   | 330,19   | 251,66   | 334,70   | 255,28   | 339,34   |
| 511609103137114 | DIMETICONA                  | 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)    |         |     | 77,33    | 103,11   | 82,72    | 110,07   | 83,89    | 111,58   | 85,10    | 113,12   |
| 511607101153116 | DIPIRONA SÓDICA             | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)      |         |     | 74,24    | 99,00    | 79,42    | 105,68   | 80,55    | 107,13   | 81,71    | 108,61   |
| 511607102133119 | DIPIRONA SÓDICA             | 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                |         |     | 2,74     | 3,66     | 2,93     | 3,90     | 2,98     | 3,96     | 3,02     | 4,01     |
| 511607103131111 | DIPIRONA SÓDICA             | 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 424,78   | 566,45   | 454,41   | 604,68   | 460,87   | 612,94   | 467,50   | 621,43   |
| 511607104136115 | DIPIRONA SÓDICA             | 500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)  |         |     | 141,59   | 188,81   | 151,47   | 201,55   | 153,62   | 204,31   | 155,83   | 207,14   |
| 511610701131415 | ERITRAM                     | 50 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML                        |         |     | 7,62     | 10,53    | 8,08     | 11,17    | 8,18     | 11,30    | 8,28     | 11,44    |
| 511608801159417 | ESKAVIT                     | 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)      |         |     | 156,56   | 216,42   | 166,00   | 229,48   | 168,02   | 232,27   | 170,09   | 235,12   |
| 511608802155415 | ESKAVIT                     | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)       |         |     | 78,29    | 108,23   | 83,01    | 114,75   | 84,02    | 116,15   | 85,05    | 117,58   |
| 511608803151413 | ESKAVIT                     | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                     |         |     | 7,82     | 10,81    | 8,29     | 11,46    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    |
| 511610902110113 | ESPIRONOLACTONA             | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                           |         |     | 9,66     | 13,35    | 10,24    | 14,16    | 10,37    | 14,33    | 10,50    | 14,51    |
| 511610901114115 | ESPIRONOLACTONA             | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)               |         |     | 302,19   | 417,74   | 320,42   | 442,93   | 324,31   | 448,31   | 328,30   | 453,83   |
| 511607301152415 | FENELOM                     | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                     |         |     | 192,82   | 266,55   | 204,45   | 282,62   | 206,93   | 286,05   | 209,47   | 289,57   |
| 511607304151411 | FENELOM                     | 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML                      |         |     | 31,06    | 42,94    | 32,93    | 45,52    | 33,33    | 46,07    | 33,74    | 46,64    |
| 511607302159413 | FENELOM                     | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                     |         |     | 108,30   | 149,71   | 114,83   | 158,74   | 116,23   | 160,66   | 117,65   | 162,64   |
| 511607303155411 | FENELOM                     | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                     |         |     | 336,39   | 465,01   | 356,68   | 493,06   | 361,01   | 499,05   | 365,45   | 505,19   |
| 511612001153110 | FENITOÍNA SÓDICA            | 50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 5 ML                    |         |     | 6,79     | 9,39     | 7,20     | 9,95     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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       |                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511612002151111 | FENITOÍNA SÓDICA                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)      |         |     | 135,86   | 187,81   | 144,05   | 199,13   | 145,80   | 201,55   | 147,59   | 204,02   |
| 511612003156117 | FENITOÍNA SÓDICA                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)       |         |     | 67,93    | 93,90    | 72,03    | 99,57    | 72,90    | 100,77   | 73,80    | 102,02   |
| 511605902132412 | FERSIL                            | 125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML               |         |     | 0,08     | 0,11     | 0,08     | 0,11     | 0,09     | 0,11     | 0,09     | 0,11     |
| 511605901136414 | FERSIL                            | GOTAS CX200X30ML)                                         |         |     | 15,61    | 20,82    | 16,70    | 22,23    | 16,94    | 22,53    | 17,18    | 22,84    |
| 511610101150117 | FLUCONAZOL                        | 2 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML                |         |     | 78,01    | 107,83   | 82,71    | 114,34   | 83,72    | 115,72   | 84,74    | 117,15   |
| 511602801114414 | FLUXOZOL                          | 150MG CX C/100 CAPS.                                      |         |     | 284,01   | 392,60   | 301,14   | 416,29   | 304,80   | 421,35   | 308,55   | 426,53   |
| 511602802110412 | FLUXOZOL                          | 150MG CX1CAPSULA                                          |         |     | 3,20     | 4,42     | 3,39     | 4,69     | 3,43     | 4,74     | 3,47     | 4,80     |
| 511602803151414 | FLUXOZOL                          | INJ CX1 VDX100ML                                          |         |     | 17,65    | 24,40    | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,50    |
| 511600202116413 | FOLINAC                           | 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)          |         |     | 144,21   | 199,35   | 152,90   | 211,37   | 154,76   | 213,94   | 156,67   | 216,57   |
| 511600204119411 | FOLINAC                           | 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)          |         |     | 720,75   | 996,34   | 764,22   | 1.056,43 | 773,50   | 1.069,26 | 783,01   | 1.082,40 |
| 511600201111418 | FOLINAC                           | 15MG CX20 CPR                                             |         |     | 32,59    | 45,05    | 34,56    | 47,77    | 34,98    | 48,35    | 35,41    | 48,95    |
| 511600203155412 | FOLINAC                           | 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (BEM HOSP)       |         |     | 241,88   | 334,37   | 256,47   | 354,53   | 259,58   | 358,84   | 262,77   | 363,25   |
| 511607403151116 | FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)     |         |     | 329,04   | 454,85   | 348,88   | 482,28   | 353,12   | 488,14   | 357,46   | 494,14   |
| 511607401157117 | FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)     |         |     | 658,06   | 909,68   | 697,75   | 964,54   | 706,23   | 976,26   | 714,91   | 988,27   |
| 511607402153115 | FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 |         |     | 164,91   | 227,97   | 174,86   | 241,71   | 176,98   | 244,65   | 179,16   | 247,66   |
| 511607501151110 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)       |         |     | 121,35   | 167,75   | 128,67   | 177,87   | 130,24   | 180,03   | 131,84   | 182,25   |
| 511607502158119 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) |         |     | 120,65   | 166,79   | 127,93   | 176,85   | 129,48   | 178,99   | 131,08   | 181,20   |
| 511610004139112 | FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED            |         |     | 18,68    | 25,82    | 19,81    | 27,38    | 20,05    | 27,71    | 20,29    | 28,05    |
| 511610002136116 | FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              |         |     | 19,97    | 27,61    | 21,18    | 29,28    | 21,44    | 29,63    | 21,70    | 30,00    |
| 511610003132114 | FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED      |         |     | 934,63   | 1.291,99 | 991,00   | 1.369,91 | 1.003,03 | 1.386,55 | 1.015,37 | 1.403,61 |
| 511610001131110 | FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CX 50 VD PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED      |         |     | 959,59   | 1.326,50 | 1.017,47 | 1.406,51 | 1.029,83 | 1.423,59 | 1.042,49 | 1.441,10 |
| 511609201155117 | FUROSEMIDA                        | 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)       |         |     | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,54    | 39,45    | 28,89    | 39,94    |
| 511609202119114 | FUROSEMIDA                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                          |         |     | 4,12     | 5,69     | 4,36     | 6,03     | 4,42     | 6,11     | 4,47     | 6,18     |
| 511609203115112 | FUROSEMIDA                        | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)              |         |     | 103,11   | 142,53   | 109,33   | 151,13   | 110,66   | 152,97   | 112,02   | 154,85   |
| 511603001154411 | GARAMOX                           | 10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML                                 |         |     | 50,85    | 70,29    | 53,92    | 74,53    | 54,57    | 75,44    | 55,24    | 76,36    |
| 511603006156410 | GARAMOX                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 01 ML (EMB.HOSP)     |         |     | 50,48    | 69,78    | 53,53    | 74,00    | 54,18    | 74,89    | 54,85    | 75,82    |
| 511612201152411 | GLICONATO DE CÁLCIO               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML               |         |     | 117,33   | 162,19   | 124,41   | 171,98   | 125,92   | 174,07   | 127,47   | 176,21   |
| 511608501155114 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA    | 1 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML                   |         |     | 95,14    | 131,52   | 100,88   | 139,45   | 102,11   | 141,15   | 103,36   | 142,88   |
| 511608502151112 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA    | 1 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)        |         |     | 340,14   | 470,20   | 360,66   | 498,56   | 365,04   | 504,61   | 369,53   | 510,82   |
| 511610802116411 | HIPOFOL                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                           |         |     | 10,54    | 14,06    | 11,27    | 14,99    | 11,43    | 15,20    | 11,59    | 15,41    |
| 511610801111416 | HIPOFOL                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                          |         |     | 56,56    | 75,42    | 60,50    | 80,51    | 61,36    | 81,61    | 62,24    | 82,74    |
| 511602702116419 | LAPRITEC                          | 10MG CX C/30 CP                                           |         |     | 2,84     | 3,93     | 3,01     | 4,17     | 3,05     | 4,22     | 3,09     | 4,27     |
| 511602701111413 | LAPRITEC                          | 10MG CX500 CP                                             |         |     | 61,90    | 85,57    | 65,63    | 90,73    | 66,43    | 91,83    | 67,25    | 92,96    |
| 511602703112417 | LAPRITEC                          | 20MG CX C/30 CP                                           |         |     | 4,27     | 5,90     | 4,53     | 6,26     | 4,58     | 6,33     | 4,64     | 6,41     |
| 511602704119415 | LAPRITEC                          | 20MG CX500 CPR                                            |         |     | 63,69    | 88,04    | 67,53    | 93,35    | 68,35    | 94,48    | 69,19    | 95,64    |
| 511602706111411 | LAPRITEC                          | 5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30                            |         |     | 2,85     | 3,94     | 3,02     | 4,18     | 3,06     | 4,23     | 3,10     | 4,28     |
| 511602705115413 | LAPRITEC                          | 5MG CX500 CP                                              |         |     | 47,75    | 66,01    | 50,63    | 69,98    | 51,24    | 70,83    | 51,87    | 71,70    |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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  |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511609604136110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML                   |         |     | 118,56   | 158,11   | 126,84   | 168,78   | 128,64   | 171,08   | 130,49   | 173,45   |
| 511609601137116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                      |         |     | 4,94     | 6,59     | 5,28     | 7,03     | 5,36     | 7,13     | 5,44     | 7,23     |
| 511609602133114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                        |         |     | 4,94     | 6,59     | 5,28     | 7,03     | 5,36     | 7,13     | 5,44     | 7,23     |
| 511609605132119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)        |         |     | 93,30    | 124,42   | 99,81    | 132,81   | 101,23   | 134,63   | 102,69   | 136,50   |
| 511609606139117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)          |         |     | 93,30    | 124,42   | 99,81    | 132,81   | 101,23   | 134,63   | 102,69   | 136,50   |
| 511609603131115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)          |         |     | 228,36   | 304,53   | 244,30   | 325,08   | 247,76   | 329,52   | 251,33   | 334,08   |
| 511609902153110 | MIDAZOLAM                    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                     |         |     | 13,92    | 19,25    | 14,76    | 20,41    | 14,94    | 20,66    | 15,13    | 20,91    |
| 511609908151111 | MIDAZOLAM                    | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)        |         |     | 278,68   | 385,23   | 295,48   | 408,46   | 299,07   | 413,43   | 302,75   | 418,51   |
| 511609907155111 | MIDAZOLAM                    | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)         |         |     | 139,34   | 192,62   | 147,75   | 204,24   | 149,54   | 206,72   | 151,38   | 209,26   |
| 511609904156117 | MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                    |         |     | 70,38    | 97,29    | 74,62    | 103,15   | 75,53    | 104,41   | 76,46    | 105,69   |
| 511609903151111 | MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     |         |     | 29,88    | 41,30    | 31,68    | 43,80    | 32,07    | 44,33    | 32,46    | 44,87    |
| 511609906159113 | MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)       |         |     | 1.407,84 | 1.946,15 | 1.492,76 | 2.063,53 | 1.510,89 | 2.088,59 | 1.529,47 | 2.114,28 |
| 511609901157112 | MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)        |         |     | 597,85   | 826,44   | 633,91   | 876,29   | 641,61   | 886,93   | 649,50   | 897,84   |
| 511609905152115 | MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)         |         |     | 298,93   | 413,23   | 316,96   | 438,16   | 320,81   | 443,48   | 324,76   | 448,93   |
| 511607601131413 | NACLOFAN                     | 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML             |         |     | 478,11   | 660,92   | 506,94   | 700,77   | 513,10   | 709,28   | 519,41   | 718,01   |
| 511604901167419 | NEODERM                      | NEODERM+BACITRACINA CX100 10G                              |         |     | 296,20   | 409,46   | 314,07   | 434,15   | 317,88   | 439,42   | 321,79   | 444,83   |
| 511605801174411 | NEORINO                      | CX200                                                      |         |     | 207,14   | 276,22   | 221,59   | 294,87   | 224,74   | 298,90   | 227,98   | 303,04   |
| 511605803177418 | NEORINO                      | 0,9% SOL NAS CT 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                |         |     | 199,85   | 266,50   | 213,79   | 284,49   | 216,83   | 288,38   | 219,95   | 292,37   |
| 511605802170411 | NEORINO                      | SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                         |         |     | 3,90     | 5,20     | 4,17     | 5,54     | 4,23     | 5,62     | 4,29     | 5,70     |
| 511610202161114 | NITRATO DE ISOCONAZOL        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC.                |         |     | 17,79    | 23,72    | 19,03    | 25,32    | 19,30    | 25,67    | 19,58    | 26,02    |
| 511610201163113 | NITRATO DE ISOCONAZOL        | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB HOSP) |         |     | 890,17   | 1.187,05 | 952,27   | 1.267,15 | 965,79   | 1.284,46 | 979,69   | 1.302,27 |
| 511605201118413 | OCINOFLOX                    | 400MG CX14 CPR                                             |         |     | 5,98     | 8,27     | 6,34     | 8,77     | 6,42     | 8,87     | 6,50     | 8,98     |
| 511605202114411 | OCINOFLOX                    | 400MG CX420 CPR                                            |         |     | 158,50   | 219,10   | 168,06   | 232,31   | 170,10   | 235,14   | 172,19   | 238,03   |
| 511612302110119 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 12,54    | 17,33    | 13,30    | 18,39    | 13,46    | 18,61    | 13,63    | 18,84    |
| 511612303117117 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 24,05    | 33,25    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,68    | 26,13    | 36,12    |
| 511612301114110 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)      |         |     | 296,03   | 409,22   | 313,89   | 433,91   | 317,70   | 439,18   | 321,61   | 444,58   |
| 511612304113115 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                  |         |     | 50,17    | 69,35    | 53,19    | 73,53    | 53,84    | 74,43    | 54,50    | 75,34    |
| 511612305111116 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 6,53     | 9,03     | 6,93     | 9,58     | 7,01     | 9,69     | 7,10     | 9,81     |
| 511612306116111 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                     |         |     | 12,54    | 17,33    | 13,30    | 18,39    | 13,46    | 18,61    | 13,63    | 18,84    |
| 511612307112111 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                     |         |     | 24,05    | 33,25    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,68    | 26,13    | 36,12    |
| 511612308119118 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                      |         |     | 6,53     | 9,03     | 6,93     | 9,58     | 7,01     | 9,69     | 7,10     | 9,81     |
| 511612309115116 | OMEPRAZOL                    | 20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP)         |         |     | 345,37   | 477,43   | 366,20   | 506,22   | 370,65   | 512,37   | 375,21   | 518,68   |
| 511612310113113 | OMEPRAZOL                    | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                       |         |     | 11,79    | 16,30    | 12,50    | 17,28    | 12,65    | 17,49    | 12,81    | 17,71    |
| 511605301112417 | OMEZOLON                     | 20MG CX14 CAPSULAS                                         |         |     | 7,58     | 10,48    | 8,05     | 11,12    | 8,14     | 11,26    | 8,24     | 11,40    |
| 511605307110416 | OMEZOLON                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 7,58     | 10,48    | 8,05     | 11,12    | 8,14     | 11,26    | 8,24     | 11,40    |
| 511605309113412 | OMEZOLON                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 511605306114418 | OMEZOLON                     | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500                      |         |     | 207,48   | 286,81   | 219,99   | 304,11   | 222,67   | 307,80   | 225,40   | 311,59   |
| 511605303115413 | OMEZOLON                     | 20MG CX28 CAPSULAS                                         |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 511605304111411 | OMEZOLON                     | 40MG CX C/7 CAPSULAS                                       |         |     | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 511607705131118 | PARACETAMOL                  | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML             |         |     | 1,16     | 1,55     | 1,24     | 1,65     | 1,26     | 1,68     | 1,28     | 1,70     |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                       |                                                                     |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 511607701134112                          | PARACETAMOL           | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)          |         |     | 234,65   | 312,91 | 251,02   | 334,03   | 254,58   | 338,59   | 258,25   | 343,28   |
| 511607702114115                          | PARACETAMOL           | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                          |         |     | 82,67    | 110,25 | 88,44    | 117,69   | 89,70    | 119,29   | 90,99    | 120,95   |
| 511607703110113                          | PARACETAMOL           | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)                          |         |     | 93,88    | 125,18 | 100,42   | 133,63   | 101,85   | 135,46   | 103,32   | 137,33   |
| 511607704117111                          | PARACETAMOL           | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                          |         |     | 155,34   | 207,15 | 166,18   | 221,13   | 168,54   | 224,15   | 170,97   | 227,26   |
| 511607801155413                          | PARINEX               | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 0,25 ML                  |         |     | 37,23    | 51,47  | 39,47    | 54,56    | 39,95    | 55,23    | 40,44    | 55,90    |
| 511607803158411                          | PARINEX               | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 0,25 ML                  |         |     | 51,32    | 70,94  | 54,42    | 75,23    | 55,08    | 76,14    | 55,76    | 77,08    |
| 511607802151411                          | PARINEX               | 5000 UI/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 5 ML                           |         |     | 168,86   | 233,43 | 179,04   | 247,50   | 181,22   | 250,51   | 183,44   | 253,59   |
| 511607804154418                          | PARINEX               | 5000 UI/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 5 ML                           |         |     | 328,78   | 454,49 | 348,60   | 481,90   | 352,84   | 487,75   | 357,18   | 493,75   |
| 511601801137416                          | PLEXAN                | GOTAS CX200 FR 20ML                                                 |         |     | 351,84   | 469,18 | 376,38   | 500,84   | 381,73   | 507,68   | 387,22   | 514,72   |
| 511612101166419                          | RHAMIGLÓS             | 1000 UI + 400 UI + 100 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20     | 5,49     | 7,30     | 5,57     | 7,40     |
| 511603701113414                          | SEDALOL               | 10MG CX500                                                          |         |     | 103,56   | 138,10 | 110,79   | 147,42   | 112,36   | 149,43   | 113,98   | 151,51   |
| 511603703132416                          | SEDALOL               | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39    | 7,92     | 10,53    | 8,04     | 10,68    |
| 511603801118418                          | SEDALOL COMPOSTO      | CX500                                                               |         |     | 118,26   | 157,70 | 126,51   | 168,35   | 128,31   | 170,65   | 130,16   | 173,01   |
| 511603804133418                          | SEDALOL COMPOSTO      | 6,67 MG + 333.4 MG SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 704,12   | 938,95 | 753,25   | 1.002,32 | 763,94   | 1.016,01 | 774,94   | 1.030,10 |
| 511603802130411                          | SEDALOL COMPOSTO      | CX C/20                                                             |         |     | 3,32     | 4,43   | 3,55     | 4,72     | 3,60     | 4,79     | 3,65     | 4,86     |
| 511603803137411                          | SEDALOL COMPOSTO      | FR 20ML                                                             |         |     | 6,36     | 8,48   | 6,80     | 9,05     | 6,90     | 9,18     | 7,00     | 9,30     |
| 511609301151113                          | SULFATO DE ATROPINA   | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)             |         |     | 28,39    | 37,86  | 30,37    | 40,41    | 30,80    | 40,96    | 31,24    | 41,53    |
| 511611101154110                          | SULFATO DE MORFINA    | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                             |         |     | 8,10     | 11,20  | 8,59     | 11,88    | 8,70     | 12,02    | 8,80     | 12,17    |
| 511611102150119                          | SULFATO DE MORFINA    | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                |         |     | 140,00   | 193,54 | 148,45   | 205,21   | 150,25   | 207,70   | 152,10   | 210,26   |
| 511611103157117                          | SULFATO DE MORFINA    | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 69,99    | 96,75  | 74,21    | 102,59   | 75,12    | 103,84   | 76,04    | 105,11   |
| 511609401138119                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,54     | 3,32     | 4,59     |
| 511609402134117                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 3,27     | 4,51   | 3,46     | 4,79     | 3,50     | 4,84     | 3,55     | 4,90     |
| 511609407136118                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 120,79   | 166,98 | 128,07   | 177,04   | 129,63   | 179,20   | 131,22   | 181,39   |
| 511609403130115                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)     |         |     | 153,48   | 212,17 | 162,74   | 224,97   | 164,72   | 227,70   | 166,74   | 230,50   |
| 511609408132116                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)                   |         |     | 120,79   | 166,98 | 128,07   | 177,04   | 129,63   | 179,20   | 131,22   | 181,39   |
| 511609404137113                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 163,37   | 225,84 | 173,23   | 239,46   | 175,33   | 242,37   | 177,49   | 245,35   |
| 511609405151111                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                            |         |     | 4,57     | 6,32   | 4,84     | 6,70     | 4,90     | 6,78     | 4,96     | 6,86     |
| 511609406156115                          | SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)               |         |     | 91,52    | 126,52 | 97,04    | 134,15   | 98,22    | 135,78   | 99,43    | 137,45   |
| 511608001152418                          | TRADINOL              | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FR AMP VD INC X 20 ML                       |         |     | 322,50   | 445,81 | 341,95   | 472,70   | 346,10   | 478,44   | 350,36   | 484,32   |
| 511608101157411                          | TRANIL                | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML                       |         |     | 120,42   | 166,46 | 127,68   | 176,50   | 129,23   | 178,64   | 130,82   | 180,84   |
| 511608103151410                          | TRANIL                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                           |         |     | 42,09    | 58,18  | 44,63    | 61,69    | 45,17    | 62,44    | 45,73    | 63,21    |
| 511608102153411                          | TRANIL                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML                           |         |     | 88,07    | 121,74 | 93,38    | 129,09   | 94,52    | 130,66   | 95,68    | 132,26   |
| 511609704130114                          | VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      |         |     | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,16     | 4,51     | 6,24     | 4,57     | 6,31     |
| 511609701131111                          | VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        |         |     | 4,65     | 6,42   | 4,93     | 6,81     | 4,99     | 6,90     | 5,05     | 6,98     |
| 511609703134116                          | VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)     |         |     | 161,90   | 223,80 | 171,67   | 237,30   | 173,75   | 240,19   | 175,89   | 243,14   |
| 511609702138118                          | VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 179,88   | 248,66 | 190,73   | 263,66   | 193,05   | 266,86   | 195,42   | 270,14   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                           | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                       |                                                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | HISAMITSU FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 |         |     | 1,67     | 2,36   | 1,78     | 2,51   | 1,80     | 2,54   | 1,82     | 2,58   |
| 511700101176417 | EMPLASTRO SALONPAS                    | SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA                                  |         |     | 3,34     | 4,71   | 3,56     | 5,04   | 3,61     | 5,11   | 3,66     | 5,18   |
| 511700205176413 | SALONPAS                              | (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID                          |         |     | 5,66     | 7,55   | 6,06     | 8,06   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,28   |
| 511700203173417 | SALONPAS                              | CANFORA 0,030 MG., MENTOL 0,054 MG., TIMOL 5,00 MG                                 |         |     | 6,28     | 8,37   | 6,71     | 8,93   | 6,81     | 9,06   | 6,91     | 9,18   |
| 511700204171418 | SALONPAS                              | SALICILATO DE METILA 0,15 GR GEL 20                                                |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 511700202177419 | SALONPAS                              | SALICILATO DE METILA 0,15 GR., MENTOL 0,07 GR.; SO                                 |         |     | 12,61    | 16,82  | 13,49    | 17,95  | 13,68    | 18,20  | 13,88    | 18,45  |
| 511700201170410 | SALONPAS                              | SALICILATO DE METILA 875 MG., L-MENTOL 1600 MG., C                                 |         |     | 17,03    | 22,71  | 18,22    | 24,25  | 18,48    | 24,58  | 18,75    | 24,92  |
| Laboratório:    | HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES         |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536900201153418 | LEVOPHED                              | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 4 ML                                             |         |     | 151,63   | 209,61 | 160,78   | 222,25 | 162,73   | 224,95 | 164,73   | 227,72 |
| 536900101159317 | PRECEDEX                              | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML                                           |         |     | 503,30   | 695,74 | 533,66   | 737,71 | 540,14   | 746,67 | 546,78   | 755,85 |
| Laboratório:    | HYPERMARCAS S.A                       |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538502101112312 | HUMECTOL D                            | 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 4,78     | 6,37   | 5,12     | 6,81   | 5,19     | 6,90   | 5,26     | 6,99   |
| 538500801176414 | ADNAX                                 | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML                           |         |     | 6,69     | 8,92   | 7,16     | 9,53   | 7,69     | 9,66   | 7,36     | 9,78   |
| 538500301173416 | ANAPYON                               | 0,02 MG/ML + 0,77 ML/ML SOL TOP FR PLAS OPC X 100                                  |         |     | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 14,33    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 538500201111419 | APRACUR                               | 1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)                         |         |     | 57,93    | 77,25  | 61,97    | 82,46  | 62,85    | 83,59  | 63,76    | 84,75  |
| 538500601134416 | ATROVERAN COMPOSTO                    | 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                         |         |     | 10,53    | 14,04  | 11,27    | 15,00  | 12,10    | 15,20  | 11,59    | 15,41  |
| 538500602130414 | ATROVERAN COMPOSTO                    | 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)                                                |         |     | 54,17    | 72,24  | 57,95    | 77,11  | 58,77    | 78,16  | 59,62    | 79,25  |
| 538500401135419 | BIOTÔNICO FONTOURA N                  | SOL OR FR PLAS TRANS X 400 ML                                                      |         |     | 8,25     | 11,00  | 8,82     | 11,74  | 9,48     | 11,90  | 9,08     | 12,07  |
| 538500502136410 | BISUISAN                              | PO OR CT 12 ENV AL POLIET X 5,5 G                                                  |         |     | 13,69    | 18,26  | 14,64    | 19,48  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  |
| 538500503132419 | BISUISAN                              | PO OR CT 25 ENV AL POLIET X 5,5 G                                                  |         |     | 28,50    | 38,01  | 30,49    | 40,57  | 30,92    | 41,12  | 31,37    | 41,70  |
| 538500501131415 | BISUISAN                              | PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                                                        |         |     | 9,67     | 12,90  | 10,34    | 13,76  | 11,11    | 13,95  | 10,64    | 14,14  |
| 538500701112317 | DORIL                                 | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                              |         |     | 53,99    | 72,00  | 57,76    | 76,86  | 58,58    | 77,91  | 59,42    | 78,98  |
| 538501801137417 | ESTOMAZIL                             | (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)                 |         |     | 55,94    | 74,60  | 59,84    | 79,63  | 60,69    | 80,72  | 61,56    | 81,83  |
| 538501601111414 | FLUVIRAL                              | (400 +4 +4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)                            |         |     | 62,95    | 83,94  | 67,34    | 89,61  | 68,30    | 90,84  | 69,28    | 92,09  |
| 538500901170310 | GELOL                                 | AER TB AL X 60 ML                                                                  |         |     | 15,40    | 20,54  | 16,48    | 21,93  | 16,71    | 22,22  | 16,95    | 22,53  |
| 538500902177319 | GELOL                                 | LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML                                                         |         |     | 8,53     | 11,37  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,48  |
| 538500903165314 | GELOL                                 | POM DERM CT BG AL X 20 G                                                           |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,97  |
| 538501901115415 | GURGOL                                | 1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)                                               |         |     | 41,59    | 55,46  | 44,49    | 59,20  | 45,12    | 60,01  | 45,77    | 60,84  |
| 538501701167411 | HEMOVIRTUS                            | (6,66 + 6,66 + 40 + 4 + 15) MG/G POM DERM CT BG AL X 50G                           |         |     | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,29  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 538501501176311 | KALLOPLAST                            | (0,20 G + 0,15 ML)/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML                                  |         |     | 6,17     | 8,23   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,03   |
| 538501502113419 | KALLOPLAST                            | 240 MG/G ADES EST X 4                                                              |         |     | 3,19     | 4,25   | 3,41     | 4,54   | 3,46     | 4,60   | 3,51     | 4,67   |
| 538502201117413 | LACTO PURGA                           | 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                  |         |     | 42,09    | 56,13  | 45,03    | 59,92  | 45,67    | 60,74  | 46,33    | 61,58  |
| 538501002110410 | LICOR DE CACAU XAVIER                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                   |         |     | 5,71     | 7,61   | 6,10     | 8,12   | 6,19     | 8,23   | 6,28     | 8,35   |
| 538501001130418 | LICOR DE CACAU XAVIER                 | 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                               |         |     | 5,82     | 7,76   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,41   | 6,41     | 8,52   |
| 538501003117419 | LICOR DE CACAU XAVIER                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                   |         |     | 4,76     | 6,35   | 5,09     | 6,77   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   |
| 538501101119416 | MELHORAL                              | (500 + 30) MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                             |         |     | 57,46    | 76,62  | 61,48    | 81,81  | 62,35    | 82,92  | 63,25    | 84,08  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                     |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538501102115414 | MELHORAL                                            | 85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)                         |         |     | 35,47    | 47,30  | 37,95    | 50,50  | 38,49    | 51,19  | 39,04    | 51,89  |
| 538501202111410 | MELHORAL C                                          | 400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)      |         |     | 45,32    | 60,43  | 48,48    | 64,51  | 49,17    | 65,39  | 49,88    | 66,30  |
| 538501201131418 | MELHORAL C                                          | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (EMB MULT)  |         |     | 92,86    | 123,83 | 99,34    | 132,19 | 100,75   | 133,99 | 102,20   | 135,85 |
| 538501301177312 | MERTHIOLATE                                         | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML                |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 538501302173310 | MERTHIOLATE                                         | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML                  |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 538501303171311 | MERTHIOLATE                                         | 10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML             |         |     | 15,66    | 20,88  | 16,75    | 22,29  | 16,99    | 22,60  | 17,23    | 22,90  |
| 538501401112417 | MIRADOR                                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           |         |     | 4,88     | 6,51   | 5,22     | 6,95   | 5,29     | 7,04   | 5,37     | 7,14   |
| 538501402119415 | MIRADOR                                             | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)             |         |     | 62,64    | 83,53  | 67,01    | 89,17  | 67,96    | 90,38  | 68,94    | 91,64  |
| 538501404138417 | MIRADOR                                             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                     |         |     | 3,94     | 5,25   | 4,22     | 5,62   | 4,28     | 5,69   | 4,34     | 5,77   |
| 538502001134411 | PEPTOZIL                                            | 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML                   |         |     | 8,31     | 11,08  | 8,89     | 11,83  | 9,02     | 12,00  | 9,15     | 12,16  |
| 538502002114414 | PEPTOZIL                                            | 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                           |         |     | 65,57    | 87,44  | 70,14    | 93,33  | 71,14    | 94,61  | 72,16    | 95,92  |
| 538500101115412 | VITASAY FERRO                                       | COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                 |         |     | 21,23    | 28,31  | 22,72    | 30,23  | 23,04    | 30,65  | 23,37    | 31,07  |
| 538500102111410 | VITASAY FERRO                                       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 |         |     | 31,87    | 42,50  | 34,09    | 45,37  | 34,58    | 45,98  | 35,07    | 46,62  |
| 538500103118419 | VITASAY FERRO                                       | COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                 |         |     | 63,73    | 84,98  | 68,18    | 90,73  | 69,15    | 91,97  | 70,15    | 93,24  |
| Laboratório:    | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800101151410 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | 10ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO                                  |         |     | 55,49    | 76,71  | 58,83    | 81,33  | 59,55    | 82,32  | 60,28    | 83,33  |
| 511800103154417 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | 20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA                               |         |     | 86,73    | 119,89 | 91,96    | 127,12 | 93,08    | 128,66 | 94,22    | 130,25 |
| 511800104150415 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | 20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO                                  |         |     | 100,37   | 138,75 | 106,43   | 147,12 | 107,72   | 148,91 | 109,05   | 150,74 |
| 511800102158419 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/ 100AMPOLAS PLASTICA              |         |     | 50,84    | 70,28  | 53,90    | 74,52  | 54,56    | 75,42  | 55,23    | 76,35  |
| 511800107151412 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | AGUA P/ INJEÇÃO 5ML PLASTICA CX C/ 100 AMPOLAS              |         |     | 39,26    | 54,27  | 41,62    | 57,54  | 42,13    | 58,23  | 42,65    | 58,95  |
| 511800105157413 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | CX.C/100 AMPS. 2ML                                          |         |     | 28,55    | 39,47  | 30,27    | 41,84  | 30,64    | 42,35  | 31,01    | 42,87  |
| 511800106153411 | ÁGUA P/ INJEÇÃO                                     | CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML                                   |         |     | 44,10    | 60,96  | 46,76    | 64,64  | 47,33    | 65,42  | 47,91    | 66,23  |
| 511800207154413 | BICARBONATO DE SÓDIO                                | 50 MG/ ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML |         |     | 204,38   | 282,53 | 216,71   | 299,57 | 219,34   | 303,21 | 222,04   | 306,94 |
| 511800206158415 | BICARBONATO DE SÓDIO                                | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 619,65   | 856,58 | 657,02   | 908,24 | 665,00   | 919,27 | 673,18   | 930,58 |
| 511800201156414 | BICARBONATO DE SÓDIO                                | CX. C/100 AMPS. 10ML 10%                                    |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,78    | 99,22  | 72,65    | 100,42 | 73,54    | 101,66 |
| 511800202152412 | BICARBONATO DE SÓDIO                                | CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4%                                   |         |     | 65,99    | 91,22  | 69,97    | 96,72  | 70,82    | 97,89  | 71,69    | 99,10  |
| 511800203159410 | BICARBONATO DE SÓDIO                                | CX. C/35 FRs. 250ML 5%                                      |         |     | 216,44   | 299,20 | 229,49   | 317,24 | 232,28   | 321,10 | 235,14   | 325,05 |
| 511800302157416 | CLORETO DE POTÁSSIO                                 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA          |         |     | 54,58    | 75,45  | 57,87    | 80,00  | 58,57    | 80,97  | 59,29    | 81,96  |
| 511800301150418 | CLORETO DE POTÁSSIO                                 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS        |         |     | 59,61    | 82,40  | 63,21    | 87,37  | 63,97    | 88,44  | 64,76    | 89,52  |
| 511800304151415 | CLORETO DE POTÁSSIO                                 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA   |         |     | 55,32    | 76,47  | 58,65    | 81,08  | 59,37    | 82,07  | 60,10    | 83,08  |
| 511800303153414 | CLORETO DE POTÁSSIO                                 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS      |         |     | 60,03    | 82,98  | 63,64    | 87,98  | 64,42    | 89,05  | 65,21    | 90,14  |
| 511800412157410 | CLORETO DE SÓDIO                                    | 0,9% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA                        |         |     | 52,33    | 72,34  | 55,48    | 76,70  | 56,16    | 77,63  | 56,85    | 78,59  |
| 511800414151411 | CLORETO DE SÓDIO                                    | 20% 20ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA                         |         |     | 103,78   | 143,46 | 110,04   | 152,11 | 111,38   | 153,96 | 112,74   | 155,85 |
| 511800401155411 | CLORETO DE SÓDIO                                    | CLORETO DE SÓDIO 0,9% VIDRO 10ML CX C/ 35 FRASCOS           |         |     | 58,36    | 80,67  | 61,88    | 85,54  | 62,63    | 86,58  | 63,40    | 87,64  |
| 511800410154414 | CLORETO DE SÓDIO                                    | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA        |         |     | 53,08    | 73,38  | 56,28    | 77,80  | 56,96    | 78,74  | 57,66    | 79,71  |
| 511800407153410 | CLORETO DE SÓDIO                                    | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10%                            |         |     | 58,63    | 81,05  | 62,16    | 85,93  | 62,92    | 86,97  | 63,69    | 88,04  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511800408151411 | CLORETO DE SÓDIO                                    | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20%                                          |         |     | 61,05    | 84,39    | 64,73    | 89,49    | 65,52    | 90,57    | 66,33    | 91,69    |
| 511800403158418 | CLORETO DE SÓDIO                                    | CX. C/100 AMPS. 5ML - VIDRO                                               |         |     | 34,90    | 48,24    | 37,00    | 51,14    | 37,45    | 51,76    | 37,91    | 52,40    |
| 511803701151114 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA                           | 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 198,56   | 274,48   | 210,53   | 291,03   | 213,09   | 294,57   | 215,71   | 298,19   |
| 511803801154115 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE                 | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)             |         |     | 174,73   | 241,54   | 185,27   | 256,11   | 187,52   | 259,22   | 189,82   | 262,40   |
| 511804001151111 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                            | 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 148,71   | 205,57   | 157,68   | 217,97   | 159,59   | 220,61   | 161,55   | 223,33   |
| 511804301155110 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                          | 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 2.124,45 | 2.936,76 | 2.252,58 | 3.113,88 | 2.279,94 | 3.151,70 | 2.307,99 | 3.190,47 |
| 511804302151119 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                          | 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 4.248,90 | 5.873,51 | 4.505,17 | 6.227,77 | 4.559,88 | 6.303,41 | 4.615,97 | 6.380,94 |
| 511802501157110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                            | 25MG/ML,(G), CX C/100 AMP                                                 |         |     | 53,16    | 73,48    | 56,36    | 77,91    | 57,05    | 78,86    | 57,75    | 79,83    |
| 511800501151418 | DEXAMETASONA                                        | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS.                                                    |         |     | 43,79    | 60,54    | 46,43    | 64,19    | 47,00    | 64,97    | 47,58    | 65,77    |
| 511800502156413 | DEXAMETASONA                                        | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.                                                  |         |     | 63,43    | 87,68    | 67,26    | 92,97    | 68,07    | 94,10    | 68,91    | 95,26    |
| 511803501150114 | DICLOFENACO SÓDICO                                  | 25MG/ML 3ML CX C/ 100 AMPOLAS                                             |         |     | 51,80    | 71,60    | 54,92    | 75,92    | 55,59    | 76,84    | 56,27    | 77,79    |
| 511800601154117 | FUROSEMIDA                                          | 2 ML CX. C/100 AMPOLAS.                                                   |         |     | 50,16    | 69,33    | 53,18    | 73,52    | 53,83    | 74,41    | 54,49    | 75,32    |
| 511800701175418 | GLICERINA                                           | GLICERINA 12% 500ML CX C/ 20 FRASCOS                                      |         |     | 67,29    | 93,02    | 71,35    | 98,63    | 72,21    | 99,82    | 73,10    | 101,05   |
| 511800802151417 | GLICOSE                                             | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50%                                          |         |     | 71,05    | 98,22    | 75,33    | 104,14   | 76,25    | 105,40   | 77,19    | 106,70   |
| 511800803156412 | GLICOSE                                             | CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50%                                        |         |     | 113,62   | 157,06   | 120,48   | 166,55   | 121,94   | 168,57   | 123,44   | 170,64   |
| 511800801153416 | GLICOSE                                             | GLICOSE 25% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS                                  |         |     | 65,04    | 89,91    | 68,96    | 95,33    | 69,80    | 96,49    | 70,66    | 97,67    |
| 511800901158411 | GLUCONATO CÁLCIO                                    | GLUCONATO CÁLCIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS                         |         |     | 138,36   | 191,26   | 146,71   | 202,81   | 148,49   | 205,27   | 150,32   | 207,79   |
| 511804602155111 | HALOPERIDOL                                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 45,30    | 62,62    | 48,04    | 66,41    | 48,62    | 67,21    | 49,22    | 68,04    |
| 511804601159111 | HALOPERIDOL                                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 9,06     | 12,52    | 9,60     | 13,27    | 9,72     | 13,44    | 9,84     | 13,60    |
| 511804603151118 | HALOPERIDOL                                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 90,61    | 125,26   | 96,07    | 132,80   | 97,24    | 134,42   | 98,44    | 136,08   |
| 511801001150410 | HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA                               | HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA 5% 2ML CX C/ 50 AMPOLAS                             |         |     | 119,60   | 165,33   | 126,81   | 175,30   | 128,35   | 177,43   | 129,93   | 179,61   |
| 511801101155414 | HYCIMET                                             | CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML                                                 |         |     | 53,52    | 73,98    | 56,75    | 78,45    | 57,44    | 79,40    | 58,15    | 80,38    |
| 511801201151410 | HYCLIN                                              | CX. C/50 AMPS. 600MG 4ML                                                  |         |     | 510,52   | 705,72   | 541,32   | 748,30   | 547,89   | 757,39   | 554,63   | 766,70   |
| 511801301154411 | HYDREN                                              | CX. C/100 AMPS.                                                           |         |     | 45,16    | 62,43    | 47,88    | 66,18    | 48,46    | 66,99    | 49,06    | 67,81    |
| 511801401159415 | HYFILINA                                            | CX. C/100 AMPS.                                                           |         |     | 70,73    | 97,77    | 75,00    | 103,67   | 75,91    | 104,93   | 76,84    | 106,22   |
| 511803601155411 | HYLINC                                              | 600MG CX C/ 50 AMPOLAS 2ML                                                |         |     | 66,29    | 91,64    | 70,29    | 97,17    | 71,14    | 98,35    | 72,02    | 99,55    |
| 511801501153419 | HYNALGIM                                            | 50% 2ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP                                    |         |     | 46,93    | 64,87    | 49,75    | 68,77    | 50,36    | 69,61    | 50,97    | 70,46    |
| 511801502151411 | HYNALGIM                                            | CX.C/100 AMPS 50% 5ML                                                     |         |     | 70,19    | 97,03    | 74,42    | 102,88   | 75,33    | 104,13   | 76,25    | 105,41   |
| 511801503131412 | HYNALGIM                                            | CX.C/144 FRS.GOTAS 10ML                                                   |         |     | 61,68    | 85,26    | 65,39    | 90,40    | 66,19    | 91,49    | 67,00    | 92,62    |
| 511801701152416 | HYPLEX B                                            | CX. C/100 AMPS.                                                           |         |     | 50,75    | 70,15    | 53,81    | 74,39    | 54,46    | 75,29    | 55,13    | 76,21    |
| 511801802153418 | HYPOCAINA                                           | 1% S/VASO,20ML, CX C/ 25 FR                                               |         |     | 50,36    | 69,62    | 53,40    | 73,82    | 54,05    | 74,72    | 54,72    | 75,64    |
| 511801803151419 | HYPOCAINA                                           | 2% C/VASO,20ML, CX C/ 25 FR                                               |         |     | 71,43    | 98,74    | 75,74    | 104,70   | 76,66    | 105,97   | 77,60    | 107,28   |
| 511801801157411 | HYPOCAINA                                           | CX. C/100 AMPS.                                                           |         |     | 71,02    | 98,18    | 75,30    | 104,09   | 76,22    | 105,36   | 77,15    | 106,65   |
| 511801901151413 | HYPOCINA                                            | CX. C/100 AMPS. 20MG 1ML                                                  |         |     | 69,50    | 92,68    | 74,36    | 98,94    | 75,41    | 100,29   | 76,50    | 101,68   |
| 511801902158411 | HYPOCINA                                            | CX.C/100 AMPS. COMP. 5 ML                                                 |         |     | 54,75    | 73,01    | 58,57    | 77,93    | 59,40    | 79,00    | 60,25    | 80,09    |
| 511801903138414 | HYPOCINA                                            | CX.C/80 FRS.20ML COMP. GOTAS                                              |         |     | 290,60   | 387,52   | 310,88   | 413,68   | 315,30   | 419,33   | 319,84   | 425,14   |
| 511804501154411 | HYPOFARMA MANITOL 20%                               | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML                 |         |     | 250,79   | 346,68   | 265,92   | 367,60   | 269,15   | 372,06   | 272,46   | 376,64   |
| 511802001170411 | HYPONASAL                                           | CX. C/100 FRS. 20ML                                                       |         |     | 122,87   | 169,85   | 130,27   | 180,09   | 131,86   | 182,27   | 133,48   | 184,51   |
| 511802101159418 | HYPONOR                                             | CX. C/10 AMPS. 4ML                                                        |         |     | 146,53   | 202,56   | 155,36   | 214,77   | 157,25   | 217,38   | 159,18   | 220,05   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511802102155416 | HYPONOR                                             | CX. C/50 AMPS. 4ML                           |         |     | 523,30   | 723,39 | 554,86   | 767,02 | 561,60   | 776,33 | 568,51   | 785,88 |
| 511802601151416 | HYPOSIL                                             | 10MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP       |         |     | 42,96    | 59,39  | 45,54    | 62,96  | 46,10    | 63,72  | 46,67    | 64,51  |
| 511802201137416 | HYPOT                                               | CX. C/50 FR.                                 |         |     | 299,03   | 413,37 | 317,07   | 438,30 | 320,92   | 443,63 | 324,87   | 449,08 |
| 511802301158415 | HYPOVERIN                                           | CX.C/10 AMPS. 2ML                            |         |     | 89,32    | 119,11 | 95,55    | 127,15 | 96,91    | 128,89 | 98,30    | 130,67 |
| 511802701156411 | HYTROPIN                                            | 0,25MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP     |         |     | 44,05    | 60,89  | 46,71    | 64,56  | 47,27    | 65,35  | 47,85    | 66,15  |
| 511802702152418 | HYTROPIN                                            | 0,50MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP     |         |     | 44,52    | 61,54  | 47,21    | 65,26  | 47,78    | 66,05  | 48,37    | 66,86  |
| 511802802157411 | HYVIT C                                             | 1G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP        |         |     | 68,45    | 94,62  | 72,58    | 100,33 | 73,46    | 101,55 | 74,37    | 102,80 |
| 511802801150413 | HYVIT C                                             | 500G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP      |         |     | 60,88    | 84,16  | 64,56    | 89,24  | 65,34    | 90,32  | 66,14    | 91,43  |
| 511802401152419 | INOTROPISA                                          | CX. C/50 AMPS. 10ML                          |         |     | 73,71    | 101,89 | 78,15    | 108,03 | 79,10    | 109,34 | 80,07    | 110,68 |
| 511802901155115 | LIDOCAINA                                           | 2% S/VASO,(G),SOL.INJETAVEL,CX C/ 25 FR      |         |     | 59,04    | 81,61  | 62,60    | 86,53  | 63,36    | 87,59  | 64,14    | 88,66  |
| 511803101152411 | NITROP                                              | 50MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CART. C/ 1 AMP      |         |     | 13,75    | 19,01  | 14,58    | 20,16  | 14,76    | 20,41  | 14,94    | 20,66  |
| 511803201157415 | SULFATO DE MAGNESIO                                 | 10ML, CX C/ 100 AMP 50%                      |         |     | 98,31    | 135,90 | 104,24   | 144,10 | 105,51   | 145,85 | 106,81   | 147,64 |
| Laboratório:    | IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A                           |                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512105701111411 | ALIFLEX                                             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 4,85     | 6,70   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 512100501112413 | CAMOMILINA C                                        | CX. C/ 20 CAPS                               |         |     | 10,76    | 14,35  | 11,51    | 15,31  | 11,67    | 15,52  | 11,84    | 15,74  |
| 512100901161411 | CLINDACNE                                           | BISN. C/ 25 GR                               |         |     | 26,54    | 35,39  | 28,39    | 37,78  | 28,79    | 38,29  | 29,21    | 38,83  |
| 512101302113418 | DORIGREN                                            | CX. C/ 20 COMPR.                             |         |     | 8,58     | 11,44  | 9,18     | 12,22  | 9,31     | 12,38  | 9,44     | 12,55  |
| 512105501161415 | EUTROFIC                                            | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC     |         |     | 39,52    | 52,70  | 42,28    | 56,26  | 42,88    | 57,03  | 43,50    | 57,82  |
| 512101805115410 | FLUOX                                               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             |         |     | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,13  | 16,11    | 21,42  | 16,34    | 21,72  |
| 512101806138414 | FLUOX                                               | 20 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,89  | 16,03    | 22,15  |
| 512101804119412 | FLUOX                                               | CX. C/ 14 COMPR.                             |         |     | 9,49     | 12,66  | 10,16    | 13,52  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 512105101112417 | GERIBION                                            | DRG CT FR OPC X 30                           |         |     | 21,75    | 29,00  | 23,27    | 30,96  | 23,60    | 31,39  | 23,94    | 31,82  |
| 512102301110413 | HIXIZINE                                            | CX. C/ 30 COMPR.                             |         |     | 16,65    | 22,20  | 17,80    | 23,69  | 18,06    | 24,01  | 18,32    | 24,35  |
| 512102302133417 | HIXIZINE                                            | XPE - FR. C/ 120 ML                          |         |     | 16,95    | 22,60  | 18,14    | 24,13  | 18,39    | 24,46  | 18,66    | 24,80  |
| 512103203171416 | MICOLAMINA                                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G            |         |     | 15,61    | 20,82  | 16,71    | 22,23  | 16,94    | 22,53  | 17,19    | 22,85  |
| 512103201179411 | MICOLAMINA                                          | 80MG/MG ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G |         |     | 67,55    | 90,08  | 72,27    | 96,16  | 73,29    | 97,48  | 74,35    | 98,83  |
| 512103202175418 | MICOLAMINA                                          | LOC. FR. C/ 30 ML                            |         |     | 24,09    | 32,12  | 25,77    | 34,29  | 26,14    | 34,76  | 26,51    | 35,24  |
| 512103701163415 | PAPULESS                                            | BISN. C/ 25 GR                               |         |     | 32,99    | 43,99  | 35,29    | 46,96  | 35,79    | 47,60  | 36,31    | 48,26  |
| 512103801117415 | REUGOT                                              | CX. C/ 20 COMPR.                             |         |     | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  |
| 512103902177413 | THERACNE                                            | BISN. C/ 80 GRS SAB. ABRAS.                  |         |     | 18,18    | 25,13  | 19,28    | 26,65  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  |
| 512104002161411 | THERACORT                                           | BISN. C/ 25 GR                               |         |     | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 21,04    | 29,09  | 21,30    | 29,45  |
| 512104001165413 | THERACORT                                           | CREME BISN. C/ 25 GR                         |         |     | 18,87    | 26,09  | 20,01    | 27,65  | 20,25    | 27,99  | 20,50    | 28,33  |
| 512104003168411 | THERACORT                                           | F CREME BISN. C/ 25 GR                       |         |     | 19,86    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,82  |
| 512105601158319 | THERACORT 20                                        | 20 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML         |         |     | 3,48     | 4,81   | 3,70     | 5,11   | 3,74     | 5,17   | 3,79     | 5,24   |
| 512104101178411 | THERAPSOR                                           | CAPILAR FR. C/ 25 ML                         |         |     | 11,30    | 15,62  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  | 12,27    | 16,97  |
| 512104102166415 | THERAPSOR                                           | CREME BISN. C/ 25 GR                         |         |     | 12,47    | 17,24  | 13,21    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 512104104169411 | THERAPSOR                                           | POMADA - BISNAGA COM 15 GRS                  |         |     | 6,76     | 9,34   | 7,18     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 512104201164410 | THERASONA                                           | CREME BISN. C/ 25 GR                         |         |     | 11,25    | 15,00  | 12,04    | 16,02  | 12,21    | 16,24  | 12,39    | 16,46  |
| 512104301169414 | THERATAR                                            | BISN. C/ 80 GRS                              |         |     | 26,62    | 35,50  | 28,47    | 37,89  | 28,88    | 38,41  | 29,29    | 38,94  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                        | Apresentação                                                  | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                    |                                                               | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A          |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512104704131415 | VATE                               | 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                       |         |     | 8,59     | 11,87  | 9,11     | 12,60  | 9,22     | 12,75  | 9,34     | 12,91  |
| 512104801171418 | VERRUX                             | FR. C/ 10 ML                                                  |         |     | 18,54    | 24,72  | 19,84    | 26,40  | 20,12    | 26,76  | 20,41    | 27,13  |
| 512104901174419 | VISOLON                            | FR. C/ 20 ML                                                  |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  | 8,31     | 11,05  |
| 512105201168414 | VITACID                            | 0,25 MG/G GEL CT BL AL X 25 G                                 |         |     | 14,92    | 20,62  | 15,82    | 21,87  | 16,01    | 22,13  | 16,21    | 22,41  |
| 512105202164412 | VITACID                            | CREME BISNAGA C/ 25 G                                         |         |     | 21,30    | 29,44  | 22,59    | 31,23  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  |
| 512105401175414 | VITACID PLUS                       | 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G |         |     | 50,53    | 67,38  | 54,06    | 71,93  | 54,82    | 72,91  | 55,61    | 73,92  |
| 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     | 2,01   | 1,62     | 2,15   | 1,64     | 2,18   | 1,66     | 2,21   |
| 512500201159411 | CL DE SODIO                        | SOL INJ 0,9%AMP 250 ML                                        |         |     | 1,07     | 1,48   | 1,14     | 1,58   | 1,15     | 1,60   | 1,17     | 1,61   |
| 512500202155418 | CL DE SODIO                        | SOL INJ 0,9%AMP 500 ML                                        |         |     | 1,46     | 2,02   | 1,55     | 2,14   | 1,57     | 2,17   | 1,59     | 2,20   |
| 512500203151416 | CL DE SODIO                        | SOL INJ 0,9%AMP1000ML                                         |         |     | 2,47     | 3,41   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,71   |
| 512500301171411 | ENEMA GLICERINA                    | SOL RETAL AMP 250 ML                                          |         |     | 2,39     | 3,30   | 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%                                      |         |     | 2,71     | 3,75   | 2,88     | 3,98   | 2,91     | 4,03   | 2,95     | 4,07   |
| 512500405153411 | GLICOSE                            | SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%                                      |         |     | 1,14     | 1,58   | 1,20     | 1,66   | 1,22     | 1,68   | 1,23     | 1,70   |
| 512500406151410 | GLICOSE                            | SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%                                      |         |     | 1,51     | 2,09   | 1,60     | 2,22   | 1,62     | 2,24   | 1,64     | 2,27   |
| 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     | 1,81   | 1,39     | 1,93   | 1,41     | 1,95   | 1,43     | 1,97   |
| 512500501152410 | GLICOSE 5%CLSD 0,9%                | SOLINJ5%+0,9%AMP1000                                          |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,13     | 4,32   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,43   |
| 512500503155417 | GLICOSE 5%CLSD 0,9%                | SOLINJ5%+0,9%AMP250                                           |         |     | 1,24     | 1,71   | 1,31     | 1,82   | 1,33     | 1,84   | 1,35     | 1,86   |
| 512500502159419 | GLICOSE 5%CLSD 0,9%                | SOLINJ5%+0,9%AMP500                                           |         |     | 1,70     | 2,35   | 1,80     | 2,49   | 1,82     | 2,52   | 1,85     | 2,55   |
| 512500601157414 | MANITOL                            | SOL INJ AMP 250 ML                                            |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 512500701151418 | RINGER COM LACTADO                 | SOL INJ AMP 1000 ML                                           |         |     | 2,59     | 3,58   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,89   |
| 512500702158416 | RINGER COM LACTADO                 | 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            |         |     | 105,26   | 145,51 | 111,60   | 154,27 | 112,96   | 156,15 | 114,35   | 158,07 |
| 512601103152415 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA          | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML             |         |     | 113,38   | 156,73 | 120,22   | 166,19 | 121,68   | 168,21 | 123,18   | 170,28 |
| 512601101151411 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA          | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML             |         |     | 170,33   | 235,46 | 180,61   | 249,67 | 182,80   | 252,70 | 185,05   | 255,81 |
| 512601202150410 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    |         |     | 80,36    | 111,09 | 85,21    | 117,79 | 86,24    | 119,21 | 87,30    | 120,68 |
| 512601203157419 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     |         |     | 88,56    | 122,42 | 93,90    | 129,80 | 95,04    | 131,38 | 96,21    | 133,00 |
| 512601204153417 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML     |         |     | 123,00   | 170,03 | 130,42   | 180,29 | 132,00   | 182,47 | 133,62   | 184,71 |
| 512601201154412 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML     |         |     | 178,44   | 246,67 | 189,20   | 261,54 | 191,50   | 264,72 | 193,86   | 267,98 |
| 512600502177413 | ENEMA GLICERINA                    | 0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML                  |         |     | 144,13   | 199,24 | 152,82   | 211,25 | 154,68   | 213,82 | 156,58   | 216,45 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 BASA        |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512600601159413 | GLICOCLORETADA                     | (9,0 MG + 50 MG) / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 103,02   | 142,41 | 109,23   | 151,00 | 110,56   | 152,83 | 111,92   | 154,71 |
| 512600602155411 | GLICOCLORETADA                     | (9,0 MG + 50,0 MG) / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML |         |     | 101,53   | 140,35 | 107,65   | 148,81 | 108,96   | 150,62 | 110,30   | 152,47 |
| 512601002151413 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML            |         |     | 90,35    | 124,90 | 95,80    | 132,43 | 96,96    | 134,03 | 98,15    | 135,68 |
| 512601003158411 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML             |         |     | 99,29    | 137,25 | 105,28   | 145,53 | 106,56   | 147,30 | 107,87   | 149,12 |
| 512601004154411 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML             |         |     | 130,45   | 180,33 | 138,32   | 191,21 | 140,00   | 193,53 | 141,72   | 195,91 |
| 512601001155415 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML             |         |     | 184,96   | 255,68 | 196,12   | 271,11 | 198,50   | 274,40 | 200,94   | 277,77 |
| 512601005150418 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML            |         |     | 118,23   | 163,44 | 125,36   | 173,29 | 126,88   | 175,39 | 128,44   | 177,55 |
| 512601006157416 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML             |         |     | 125,23   | 173,11 | 132,79   | 183,56 | 134,40   | 185,79 | 136,05   | 188,07 |
| 512601007153414 | GLICOSE ANIDRA BASA                | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML             |         |     | 145,36   | 200,94 | 154,13   | 213,06 | 156,00   | 215,65 | 157,92   | 218,30 |
| 512601401153411 | MANITOL A 20 % BASA                | 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML             |         |     | 286,62   | 396,21 | 303,91   | 420,11 | 307,60   | 425,21 | 311,38   | 430,44 |
| 512601302155414 | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO BASA   | SOL INJ IV CX 16 FR PP TRANS SIST FECH X 1000 ML                          |         |     | 102,72   | 142,00 | 108,92   | 150,57 | 110,24   | 152,39 | 111,60   | 154,27 |
| 512601301159416 | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO BASA   | SOL INJ IV CX 24 FR PP TRANS SIST FECH X 500 ML                           |         |     | 102,65   | 141,90 | 108,84   | 150,46 | 110,16   | 152,28 | 111,51   | 154,15 |
| Laboratório:    | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512700401119414 | ALOPURIMILIU                       | 100MG - CAIXA COM 30 CPDS                                                 |         |     | 7,73     | 10,31  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  | 8,51     | 11,31  |
| 512700402115412 | ALOPURIMILIU                       | 300MG CAIXA COM 30 CPDS                                                   |         |     | 14,09    | 18,79  | 15,08    | 20,06  | 15,29    | 20,34  | 15,51    | 20,62  |
| 512700502111419 | CAPTOMAX                           | 12,5MG CAIXA COM 30 CPDS                                                  |         |     | 4,37     | 5,83   | 4,68     | 6,22   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   |
| 512700503116414 | CAPTOMAX                           | 25MG CAIXA COM 15 CPDS                                                    |         |     | 5,79     | 7,72   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   |
| 512700504112412 | CAPTOMAX                           | 25MG CAIXA COM 30 CPDS                                                    |         |     | 5,36     | 7,15   | 5,73     | 7,63   | 5,81     | 7,73   | 5,90     | 7,84   |
| 512700505119410 | CAPTOMAX                           | 50MG CAIXA COM 30 CPDS                                                    |         |     | 13,14    | 17,52  | 14,06    | 18,71  | 14,26    | 18,97  | 14,47    | 19,23  |
| 512700601118411 | COLCICHIMIL                        | 0,5MG CAIXA COM 20 CPDS                                                   |         |     | 7,94     | 10,59  | 8,49     | 11,30  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  |
| 512700701112423 | DIPIRAL 500MG                      | CAIXA COM 100 CPDS                                                        |         |     | 30,17    | 40,23  | 32,27    | 42,95  | 32,73    | 43,53  | 33,20    | 44,14  |
| 512700702119421 | DIPIRAL 500MG                      | CAIXA COM 200 CPDS                                                        |         |     | 41,84    | 55,79  | 44,75    | 59,55  | 45,39    | 60,36  | 46,04    | 61,20  |
| 512700703131425 | DIPIRAL 500MG                      | FRASCO COM 10ML                                                           |         |     | 1,22     | 1,63   | 1,30     | 1,74   | 1,32     | 1,76   | 1,34     | 1,78   |
| 512700704138423 | DIPIRAL 500MG                      | FRASCO COM 20ML                                                           |         |     | 4,48     | 5,97   | 4,79     | 6,38   | 4,86     | 6,46   | 4,93     | 6,55   |
| 512702501110415 | DIUREMIL 40MG                      | CAIXA COM 20 CPDS                                                         |         |     | 2,58     | 3,44   | 2,76     | 3,67   | 2,80     | 3,72   | 2,84     | 3,77   |
| 512700801117419 | ENALAP 10MG                        | CAIXA COM 30 CPDS                                                         |         |     | 11,61    | 15,48  | 12,43    | 16,53  | 12,60    | 16,76  | 12,78    | 16,99  |
| 512702601115419 | ENALAP 20MG                        | CAIXA COM 30 CPDS                                                         |         |     | 15,86    | 21,15  | 16,97    | 22,58  | 17,21    | 22,89  | 17,46    | 23,20  |
| 512702701111415 | ENALAP 5MG                         | CAIXA COM 30 CPS                                                          |         |     | 7,72     | 10,29  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,14  | 8,50     | 11,29  |
| 512700101115413 | GARGOMAX                           | 12 PAST LIMAO                                                             |         |     | 4,94     | 6,59   | 5,28     | 7,03   | 5,36     | 7,13   | 5,44     | 7,22   |
| 512700102111411 | GARGOMAX                           | 12 PAST MORANGO                                                           |         |     | 4,94     | 6,59   | 5,28     | 7,03   | 5,36     | 7,13   | 5,44     | 7,22   |
| 512701101119417 | GLIMIL 5MG                         | CAIXA COM 20CPDS                                                          |         |     | 3,71     | 4,95   | 3,98     | 5,29   | 4,03     | 5,37   | 4,09     | 5,44   |
| 512701601111415 | HIDRAZIN 25MG                      | CAIXA COM 20 CPDS                                                         |         |     | 3,04     | 4,05   | 3,26     | 4,33   | 3,30     | 4,39   | 3,35     | 4,46   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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          |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512701701116419 | HIDRAZIN 50MG                               | CAIXA COM 20 CPDS                                       |         |     | 3,36     | 4,48   | 3,60     | 4,79   | 3,65     | 4,86   | 3,71     | 4,93   |
| 512700201136412 | HIDROMAX                                    | 04 ENV COM 7.33 G                                       |         |     | 6,09     | 8,12   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   |
| 512700202132410 | HIDROMAX                                    | 50 ENV COM 7.33G                                        |         |     | 66,65    | 88,88  | 71,30    | 94,87  | 72,31    | 96,17  | 73,35    | 97,50  |
| 512701801110412 | HIGROMIL 25MG                               | CAIXA COM 42 CPDS                                       |         |     | 6,88     | 9,17   | 7,35     | 9,78   | 7,46     | 9,91   | 7,56     | 10,05  |
| 512701901115416 | HIGROMIL 50 MG                              | CAIXA COM 28 CPDS                                       |         |     | 7,09     | 9,45   | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,22  | 7,80     | 10,37  |
| 512700301173417 | NASOMIL                                     | FR COM 20ML                                             |         |     | 3,96     | 5,28   | 4,24     | 5,64   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,80   |
| 512702201133428 | OLEO MINERAL                                | FRASCO COM 100ML                                        |         |     | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,76  | 7,88     | 10,89  |
| 512702301162421 | PASTA D'AGUA                                | TOBO COM 80 GRAMAS                                      |         |     | 8,64     | 11,94  | 9,15     | 12,66  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  |
| 512701202111411 | PRONOLOL 40MG                               | 40 MG COM CT STR AL X 40                                |         |     | 2,30     | 3,07   | 2,45     | 3,26   | 2,49     | 3,31   | 2,52     | 3,35   |
| 512701201113410 | PRONOLOL 40MG                               | 40,0 MG COM CT STRIP PAPEL KRAFT + POLIET X 20          |         |     | 2,49     | 3,32   | 2,66     | 3,54   | 2,70     | 3,59   | 2,74     | 3,64   |
| 512701301118414 | PRONOLOL 80MG                               | 80,0 MG COM CT STRIP PAPEL KRAFT + POLIET X 20          |         |     | 3,46     | 4,61   | 3,70     | 4,92   | 3,75     | 4,98   | 3,80     | 5,05   |
| 512701401112418 | RANITIMOR 150MG                             | CAIXA COM 20 CPDS                                       |         |     | 11,51    | 15,35  | 12,31    | 16,38  | 12,49    | 16,60  | 12,66    | 16,83  |
| 512701501117411 | RANITIMOR 300MG                             | CAIXA COM 20 CPDS                                       |         |     | 19,26    | 25,68  | 20,61    | 27,43  | 20,90    | 27,80  | 21,21    | 28,19  |
| 512702001134420 | UNITOSSE XPE                                | FRASCO COM, 100 ML                                      |         |     | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 512702401116411 | VASOSEX                                     | CAIXA COM 4 CPDS                                        |         |     | 34,80    | 46,41  | 37,23    | 49,55  | 37,76    | 50,22  | 38,31    | 50,92  |
| Laboratório:    | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512800201138411 | ANEMION STA TEREZ                           | SOL ORAL FR VD 120ML (6,0G)                             |         |     | 10,30    | 13,74  | 11,02    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 512800401137419 | ASMATOSS BALS                               | PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G)   |         |     | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 512800402133417 | ASMATOSS BALS                               | STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML ( 1,33G+0,66G+0,024G) |         |     | 14,52    | 19,36  | 15,53    | 20,66  | 15,75    | 20,95  | 15,98    | 21,24  |
| 512800501174413 | BENZOCID                                    | LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G)            |         |     | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 512800701130411 | CALCIFERRIN                                 | SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G)           |         |     | 12,86    | 17,15  | 13,75    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 512800801178414 | CALICIDA                                    | SOL TÓPICA FR PLASTICO 15ML (3G+2,25ML)                 |         |     | 10,20    | 13,60  | 10,92    | 14,52  | 11,07    | 14,72  | 11,23    | 14,93  |
| 512801001132418 | CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS          | SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G)                             |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 512801401130412 | FORTIFICANTE                                | SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G)                     |         |     | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 512801402137410 | FORTIFICANTE                                | SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G)                      |         |     | 15,40    | 20,54  | 16,48    | 21,92  | 16,71    | 22,22  | 16,95    | 22,53  |
| 512801701134413 | HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM           | SUSPENSÃO ORAL FR VD 150ML (60,72G)                     |         |     | 8,95     | 11,93  | 9,57     | 12,74  | 9,71     | 12,91  | 9,85     | 13,09  |
| 512801702130411 | HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM           | SUSPENSÃO ORAL FR VD 240ML (97,16G)                     |         |     | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 512801801171418 | MICOSARIM                                   | SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G)       |         |     | 9,02     | 12,03  | 9,65     | 12,84  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20  |
| 512802001179412 | PASTA D AGUA                                | EMULSÃO TÓPICA BISNAGA PLASTICA 110G (33G+27,5G+27      |         |     | 10,67    | 14,23  | 11,42    | 15,19  | 11,58    | 15,40  | 11,75    | 15,61  |
| 512802101173416 | PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS               | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENTE F      |         |     | 10,38    | 13,84  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,98  | 11,42    | 15,18  |
| 512802301172413 | PIOSARIM DELTAM                             | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML)                |         |     | 8,08     | 10,77  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,83  |
| 512802201178411 | PIOSARIM DELTAM                             | EMULSÃO TÓPICA FRASCO PLASTICO 100ML (0,4ML)            |         |     | 8,51     | 11,35  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| 512802601133413 | VINHO TON.                                  | SOL ORAL FR PLASTICO 250ML (5G)                         |         |     | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,30  |
| 512802602131414 | VINHO TON.                                  | SOL ORAL FR VD 500ML (10G)                              |         |     | 14,07    | 18,76  | 15,06    | 20,03  | 15,27    | 20,31  | 15,49    | 20,59  |
| Laboratório:    | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA           |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512901103158412 | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON                  | SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML     |         |     | 105,41   | 145,71 | 111,76   | 154,49 | 113,12   | 156,37 | 114,51   | 158,29 |
| 512901102151414 | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON                  | SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML      |         |     | 142,01   | 196,31 | 150,57   | 208,14 | 152,40   | 210,67 | 154,27   | 213,26 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM            | Medicamento                                       | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                  |                                                   |                                                                                       | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:     | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA                 |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512901101155416  | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON                        | SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                    |         |     | 179,24   | 247,77 | 190,05   | 262,72 | 192,36   | 265,91 | 194,73   | 269,19 |
| 512901704151412  | SOLUÇÃO DE GLICOSE                                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                                |         |     | 90,50    | 125,10 | 95,95    | 132,64 | 97,12    | 134,25 | 98,31    | 135,90 |
| 512901703155414  | SOLUÇÃO DE GLICOSE                                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                                 |         |     | 124,40   | 171,97 | 131,90   | 182,33 | 133,50   | 184,55 | 135,14   | 186,81 |
| 512901702159416  | SOLUÇÃO DE GLICOSE                                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                                 |         |     | 137,37   | 189,89 | 145,65   | 201,34 | 147,42   | 203,79 | 149,23   | 206,29 |
| 512901701152418  | SOLUÇÃO DE GLICOSE                                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML                                 |         |     | 267,02   | 369,12 | 283,12   | 391,37 | 286,56   | 396,13 | 290,08   | 401,00 |
| 512901303157411  | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA                            | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML             |         |     | 103,02   | 142,41 | 109,23   | 151,00 | 110,56   | 152,83 | 111,92   | 154,71 |
| 512901302150411  | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA                            | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML              |         |     | 126,91   | 175,44 | 134,57   | 186,02 | 136,20   | 188,28 | 137,88   | 190,60 |
| 512901301154413  | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA                            | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML              |         |     | 124,06   | 171,50 | 131,54   | 181,84 | 133,14   | 184,05 | 134,78   | 186,31 |
| 512901604157419  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10%                  | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                               |         |     | 118,23   | 163,44 | 125,36   | 173,29 | 126,88   | 175,39 | 128,44   | 177,55 |
| 512901603150410  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10%                  | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                                |         |     | 156,54   | 216,39 | 165,98   | 229,44 | 168,00   | 232,24 | 170,07   | 235,10 |
| 512901602154412  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10%                  | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                                |         |     | 152,63   | 210,99 | 161,83   | 223,71 | 163,80   | 226,43 | 165,81   | 229,21 |
| 512901601158414  | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10%                  | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML                                |         |     | 184,50   | 255,05 | 195,62   | 270,42 | 198,00   | 273,71 | 200,44   | 277,08 |
| 512901401159417  | SOLUÇÃO INJETÁVEL MANITOL 20%                     | 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                                 |         |     | 300,95   | 416,02 | 319,10   | 441,11 | 322,98   | 446,47 | 326,95   | 451,96 |
| 512901501153410  | TEXON SOL. DE RINGER COM LACTATO                  | SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                                          |         |     | 128,31   | 177,37 | 136,05   | 188,07 | 137,70   | 190,35 | 139,39   | 192,69 |
| 512901202156418  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                                 |         |     | 80,51    | 111,29 | 85,36    | 118,00 | 86,40    | 119,44 | 87,46    | 120,90 |
| 512901203152416  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                                  |         |     | 110,98   | 153,41 | 117,67   | 162,66 | 119,10   | 164,64 | 120,56   | 166,66 |
| 512901204159414  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                                  |         |     | 129,54   | 179,07 | 137,35   | 189,87 | 139,02   | 192,18 | 140,73   | 194,54 |
| 512901201151412  | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML                                  |         |     | 257,62   | 356,12 | 273,16   | 377,61 | 276,48   | 382,20 | 279,88   | 386,90 |
| Laboratório:     | INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513000101110412  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                            | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 (EMB. HOSP.)                                          |         |     | 6,43     | 8,57   | 6,88     | 9,16   | 6,98     | 9,28   | 7,08     | 9,41   |
| 5130002011131411 | AMOXICILINA                                       | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR |         |     | 74,91    | 103,55 | 79,42    | 109,79 | 80,39    | 111,13 | 81,38    | 112,49 |
| 513000301111412  | AMPICILINA                                        | 500 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                                          |         |     | 64,92    | 89,74  | 68,84    | 95,16  | 69,67    | 96,31  | 70,53    | 97,50  |
| 5130004011173411 | BENZOATO DE BENZILA                               | 250 MG/ML LOC EMUL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)                                |         |     | 64,34    | 85,80  | 68,83    | 91,59  | 69,81    | 92,84  | 70,81    | 94,13  |
| 5130005011119417 | CAPTOPRIL                                         | 25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP)                                               |         |     | 9,99     | 13,81  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,81  | 10,85    | 15,00  |
| 513000601113410  | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO)                        | 100 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10                                                   |         |     | 10,49    | 14,50  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,56  | 11,40    | 15,75  |
| 513000801112418  | DIAZEPAM                                          | 10 MG COM CT CX 20 ENV AL KRAFT POLIET X 10                                           |         |     | 3,80     | 5,25   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 513001001111415  | DIPIRONA                                          | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                   |         |     | 22,28    | 29,71  | 23,83    | 31,71  | 24,17    | 32,14  | 24,51    | 32,59  |
| 513001002132416  | DIPIRONA                                          | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        |         |     | 24,26    | 32,35  | 25,95    | 34,53  | 26,32    | 35,00  | 26,69    | 35,48  |
| 513001101114416  | DOXICICLINA                                       | 100 MG COM REV CX 40 BL AL PLAS AMB X 15 (EMB HOSP)                                   |         |     | 0,77     | 1,03   | 0,81     | 1,08   | 0,83     | 1,10   | 0,84     | 1,11   |
| 513001401118417  | ETAMBUTOL                                         | 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                                               |         |     | 50,64    | 70,00  | 53,70    | 74,23  | 54,35    | 75,13  | 55,02    | 76,05  |
| 513001601117414  | FUROSEMIDA                                        | 40 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)                                           |         |     | 11,99    | 16,57  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 513001701111418  | GLIBENCLAMIDA                                     | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                                         |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 - IQEGO  |                                                                   |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513001801116411 | HIDROCLOROTIAZIDA                                 | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                 |         |       | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,15   | 5,97     | 8,25   |
| 513001901137410 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                             | 6,195%/SUSP/FR VD AMBAR 150 ML/CX - 50 FR                         |         |       | 36,63    | 48,85  | 39,19    | 52,15  | 39,74    | 52,86  | 40,32    | 53,59  |
| 513002001113416 | HIOSCINA                                          | 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)                 |         |       | 39,10    | 52,14  | 41,83    | 55,66  | 42,42    | 56,42  | 43,03    | 57,20  |
| 513002101118411 | IMIPRAMINA                                        | 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP)                 |         |       | 5,94     | 7,92   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   |
| 513002201139419 | LAMIVUDINA                                        | 10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML                          | 20,72   | 28,64 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513002301117417 | LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA                            | 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                          |         |       | 62,24    | 86,04  | 66,00    | 91,23  | 66,80    | 92,34  | 67,62    | 93,48  |
| 513002401111410 | MEBENDAZOL                                        | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 6 (EMB. HOSP.)                       |         |       | 11,99    | 16,57  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 513002402134414 | MEBENDAZOL                                        | 20MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30ML + 50 CP MED PLAS (EMB HOSP) |         |       | 32,96    | 45,56  | 34,95    | 48,31  | 35,37    | 48,90  | 35,81    | 49,50  |
| 513002601110418 | METILDOPA                                         | 500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMP HOSP)                |         |       | 89,88    | 124,25 | 95,31    | 131,75 | 96,46    | 133,35 | 97,65    | 134,99 |
| 513002701115411 | MINOCICLINA * (CLORIDRATO)                        | 100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)              |         |       | 365,17   | 504,80 | 387,20   | 535,25 | 391,90   | 541,75 | 396,72   | 548,41 |
| 513003101111413 | PIRAZINAMIDA                                      | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                            |         |       | 60,58    | 83,74  | 64,23    | 88,79  | 65,01    | 89,87  | 65,81    | 90,98  |
| 513003201116417 | PROPRANOLOL                                       | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20                               |         |       | 7,00     | 9,68   | 7,42     | 10,25  | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  |
| 513003301110410 | RANITIDINA (CLORIDRATO)                           | 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.)                |         |       | 21,97    | 30,37  | 23,30    | 32,21  | 23,58    | 32,60  | 23,87    | 33,00  |
| 513003401131411 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL                        | PO SOL OR CX 100 ENV AL POLIET POLIESTER X 27,6 G                 |         |       | 38,11    | 50,82  | 40,78    | 54,26  | 41,35    | 55,00  | 41,95    | 55,76  |
| 513003501136413 | SALBUTAMOL                                        | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)                 |         |       | 46,94    | 64,89  | 49,77    | 68,80  | 50,38    | 69,64  | 51,00    | 70,50  |
| 513003601130417 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA                     | 4% + 0,8% SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                          |         |       | 39,96    | 55,24  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,27  | 43,41    | 60,00  |
| 513003602110411 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA                     | 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                           |         |       | 24,96    | 34,50  | 26,47    | 36,59  | 26,79    | 37,04  | 27,12    | 37,49  |
| 513003701135410 | SULFATO FERROSO                                   | SOL ORAL//25 MG/ML DE FE ELEMENTAR//FR VD AMBAR -                 |         |       | 29,71    | 39,62  | 31,77    | 42,28  | 32,23    | 42,86  | 32,69    | 43,45  |
| Laboratório:    | INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A |                                                                   |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511300101111417 | ANEMIX                                            | DRÁGEAS BL. C/ 30                                                 |         |       | 36,29    | 48,39  | 38,82    | 51,66  | 39,37    | 52,36  | 39,94    | 53,09  |
| 511300102132418 | ANEMIX                                            | SOL ORAL FR. C/ 150ML                                             |         |       | 15,15    | 20,20  | 16,21    | 21,57  | 16,44    | 21,86  | 16,68    | 22,17  |
| 511304101130414 | BIOFLORIN                                         | AD. CX. C/ 5 FLACTE.                                              |         |       | 19,17    | 25,56  | 20,51    | 27,29  | 20,80    | 27,66  | 21,10    | 28,05  |
| 511304102137412 | BIOFLORIN                                         | PED.CX. C/ 5 FLACTE.                                              |         |       | 14,68    | 19,58  | 15,71    | 20,90  | 15,93    | 21,19  | 16,16    | 21,48  |
| 511300601112412 | CAPTIL                                            | 12,5MG CX. C/ 15 COMPR.                                           |         |       | 5,95     | 7,93   | 6,37     | 8,48   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| 511300602119410 | CAPTIL                                            | 12,5MG CX. C/ 30 COMPR.                                           |         |       | 8,80     | 11,73  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 511300603115419 | CAPTIL                                            | 25MG CX. C/ 15 COMPR.                                             |         |       | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,41  |
| 511300604111417 | CAPTIL                                            | 25MG CX. C/ 30 COMPR.                                             |         |       | 14,04    | 18,72  | 15,02    | 19,98  | 15,23    | 20,26  | 15,45    | 20,54  |
| 511300605118415 | CAPTIL                                            | 50MG CX. C/ 15 COMPR.                                             |         |       | 14,57    | 19,43  | 15,59    | 20,74  | 15,81    | 21,03  | 16,04    | 21,32  |
| 511300606114413 | CAPTIL                                            | 50MG CX. C/ 30 COMPR.                                             |         |       | 26,49    | 35,32  | 28,34    | 37,71  | 28,74    | 38,22  | 29,15    | 38,75  |
| 511300701117416 | CIPROFLOX                                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             |         |       | 33,84    | 45,13  | 36,21    | 48,18  | 36,72    | 48,84  | 37,25    | 49,51  |
| 511300702113414 | CIPROFLOX                                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                              |         |       | 14,49    | 19,32  | 15,50    | 20,63  | 15,72    | 20,91  | 15,95    | 21,20  |
| 511300703111415 | CIPROFLOX                                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             |         |       | 46,90    | 62,54  | 50,17    | 66,76  | 50,88    | 67,67  | 51,61    | 68,61  |
| 511300704116410 | CIPROFLOX                                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                              |         |       | 26,87    | 35,83  | 28,74    | 38,25  | 29,15    | 38,77  | 29,57    | 39,31  |
| 511300801162413 | DEXACLOL                                          | GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC.                                      |         |       | 34,31    | 45,75  | 36,70    | 48,83  | 37,22    | 49,50  | 37,76    | 50,19  |
| 511301101113418 | ENATEC                                            | 20MG CX. C/ 10 COMPR.                                             |         |       | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 511301102111419 | ENATEC                                            | 20MG CXC C/ 30 COMPR.                                             |         |       | 21,45    | 28,60  | 22,94    | 30,53  | 23,27    | 30,95  | 23,61    | 31,38  |
| 511301103116414 | ENATEC                                            | 5MG CX. C/ 30 COMPR.                                              |         |       | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |
| 511301201118411 | ENATEC-F                                          | 20/12,5 CX. C/ 30 COMPR.                                          |         |       | 35,92    | 47,90  | 38,42    | 51,13  | 38,97    | 51,83  | 39,53    | 52,55  |
| 511301301112415 | ENERGICLIN                                        | COMPR. CX. C/ 30                                                  |         |       | 45,43    | 60,58  | 48,60    | 64,67  | 49,29    | 65,55  | 50,00    | 66,46  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511301501162416 | ESCABRON                                          | CREME BISN. 60G                                                         |         |     | 16,82    | 22,43    | 17,99    | 23,94    | 18,25    | 24,27    | 18,51    | 24,61    |
| 511301502177417 | ESCABRON                                          | LOÇÃO FR. 100ML                                                         |         |     | 17,77    | 23,70    | 19,01    | 25,30    | 19,28    | 25,64    | 19,56    | 26,00    |
| 511301503173415 | ESCABRON                                          | SABONETE TABLETE C/ 60G                                                 |         |     | 10,19    | 13,59    | 10,91    | 14,51    | 11,06    | 14,71    | 11,22    | 14,91    |
| 511301504171416 | ESCABRON                                          | SHAMPOO FR. C/ 100ML                                                    |         |     | 17,43    | 23,24    | 18,65    | 24,81    | 18,91    | 25,15    | 19,18    | 25,50    |
| 511301701110411 | FAMOXIL                                           | 20MG BL. C/ 10 COMPR.                                                   |         |     | 8,02     | 10,69    | 8,58     | 11,41    | 8,70     | 11,57    | 8,83     | 11,73    |
| 511301702117418 | FAMOXIL                                           | 20MG BL. C/ 30 COMPR.                                                   |         |     | 21,69    | 28,92    | 23,20    | 30,87    | 23,53    | 31,29    | 23,87    | 31,73    |
| 511301703113416 | FAMOXIL                                           | 40MG BL. C/ 10 COMPR.                                                   |         |     | 14,28    | 19,04    | 15,27    | 20,32    | 15,49    | 20,60    | 15,71    | 20,89    |
| 511301704111417 | FAMOXIL                                           | 40MG BL. C/ 30 COMPR.                                                   |         |     | 38,25    | 51,01    | 40,92    | 54,45    | 41,50    | 55,19    | 42,10    | 55,96    |
| 511301801131419 | FLORAX                                            | AD. CX. C/ 5 FLACTE.                                                    |         |     | 19,11    | 25,48    | 20,44    | 27,20    | 20,73    | 27,57    | 21,03    | 27,95    |
| 511301802138417 | FLORAX                                            | HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE.                                            |         |     | 263,29   | 351,10   | 281,66   | 374,80   | 285,66   | 379,92   | 289,77   | 385,18   |
| 511301803134415 | FLORAX                                            | HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE.                                           |         |     | 202,88   | 270,54   | 217,03   | 288,79   | 220,11   | 292,74   | 223,28   | 296,80   |
| 511301804130413 | FLORAX                                            | PED. CX. C/ 5 FLACTE.                                                   |         |     | 14,76    | 19,68    | 15,79    | 21,01    | 16,01    | 21,29    | 16,24    | 21,59    |
| 511302101168415 | GINCONAZOL                                        | BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G                                                |         |     | 21,63    | 28,84    | 23,14    | 30,79    | 23,47    | 31,21    | 23,81    | 31,65    |
| 511302201138410 | GINOFLORAX                                        | CX. C/ 7 FLACONETES                                                     |         |     | 39,84    | 53,13    | 42,61    | 56,71    | 43,22    | 57,48    | 43,84    | 58,28    |
| 511302301116419 | HINOX                                             | COMPR. BLISTER C/ 30                                                    |         |     | 40,87    | 54,50    | 43,72    | 58,18    | 44,34    | 58,97    | 44,98    | 59,79    |
| 511302401110412 | HISTAMIX                                          | COMPR. 10MG CX. C/ 12                                                   |         |     | 9,57     | 12,76    | 10,23    | 13,62    | 10,38    | 13,81    | 10,53    | 14,00    |
| 511302402133416 | HISTAMIX                                          | XAROPE FR. C/ 120ML                                                     |         |     | 9,87     | 13,16    | 10,56    | 14,05    | 10,71    | 14,24    | 10,86    | 14,44    |
| 511304501139419 | HISTAMIX D                                        | 1 MG + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                               |         |     | 12,27    | 16,36    | 13,12    | 17,46    | 13,31    | 17,70    | 13,50    | 17,95    |
| 511304502119411 | HISTAMIX D                                        | 5MG + 120 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 6                               |         |     | 18,01    | 24,02    | 19,27    | 25,64    | 19,54    | 25,99    | 19,82    | 26,35    |
| 511302501158417 | IMUNOGLUCAM                                       | FR. AMPOLA C/ 5ML                                                       |         |     | 122,77   | 163,72   | 131,34   | 174,76   | 133,20   | 177,15   | 135,12   | 179,61   |
| 511303002236496 | MELXI                                             | SUSP. FR. 100ML                                                         |         |     | 16,60    | 22,14    | 17,76    | 23,63    | 18,01    | 23,95    | 18,27    | 24,28    |
| 511303603116312 | PROSTOKOS                                         | 200MCG COMPRIMIDOS VAGINAL CX. C/ 50                                    |         |     | 1.162,72 | 1.550,50 | 1.243,84 | 1.655,14 | 1.261,50 | 1.677,75 | 1.279,67 | 1.701,00 |
| 511303601113413 | PROSTOKOS                                         | 25 MCG COMP. VAG. CT 10 BL. AL. PLAST. INC X 10 (REST.HOSP)             |         |     | 528,65   | 704,96   | 565,53   | 752,54   | 573,56   | 762,81   | 581,82   | 773,39   |
| Laboratório:    | INPHARMA LABORATÓRIOS LTDA                        |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513200101157411 | MULTILITE                                         | CX. C/ 100 AMPOLAS                                                      |         |     | 291,88   | 412,03   | 311,04   | 439,63   | 315,14   | 445,55   | 319,36   | 451,65   |
| 513200401150412 | POLITRACE                                         | 4 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS                                              |         |     | 290,61   | 410,23   | 309,69   | 437,73   | 313,77   | 443,62   | 317,98   | 449,69   |
| 513200702150411 | TREZEVIT AB                                       | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - ADULTO     |         |     | 187,30   | 249,77   | 200,37   | 266,62   | 203,21   | 270,26   | 206,14   | 274,01   |
| 513200701154413 | TREZEVIT AB                                       | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - PEDIÁTRICO |         |     | 187,30   | 249,77   | 200,37   | 266,62   | 203,21   | 270,26   | 206,14   | 274,01   |
| Laboratório:    | INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513400101150411 | AMINOCINA                                         | 100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                                              |         |     | 34,91    | 48,26    | 37,02    | 51,17    | 37,47    | 51,79    | 37,93    | 52,43    |
| 513400102157418 | AMINOCINA                                         | 250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                                              |         |     | 62,26    | 86,07    | 66,02    | 91,26    | 66,82    | 92,37    | 67,64    | 93,51    |
| 513400103153416 | AMINOCINA                                         | 500 MG CX. C/ 100 AMP.                                                  |         |     | 102,93   | 142,29   | 109,14   | 150,87   | 110,46   | 152,70   | 111,82   | 154,58   |
| 513400201112412 | AMOXIPEN                                          | CX. C/200 CAPS.                                                         |         |     | 46,06    | 63,67    | 48,84    | 67,52    | 49,43    | 68,34    | 50,04    | 69,18    |
| 513400301151411 | AMPLOSPEC                                         | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.                                                   |         |     | 4,67     | 6,46     | 4,95     | 6,84     | 5,01     | 6,92     | 5,07     | 7,01     |
| 513400302156415 | AMPLOSPEC                                         | CX. C/ 50 FR.                                                           |         |     | 210,02   | 290,32   | 222,68   | 307,83   | 225,39   | 311,56   | 228,16   | 315,40   |
| 513405401179414 | ANESEVO                                           | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSPIT)                       |         |     | 395,47   | 546,68   | 419,32   | 579,65   | 424,42   | 586,69   | 429,64   | 593,91   |
| 513405402175412 | ANESEVO                                           | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST. HOSPIT)                       |         |     | 988,68   | 1.366,71 | 1.048,31 | 1.449,14 | 1.061,04 | 1.466,74 | 1.074,09 | 1.484,79 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                                    |          |           |           |           |           |           |           |           |          |        |
| 513405403171410 | ANESEVO                                          | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)                                  |          |           | 197,74    | 273,35    | 209,67    | 289,83    | 212,21    | 293,35    | 214,82   | 296,96 |
| 513405502153410 | ANFOLIP B                                        | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (REST HOSP)                                      | 9.963,48 | 13.773,13 | 10.564,41 | 14.603,83 | 10.692,72 | 14.781,20 | 10.824,24 | 14.963,01 |          |        |
| 513405501157412 | ANFOLIP B                                        | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)                                         | 996,35   | 1.377,32  | 1.056,44  | 1.460,38  | 1.069,27  | 1.478,12  | 1.082,42  | 1.496,30  |          |        |
| 513404001150410 | AZANEM                                           | 0,5 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML                                         | 48,36    | 66,85     | 51,28     | 70,88     | 51,90     | 71,75     | 52,54     | 72,63     |          |        |
| 513404002157419 | AZANEM                                           | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML                                           | 90,72    | 125,41    | 96,20     | 132,98    | 97,36     | 134,59    | 98,56     | 136,25    |          |        |
| 513400401154410 | BACTOFLOX                                        | 200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR.                                                      | 9,43     | 13,04     | 10,00     | 13,83     | 10,12     | 14,00     | 10,25     | 14,17     |          |        |
| 513400501159414 | BENZENIL                                         | 100 MG CX. C/ 1 FR.                                                                | 95,57    | 132,11    | 101,34    | 140,09    | 102,57    | 141,79    | 103,84    | 143,54    |          |        |
| 513400502155412 | BENZENIL                                         | 500 MG CX. C/ 1 FR.                                                                | 255,86   | 353,69    | 271,29    | 375,02    | 274,59    | 379,58    | 277,97    | 384,25    |          |        |
| 513403201156414 | BESITRAC                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML                                          | 69,10    | 95,52     | 73,27     | 101,29    | 74,16     | 102,52    | 75,07     | 103,78    |          |        |
| 513403202152412 | BESITRAC                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                            | 132,11   | 182,62    | 140,08    | 193,64    | 141,78    | 195,99    | 143,52    | 198,40    |          |        |
| 513400601110417 | BETACEF                                          | 500 MG CX. C/ 200 CÁPS.                                                            | 74,21    | 102,59    | 78,68     | 108,76    | 79,64     | 110,09    | 80,62     | 111,44    |          |        |
| 513404401159415 | BIOFENT                                          | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)                           | 47,69    | 65,92     | 50,57     | 69,90     | 51,18     | 70,75     | 51,81     | 71,62     |          |        |
| 513404402155413 | BIOFENT                                          | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)                            | 17,12    | 23,67     | 18,15     | 25,09     | 18,37     | 25,40     | 18,60     | 25,71     |          |        |
| 513404403151411 | BIOFENT                                          | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)                            | 23,83    | 32,94     | 25,27     | 34,93     | 25,57     | 35,35     | 25,89     | 35,79     |          |        |
| 513404404158411 | BIOFENT                                          | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)                             | 8,54     | 11,81     | 9,06      | 12,52     | 9,17      | 12,68     | 9,28      | 12,83     |          |        |
| 513404405154418 | BIOFENT                                          | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP)                            | 85,54    | 118,25    | 90,70     | 125,38    | 91,80     | 126,91    | 92,93     | 128,47    |          |        |
| 513404302150411 | BIOSUFENIL                                       | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                          | 124,10   | 171,55    | 131,58    | 181,89    | 133,18    | 184,10    | 134,82    | 186,37    |          |        |
| 513404303157418 | BIOSUFENIL                                       | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                                          | 563,12   | 778,44    | 597,09    | 825,39    | 604,34    | 835,41    | 611,77    | 845,69    |          |        |
| 513404301154411 | BIOSUFENIL                                       | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                           | 62,05    | 85,78     | 65,79     | 90,95     | 66,59     | 92,05     | 67,41     | 93,18     |          |        |
| 513404304153416 | BIOSUFENIL                                       | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                           | 281,55   | 389,20    | 298,54    | 412,69    | 302,16    | 417,70    | 305,88    | 422,84    |          |        |
| 513400803112410 | BIPENCIL                                         | CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG                                                            | 47,17    | 65,21     | 50,01     | 69,14     | 50,62     | 69,98     | 51,24     | 70,84     |          |        |
| 513400801152415 | BIPENCIL                                         | CX. C/ 50 FR. 1G                                                                   | 50,21    | 69,41     | 53,25     | 73,60     | 53,89     | 74,50     | 54,55     | 75,41     |          |        |
| 513400805158418 | BIPENCIL                                         | CX. C/ 50 FR. 500 MG                                                               | 44,76    | 61,87     | 47,46     | 65,61     | 48,04     | 66,40     | 48,63     | 67,22     |          |        |
| 513400901157419 | CEFAZIMA                                         | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.                                                              | 8,40     | 11,61     | 8,91      | 12,32     | 9,02      | 12,47     | 9,13      | 12,63     |          |        |
| 513400902153417 | CEFAZIMA                                         | CX. C/ 50 FR.                                                                      | 341,92   | 472,66    | 362,55    | 501,18    | 366,95    | 507,26    | 371,47    | 513,50    |          |        |
| 513401007158419 | CEMAX                                            | 1,0 G PO LIOF CT FA VD INC + 01 BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP)     | 41,53    | 57,41     | 44,04     | 60,88     | 44,57     | 61,62     | 45,12     | 62,37     |          |        |
| 513401011155410 | CEMAX                                            | 1,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) | 415,32   | 574,12    | 440,37    | 608,75    | 445,72    | 616,15    | 451,20    | 623,73    |          |        |
| 513401004159414 | CEMAX                                            | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                                                      | 2.122,91 | 2.934,63  | 2.250,95  | 3.111,63  | 2.278,29  | 3.149,42  | 2.306,31  | 3.188,16  |          |        |
| 513401005155412 | CEMAX                                            | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML                                | 2.166,23 | 2.994,51  | 2.296,88  | 3.175,12  | 2.324,78  | 3.213,69  | 2.353,37  | 3.253,21  |          |        |
| 513401008154417 | CEMAX                                            | 1,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) | 2.076,60 | 2.870,61  | 2.201,85  | 3.043,75  | 2.228,59  | 3.080,72  | 2.256,00  | 3.118,61  |          |        |
| 513401009150415 | CEMAX                                            | 2,0 G PO LIOF CT FA VD INC + BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP)        | 72,59    | 100,35    | 76,97     | 106,39    | 77,90     | 107,69    | 78,86     | 109,01    |          |        |
| 513401010159412 | CEMAX                                            | 2,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) | 725,83   | 1.003,36  | 769,61    | 1.063,88  | 778,96    | 1.076,80  | 788,54    | 1.090,05  |          |        |
| 513401006151410 | CEMAX                                            | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                                                      | 4.183,59 | 5.783,23  | 4.435,91  | 6.132,03  | 4.489,79  | 6.206,51  | 4.545,01  | 6.282,85  |          |        |
| 513401012151419 | CEMAX                                            | 2,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) | 3.629,17 | 5.016,82  | 3.848,05  | 5.319,40  | 3.894,79  | 5.384,01  | 3.942,70  | 5.450,23  |          |        |
| 513401001151412 | CEMAX                                            | CX. C/ 1 FA + DIL 1 G                                                              | 43,33    | 59,90     | 45,94     | 63,51     | 46,50     | 64,28     | 47,07     | 65,07     |          |        |
| 513401003152416 | CEMAX                                            | CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG                                                           | 30,67    | 42,40     | 32,53     | 44,97     | 32,92     | 45,51     | 33,33     | 46,07     |          |        |
| 513401002156418 | CEMAX                                            | CX. C/ 1 FA 2 G                                                                    | 85,66    | 118,41    | 90,83     | 125,56    | 91,93     | 127,08    | 93,06     | 128,64    |          |        |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513401103157411 | CEZOLIN                                          | 1000 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                                      |         |     | 165,58   | 228,89   | 175,57   | 242,70   | 177,70   | 245,65   | 179,89   | 248,67   |
| 513401102150411 | CEZOLIN                                          | CX. C/ 50 FR.                                                                                         |         |     | 167,85   | 232,03   | 177,96   | 246,01   | 180,13   | 249,00   | 182,34   | 252,06   |
| 513401101154413 | CEZOLIN                                          | PO P/ SOL INJ FA 1 G (IM/IV)                                                                          |         |     | 3,27     | 4,52     | 3,46     | 4,79     | 3,51     | 4,85     | 3,55     | 4,90     |
| 513406102159118 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC                                                                      |         |     | 29,91    | 41,35    | 31,71    | 43,83    | 32,10    | 44,37    | 32,49    | 44,91    |
| 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             |         |     | 32,72    | 45,23    | 34,69    | 47,95    | 35,11    | 48,53    | 35,54    | 49,13    |
| 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)  |         |     | 327,22   | 452,34   | 346,96   | 479,62   | 351,17   | 485,44   | 355,49   | 491,42   |
| 513406105158112 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                                           |         |     | 1.495,54 | 2.067,38 | 1.585,74 | 2.192,07 | 1.605,00 | 2.218,69 | 1.624,74 | 2.245,98 |
| 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)  |         |     | 1.636,10 | 2.261,68 | 1.734,78 | 2.398,09 | 1.755,85 | 2.427,22 | 1.777,45 | 2.457,08 |
| 513406107150119 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FR VD INC                                                                     |         |     | 54,39    | 75,19    | 57,67    | 79,72    | 58,37    | 80,69    | 59,09    | 81,68    |
| 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            |         |     | 57,18    | 79,04    | 60,63    | 83,81    | 61,37    | 84,84    | 62,12    | 85,87    |
| 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) |         |     | 571,89   | 790,56   | 606,39   | 838,25   | 613,75   | 848,42   | 621,30   | 858,86   |
| 513406101152111 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                           | 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP)                                                          |         |     | 2.719,46 | 3.759,28 | 2.883,48 | 3.986,01 | 2.918,50 | 4.034,42 | 2.954,40 | 4.084,05 |
| 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) |         |     | 2.859,46 | 3.952,81 | 3.031,93 | 4.191,22 | 3.068,75 | 4.242,12 | 3.106,50 | 4.294,30 |
| 513404101155112 | CLORIDRATO DE IRINOTECANA                        | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                                                               |         |     | 761,27   | 1.052,35 | 807,18   | 1.115,82 | 816,99   | 1.129,37 | 827,03   | 1.143,26 |
| 513403501151418 | CLORTAMINA                                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP)                                                   |         |     | 209,02   | 288,94   | 221,63   | 306,37   | 224,32   | 310,09   | 227,08   | 313,90   |
| 513401301153410 | CUTENOX                                          | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG                                                                        |         |     | 149,34   | 206,44   | 158,35   | 218,89   | 160,27   | 221,55   | 162,24   | 224,27   |
| 513401302151411 | CUTENOX                                          | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG                                                                        |         |     | 290,14   | 401,08   | 307,64   | 425,27   | 311,38   | 430,44   | 315,21   | 435,73   |
| 513401303156417 | CUTENOX                                          | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG                                                                         |         |     | 88,97    | 122,99   | 94,33    | 130,40   | 95,48    | 131,99   | 96,65    | 133,61   |
| 513401304152415 | CUTENOX                                          | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG                                                                         |         |     | 118,47   | 163,77   | 125,62   | 173,65   | 127,14   | 175,76   | 128,71   | 177,92   |
| 513401401166417 | DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL                      | BISN C/ 30 G                                                                                          |         |     | 13,75    | 18,34    | 14,71    | 19,58    | 14,92    | 19,84    | 15,14    | 20,12    |
| 513401601157411 | DOBUTAL                                          | 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                                                       |         |     | 21,56    | 29,80    | 22,86    | 31,60    | 23,14    | 31,99    | 23,42    | 32,38    |
| 513401602153411 | DOBUTAL                                          | 250 MG SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                                                    |         |     | 539,04   | 745,15   | 571,55   | 790,08   | 578,49   | 799,68   | 585,60   | 809,52   |
| 513405602174118 | ENFLURANO                                        | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)                                                    |         |     | 160,36   | 221,68   | 170,03   | 235,05   | 172,10   | 237,90   | 174,21   | 240,83   |
| 513405603170116 | ENFLURANO                                        | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP)                                                    |         |     | 387,69   | 535,93   | 411,08   | 568,26   | 416,07   | 575,16   | 421,19   | 582,23   |
| 513405601178111 | ENFLURANO                                        | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)                                                     |         |     | 80,17    | 110,83   | 85,01    | 117,52   | 86,04    | 118,94   | 87,10    | 120,41   |
| 513405102120418 | ENURAN                                           | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML                                                                    |         |     | 174,00   | 240,53   | 184,49   | 255,03   | 186,73   | 258,13   | 189,03   | 261,31   |
| 513405101124411 | ENURAN                                           | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML                                                                    |         |     | 417,60   | 577,27   | 442,79   | 612,10   | 448,17   | 619,53   | 453,68   | 627,15   |
| 513405103178411 | ENURAN                                           | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 50 ML                                                                     |         |     | 87,00    | 120,27   | 92,25    | 127,52   | 93,37    | 129,07   | 94,52    | 130,66   |
| 513404701152416 | ETOMERASE                                        | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP)                                                       |         |     | 41,51    | 57,38    | 44,02    | 60,85    | 44,55    | 61,59    | 45,10    | 62,34    |
| 513406002154416 | FLUNEXIL                                         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                                           |         |     | 590,71   | 816,57   | 626,34   | 865,83   | 633,95   | 876,35   | 641,75   | 887,13   |
| 513406003150414 | FLUNEXIL                                         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML                                                          |         |     | 1.181,42 | 1.633,15 | 1.252,67 | 1.731,65 | 1.267,89 | 1.752,68 | 1.283,48 | 1.774,24 |
| 513406001158418 | FLUNEXIL                                         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML                                                          |         |     | 2.953,55 | 4.082,87 | 3.131,69 | 4.329,12 | 3.169,72 | 4.381,70 | 3.208,71 | 4.435,60 |
| 513404502151411 | IRONOTEL                                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)                                                      |         |     | 459,71   | 635,49   | 487,44   | 673,81   | 493,36   | 682,00   | 499,42   | 690,38   |
| 513404501153419 | IRONOTEL                                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)                                                      |         |     | 1.149,28 | 1.588,72 | 1.218,60 | 1.684,54 | 1.233,40 | 1.705,00 | 1.248,57 | 1.725,97 |
| 513405802173115 | ISOFLURANO                                       | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)                                                    |         |     | 302,91   | 418,73   | 321,18   | 443,99   | 325,08   | 449,38   | 329,08   | 454,91   |
| 513405803171116 | ISOFLURANO                                       | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP)                                                    |         |     | 654,22   | 904,37   | 693,68   | 958,92   | 702,11   | 970,56   | 710,74   | 982,50   |
| 513405801177117 | ISOFLURANO                                       | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)                                                     |         |     | 151,45   | 209,36   | 160,58   | 221,99   | 162,54   | 224,68   | 164,53   | 227,45   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                                |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 513405302121418 | ISORAN                                           | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                                                     |         |     | 361,24   | 499,36    | 383,03   | 529,48    | 387,68   | 535,91    | 392,45   | 542,50    |
| 513405301123417 | ISORAN                                           | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                                                     |         |     | 866,97   | 1.198,47  | 919,26   | 1.270,75  | 930,43   | 1.286,18  | 941,87   | 1.302,00  |
| 513405303126413 | ISORAN                                           | INAL CT FR VD AMB X 50 ML                                                      |         |     | 180,62   | 249,68    | 191,51   | 264,74    | 193,84   | 267,96    | 196,22   | 271,25    |
| 513401901150412 | KEFALOTIN                                        | CX. C/ 50 FR.                                                                  |         |     | 140,17   | 193,77    | 148,62   | 205,45    | 150,43   | 207,95    | 152,28   | 210,51    |
| 513402003156411 | KEFOZIL                                          | 1000 MG PO INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)                  |         |     | 71,28    | 98,53     | 75,58    | 104,48    | 76,50    | 105,75    | 77,44    | 107,05    |
| 513402004152418 | KEFOZIL                                          | 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP)                  |         |     | 142,57   | 197,08    | 151,17   | 208,97    | 153,01   | 211,52    | 154,89   | 214,11    |
| 513403601154419 | KEMOCARB                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                                          |         |     | 408,41   | 564,57    | 433,04   | 598,62    | 438,30   | 605,89    | 443,69   | 613,34    |
| 513403602150417 | KEMOCARB                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                                          |         |     | 1.117,46 | 1.544,73  | 1.184,86 | 1.637,91  | 1.199,25 | 1.657,80  | 1.214,00 | 1.678,19  |
| 513405202151412 | KLAROXIL                                         | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                |         |     | 90,35    | 124,90    | 95,80    | 132,43    | 96,96    | 134,04    | 98,15    | 135,69    |
| 513405201153411 | KLAROXIL                                         | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                  |         |     | 4.517,20 | 6.244,40  | 4.789,64 | 6.621,01  | 4.847,82 | 6.701,43  | 4.907,44 | 6.783,86  |
| 513402205158413 | LOSAR                                            | 40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML                             |         |     | 481,73   | 665,92    | 510,79   | 706,09    | 516,99   | 714,67    | 523,35   | 723,46    |
| 513402204151415 | LOSAR                                            | CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ                                                        |         |     | 9,63     | 13,31     | 10,21    | 14,12     | 10,34    | 14,29     | 10,46    | 14,46     |
| 513402201111412 | LOSAR                                            | CX. C/ 14 CAPS. 10 MG                                                          |         |     | 25,55    | 35,32     | 27,09    | 37,45     | 27,42    | 37,90     | 27,75    | 38,37     |
| 513402202116418 | LOSAR                                            | CX. C/ 14 CAPS. 20 MG                                                          |         |     | 39,91    | 55,17     | 42,31    | 58,49     | 42,83    | 59,20     | 43,35    | 59,93     |
| 513402203112416 | LOSAR                                            | CX. C/ 7 CAPS. 20 MG                                                           |         |     | 23,47    | 32,44     | 24,89    | 34,41     | 25,19    | 34,83     | 25,50    | 35,25     |
| 513403307159417 | MEPENOX                                          | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP)          |         |     | 163,58   | 226,13    | 173,44   | 239,76    | 175,55   | 242,67    | 177,71   | 245,66    |
| 513403303153414 | MEPENOX                                          | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVAL                                                |         |     | 163,59   | 226,14    | 173,45   | 239,78    | 175,56   | 242,69    | 177,72   | 245,67    |
| 513403308155415 | MEPENOX                                          | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP)    |         |     | 1.635,83 | 2.261,31  | 1.734,49 | 2.397,69  | 1.755,56 | 2.426,81  | 1.777,15 | 2.456,66  |
| 513403304151415 | MEPENOX                                          | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVAL                                             |         |     | 1.635,80 | 2.261,27  | 1.734,46 | 2.397,65  | 1.755,53 | 2.426,77  | 1.777,12 | 2.456,62  |
| 513403309151413 | MEPENOX                                          | 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP)    |         |     | 8.179,13 | 11.306,51 | 8.672,43 | 11.988,43 | 8.777,77 | 12.134,04 | 8.885,73 | 12.283,29 |
| 513403301150418 | MEPENOX                                          | 1G CX. C/ 10 FA                                                                |         |     | 1.635,80 | 2.261,27  | 1.734,46 | 2.397,65  | 1.755,53 | 2.426,77  | 1.777,12 | 2.456,62  |
| 513403310151413 | MEPENOX                                          | 1G PO INJ CX 50 FA VD INC                                                      |         |     | 8.179,00 | 11.306,33 | 8.672,30 | 11.988,24 | 8.777,63 | 12.133,85 | 8.885,59 | 12.283,10 |
| 513403311156419 | MEPENOX                                          | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP)       |         |     | 94,33    | 130,40    | 100,01   | 138,26    | 101,23   | 139,94    | 102,47   | 141,66    |
| 513403305156410 | MEPENOX                                          | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVAL                                             |         |     | 94,30    | 130,36    | 99,98    | 138,21    | 101,20   | 139,89    | 102,44   | 141,61    |
| 513403312152417 | MEPENOX                                          | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) |         |     | 943,30   | 1.303,98  | 1.000,19 | 1.382,63  | 1.012,34 | 1.399,42  | 1.024,79 | 1.416,63  |
| 513403306152419 | MEPENOX                                          | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVAL                                          |         |     | 942,97   | 1.303,53  | 999,85   | 1.382,15  | 1.011,99 | 1.398,94  | 1.024,44 | 1.416,14  |
| 513403313159415 | MEPENOX                                          | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                                  |         |     | 4.714,90 | 6.517,69  | 4.999,27 | 6.910,79  | 5.059,99 | 6.994,73  | 5.122,22 | 7.080,76  |
| 513403314155413 | MEPENOX                                          | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) |         |     | 4.716,49 | 6.519,89  | 5.000,96 | 6.913,13  | 5.061,70 | 6.997,10  | 5.123,96 | 7.083,16  |
| 513403302157416 | MEPENOX                                          | 500MG CX. C/ 10 FA                                                             |         |     | 942,97   | 1.303,53  | 999,85   | 1.382,15  | 1.011,99 | 1.398,94  | 1.024,44 | 1.416,14  |
| 513404601158412 | MIDADORM                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML                                       |         |     | 214,43   | 296,42    | 227,36   | 314,29    | 230,12   | 318,11    | 232,95   | 322,02    |
| 513404603150419 | MIDADORM                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML                                        |         |     | 70,39    | 97,30     | 74,63    | 103,17    | 75,54    | 104,42    | 76,47    | 105,71    |
| 513404602154410 | MIDADORM                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                        |         |     | 107,21   | 148,20    | 113,68   | 157,15    | 115,06   | 159,05    | 116,48   | 161,01    |
| 513404604157417 | MIDADORM                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                         |         |     | 35,18    | 48,63     | 37,31    | 51,58     | 37,76    | 52,20     | 38,23    | 52,84     |
| 513404605153415 | MIDADORM                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP)                           |         |     | 1.072,13 | 1.482,07  | 1.136,80 | 1.571,46  | 1.150,60 | 1.590,55  | 1.164,76 | 1.610,11  |
| 513404606151416 | MIDADORM                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (REST HOSP)                            |         |     | 336,79   | 465,57    | 357,10   | 493,64    | 361,44   | 499,64    | 365,88   | 505,78    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513405003157410 | MONOCEF                                          | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC                                                           |         |     | 17,23    | 23,82    | 18,27    | 25,25    | 18,49    | 25,56    | 18,72    | 25,87    |
| 513405002150412 | MONOCEF                                          | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML                                             |         |     | 17,23    | 23,82    | 18,27    | 25,25    | 18,49    | 25,56    | 18,72    | 25,87    |
| 513405001154414 | MONOCEF                                          | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC                                                           |         |     | 861,55   | 1.190,97 | 913,52   | 1.262,81 | 924,61   | 1.278,15 | 935,98   | 1.293,87 |
| 513405004153419 | MONOCEF                                          | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML                                           |         |     | 861,55   | 1.190,97 | 913,52   | 1.262,81 | 924,61   | 1.278,15 | 935,98   | 1.293,87 |
| 513403701159412 | MORFENIL                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)                                           |         |     | 10,48    | 14,49    | 11,11    | 15,36    | 11,25    | 15,55    | 11,38    | 15,74    |
| 513403702155410 | MORFENIL                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)                                          |         |     | 104,81   | 144,89   | 111,13   | 153,62   | 112,48   | 155,48   | 113,86   | 157,39   |
| 513405904154411 | OCITOC                                           | 5 UI/ML SOL INJ CT 05 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)                                             |         |     | 5,15     | 7,12     | 5,46     | 7,55     | 5,53     | 7,64     | 5,60     | 7,74     |
| 513405903158413 | OCITOC                                           | 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)                                            |         |     | 102,97   | 142,34   | 109,18   | 150,93   | 110,51   | 152,76   | 111,87   | 154,64   |
| 513405902151415 | OCITOC                                           | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)                                             |         |     | 51,48    | 71,16    | 54,59    | 75,46    | 55,25    | 76,37    | 55,93    | 77,31    |
| 513405901155417 | OCITOC                                           | 5 UI/ML SOL INJ CT AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP)                                                |         |     | 1,02     | 1,41     | 1,09     | 1,50     | 1,10     | 1,52     | 1,11     | 1,54     |
| 513402401151418 | OXACIL                                           | CX. C/ 50 FR.                                                                                 |         |     | 46,54    | 64,34    | 49,35    | 68,22    | 49,95    | 69,05    | 50,57    | 69,90    |
| 513402402158416 | OXACIL                                           | CX. C/ 50 FR. C/ DIL                                                                          |         |     | 55,28    | 76,42    | 58,61    | 81,02    | 59,33    | 82,01    | 60,05    | 83,02    |
| 513403901158411 | PETINAN                                          | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML                                                      |         |     | 10,06    | 13,91    | 10,67    | 14,75    | 10,80    | 14,93    | 10,93    | 15,11    |
| 513403902154418 | PETINAN                                          | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML                                                      |         |     | 50,29    | 69,52    | 53,32    | 73,71    | 53,97    | 74,60    | 54,63    | 75,52    |
| 513403903150416 | PETINAN                                          | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                      |         |     | 100,58   | 139,04   | 106,65   | 147,43   | 107,94   | 149,22   | 109,27   | 151,05   |
| 513404801157411 | PROPOTIL                                         | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML                                                     |         |     | 207,60   | 286,98   | 220,12   | 304,28   | 222,79   | 307,98   | 225,53   | 311,77   |
| 513404802153418 | PROPOTIL                                         | 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML                                                     |         |     | 519,00   | 717,45   | 550,31   | 760,72   | 556,99   | 769,96   | 563,84   | 779,43   |
| 513404803151419 | PROPOTIL                                         | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML                                                      |         |     | 103,81   | 143,50   | 110,07   | 152,16   | 111,41   | 154,00   | 112,78   | 155,90   |
| 513404804156414 | PROPOTIL                                         | 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML                                                     |         |     | 1.038,03 | 1.434,93 | 1.100,64 | 1.521,48 | 1.114,00 | 1.539,96 | 1.127,71 | 1.558,90 |
| 513403801153416 | ROMERAN                                          | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML                                                        |         |     | 484,45   | 669,68   | 513,67   | 710,07   | 519,91   | 718,70   | 526,30   | 727,54   |
| 513405702179111 | SEVOFLURANO                                      | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP)                                            |         |     | 301,32   | 416,54   | 319,50   | 441,66   | 323,38   | 447,02   | 327,35   | 452,52   |
| 513405703175111 | SEVOFLURANO                                      | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP)                                            |         |     | 668,85   | 924,59   | 709,19   | 980,35   | 717,80   | 992,26   | 726,63   | 1.004,46 |
| 513405701172113 | SEVOFLURANO                                      | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP)                                             |         |     | 154,46   | 213,52   | 163,78   | 226,40   | 165,77   | 229,15   | 167,80   | 231,97   |
| 513402703158415 | TACLIPAXOL                                       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( REST HOSP)                                             |         |     | 3.705,41 | 5.122,21 | 3.928,90 | 5.431,16 | 3.976,62 | 5.497,12 | 4.025,53 | 5.564,74 |
| 513402701155419 | TACLIPAXOL                                       | CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML                                                                     |         |     | 1.231,06 | 1.701,77 | 1.305,30 | 1.804,40 | 1.321,16 | 1.826,31 | 1.337,41 | 1.848,78 |
| 513402702151417 | TACLIPAXOL                                       | CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML                                                                       |         |     | 371,77   | 513,92   | 394,19   | 544,91   | 398,98   | 551,53   | 403,89   | 558,32   |
| 513404901151413 | TAZOCILINA                                       | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                         |         |     | 44,38    | 61,35    | 47,06    | 65,06    | 47,63    | 65,85    | 48,22    | 66,66    |
| 513404902158411 | TAZOCILINA                                       | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC                                                      |         |     | 443,92   | 613,66   | 470,70   | 650,67   | 476,41   | 658,57   | 482,27   | 666,67   |
| 513404903154411 | TAZOCILINA                                       | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                      |         |     | 2.219,57 | 3.068,25 | 2.353,43 | 3.253,30 | 2.382,02 | 3.292,81 | 2.411,32 | 3.333,31 |
| 513404904150418 | TAZOCILINA                                       | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                         |         |     | 71,02    | 98,18    | 75,30    | 104,09   | 76,22    | 105,36   | 77,15    | 106,65   |
| 513404905157416 | TAZOCILINA                                       | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC                                                      |         |     | 710,21   | 981,77   | 753,05   | 1.040,98 | 762,19   | 1.053,63 | 771,57   | 1.066,59 |
| 513404906153414 | TAZOCILINA                                       | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                      |         |     | 3.551,03 | 4.908,81 | 3.765,21 | 5.204,88 | 3.810,94 | 5.268,09 | 3.857,81 | 5.332,89 |
| 513402801151415 | TEICONIN                                         | CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG                                                                       |         |     | 170,92   | 236,27   | 181,23   | 250,52   | 183,43   | 253,57   | 185,69   | 256,68   |
| 513402802156410 | TEICONIN                                         | CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG                                                                       |         |     | 339,78   | 469,70   | 360,27   | 498,02   | 364,65   | 504,07   | 369,13   | 510,27   |
| 513403404154416 | TIEPEM                                           | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC                                                     |         |     | 775,35   | 1.071,81 | 822,11   | 1.136,45 | 832,10   | 1.150,26 | 842,33   | 1.164,40 |
| 513403405150414 | TIEPEM                                           | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD INC + BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP)       |         |     | 77,54    | 107,19   | 82,21    | 113,64   | 83,21    | 115,03   | 84,23    | 116,44   |
| 513403401155411 | TIEPEM                                           | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL                                               |         |     | 82,11    | 113,51   | 87,06    | 120,35   | 88,12    | 121,81   | 89,20    | 123,31   |
| 513403402151411 | TIEPEM                                           | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML                                                |         |     | 82,11    | 113,51   | 87,06    | 120,35   | 88,12    | 121,81   | 89,20    | 123,31   |
| 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) |         |     | 775,35   | 1.071,81 | 822,11   | 1.136,45 | 832,10   | 1.150,26 | 842,33   | 1.164,40 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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)                                          |         |     | 3.876,75 | 5.359,07 | 4.110,57 | 5.682,29 | 4.160,50 | 5.751,31 | 4.211,67 | 5.822,05 |
| 513403408151411 | TIEPEM                                           | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) |         |     | 3.876,75 | 5.359,07 | 4.110,57 | 5.682,29 | 4.160,50 | 5.751,31 | 4.211,67 | 5.822,05 |
| 513403403158418 | TIEPEM                                           | 500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL                                                  |         |     | 82,11    | 113,51   | 87,06    | 120,35   | 88,12    | 121,81   | 89,20    | 123,31   |
| 513403002153415 | VANCOCID                                         | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC                                                                |         |     | 433,22   | 598,87   | 459,35   | 634,99   | 464,93   | 642,70   | 470,65   | 650,61   |
| 513403001157417 | VANCOCID                                         | CX. C/ 1 FR.                                                                                  |         |     | 8,67     | 11,99    | 9,19     | 12,70    | 9,30     | 12,85    | 9,41     | 13,01    |
| 513404202156416 | VERÔNIO                                          | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                             |         |     | 423,72   | 585,73   | 449,28   | 621,06   | 454,73   | 628,61   | 460,33   | 636,34   |
| 513404201151410 | VERÔNIO                                          | 4 MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                                 |         |     | 249,80   | 345,31   | 264,86   | 366,13   | 268,08   | 370,58   | 271,37   | 375,13   |
| 513403102115418 | ZOLSTATIN                                        | CX. C/ 1 CAPS. 150 MG                                                                         |         |     | 18,93    | 26,17    | 20,08    | 27,76    | 20,32    | 28,09    | 20,57    | 28,44    |
| 513403103154417 | ZOLSTATIN                                        | CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML                                                              |         |     | 12,14    | 16,78    | 12,87    | 17,79    | 13,03    | 18,01    | 13,19    | 18,23    |
| 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 FARMOTERÁPICO NEOVITA LTDA             |                                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513800101115415 | VARMET                                           | 250MG COMP CX 3 BLX10                                                                         |         |     | 13,29    | 18,37    | 14,07    | 19,45    | 14,26    | 19,71    | 14,43    | 19,95    |
| 513800102111413 | VARMET                                           | 250MG COMP CX 50BLX10                                                                         |         |     | 215,01   | 297,22   | 227,67   | 314,72   | 230,75   | 318,98   | 233,59   | 322,91   |
| 513800103118411 | VARMET                                           | 500MG COMP CX 3 BLX10                                                                         |         |     | 26,24    | 36,27    | 27,78    | 38,40    | 28,16    | 38,93    | 28,51    | 39,41    |
| 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     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 |
| 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                              | 100MG CX COM 30 COMP                   |         |     | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,75  |
| 513902002116416 | REGULAPRESS                              | 50MG 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                     |         |     | 8,59     | 11,45  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  |
| 514000201113419 | ALERSIN                                  | CX C/ 6 COMP                           |         |     | 11,55    | 15,40  | 12,35    | 16,43  | 12,53    | 16,66  | 12,71    | 16,89  |
| 514000202136412 | ALERSIN                                  | FR C/ 75 ML SOL                        |         |     | 13,21    | 17,62  | 14,12    | 18,80  | 14,33    | 19,05  | 14,53    | 19,32  |
| 514000301118412 | AMIGDALOL                                | CX C/ 20 PAST                          |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,76  | 8,20     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 514000403115412 | AMPICILON                                | CX C/ 12 CAPS 500 MG                   |         |     | 22,79    | 31,50  | 24,17    | 33,41  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,23  |
| 514000404111410 | AMPICILON                                | CX C/ 6 CAPS 500 MG                    |         |     | 12,07    | 16,69  | 12,79    | 17,69  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  |
| 514000401139411 | AMPICILON                                | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 140 ML 250 MG SUSP |         |     | 26,25    | 36,29  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  | 28,52    | 39,42  |
| 514000402135411 | AMPICILON                                | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG SUSP  |         |     | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  |
| 514000501133415 | AURITRICIN                               | SOL EM FR C/ 10 ML                     |         |     | 6,51     | 8,68   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   |
| 514000601111413 | AZILIV                                   | CX C/ 10 COMP 150 MG                   |         |     | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,90  |
| 514000602118411 | AZILIV                                   | CX C/ 8 COMP 300 MG                    |         |     | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,75  |
| 514000701116417 | AZITRIN                                  | CX C/ 2 COMP                           |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,52    | 14,54  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 514000702112415 | AZITRIN                                  | CX C/ 3 COMP                           |         |     | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,87  |
| 514000801153411 | BETASPAN                                 | SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP                |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  |
| 514000901166418 | BETAZOL CORT                             | CREME BISN C/ 30 GRS                   |         |     | 17,90    | 23,87  | 19,15    | 25,49  | 19,42    | 25,83  | 19,70    | 26,19  |
| 514000902162416 | BETAZOL CORT                             | POMADA BISN C/ 30 GRS                  |         |     | 16,32    | 21,76  | 17,46    | 23,24  | 17,71    | 23,55  | 17,97    | 23,88  |

(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)



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

(1)

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514001001134410 | CALFERON                         | SUSP EM FR C/ 240 ML                                 |         |     | 13,58    | 18,11  | 14,52    | 19,32  | 14,73    | 19,59  | 14,94    | 19,86  |
| 514001101155411 | CIANOTRAT                        | SOL INJ EM CX C/ 12 AMP                              |         |     | 58,20    | 77,61  | 62,27    | 82,86  | 63,15    | 83,99  | 64,06    | 85,15  |
| 514001201117412 | CRONOPLEX                        | FR C/ 20 DRG                                         |         |     | 5,33     | 7,11   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,68   | 5,86     | 7,79   |
| 514001202131419 | CRONOPLEX                        | GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML                             |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 514001303165416 | DELTAFLAN                        | BISN C/ 40 GRS                                       |         |     | 12,74    | 16,99  | 13,62    | 18,13  | 13,82    | 18,38  | 14,02    | 18,63  |
| 514001301111416 | DELTAFLAN                        | CX C/ 12 COMP                                        |         |     | 9,74     | 13,46  | 10,33    | 14,28  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,63  |
| 514001304110410 | DELTAFLAN                        | CX C/ 12 COMP DISPERSÍVEL                            |         |     | 13,37    | 18,48  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,08  |
| 514001305133414 | DELTAFLAN                        | SOL EM FR C/ 15 ML                                   |         |     | 7,31     | 10,11  | 7,74     | 10,71  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  |
| 514001302134411 | DELTAFLAN                        | SUSP EM FR C/ 60 ML                                  |         |     | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 16,00  | 11,71    | 16,19  | 11,86    | 16,39  |
| 514001401116411 | DELTAFLAGIN                      | CX C/ 10 DRG 100 MG                                  |         |     | 8,19     | 11,32  | 8,69     | 12,01  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 514001402112418 | DELTAFLAGIN                      | CX C/ 10 DRG 50 MG                                   |         |     | 4,48     | 6,19   | 4,76     | 6,57   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,74   |
| 514001403151417 | DELTAFLAGIN                      | SOL INJ EM CX C/ 5 AMP                               |         |     | 8,43     | 11,65  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  |
| 514001404115414 | DELTAFLAGIN                      | SR - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  |
| 514001502117411 | DELTAREN                         | CX C/ 10 DRG 50 MG                                   |         |     | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,14     | 8,48   |
| 514001504111410 | DELTAREN                         | CX C/ 10 DRG AP 100 MG                               |         |     | 8,30     | 11,47  | 8,80     | 12,17  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  |
| 514001501110413 | DELTAREN                         | CX C/ 20 DRG 100 MG                                  |         |     | 12,27    | 16,96  | 13,01    | 17,99  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  |
| 514001503113411 | DELTAREN                         | CX C/ 20 DRG 50 MG                                   |         |     | 6,22     | 8,60   | 6,59     | 9,10   | 6,67     | 9,21   | 6,75     | 9,33   |
| 514001505167411 | DELTAREN                         | GEL BISN C/ 60 GRS                                   |         |     | 10,32    | 14,27  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,49  |
| 514001506139411 | DELTAREN                         | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                             |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,79   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 514001507151413 | DELTAREN                         | SOL INJ EM CX C/ 10 AMP                              |         |     | 22,26    | 30,77  | 23,60    | 32,63  | 23,89    | 33,02  | 24,18    | 33,43  |
| 514001601115417 | DELTAUIT                         | FR C/ 50 DRG                                         |         |     | 26,22    | 34,96  | 28,05    | 37,33  | 28,45    | 37,84  | 28,86    | 38,36  |
| 514001602138410 | DELTAUIT                         | SUSP EM FR C/ 120 ML                                 |         |     | 11,98    | 15,98  | 12,82    | 17,06  | 13,00    | 17,29  | 13,19    | 17,53  |
| 514001701179417 | DERMAFREE                        | FR C/ 15 ML                                          |         |     | 13,15    | 17,54  | 14,07    | 18,73  | 14,27    | 18,98  | 14,48    | 19,24  |
| 514001801157415 | DEXA CIANOTRAT                   | SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML                  |         |     | 33,46    | 44,62  | 35,79    | 47,63  | 36,30    | 48,28  | 36,82    | 48,95  |
| 514001901161414 | DIPRO AS                         | BISN C/ 30 GRS                                       |         |     | 12,68    | 16,91  | 13,57    | 18,06  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  |
| 514001902174412 | DIPRO AS                         | FR C/ 30 ML                                          |         |     | 15,07    | 20,10  | 16,12    | 21,45  | 16,35    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| 514002001111419 | DORMELOX                         | CX C/ 10 COMP 15 MG                                  |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  |
| 514002002118417 | DORMELOX                         | CX C/ 10 COMP 7,5 MG                                 |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,19     | 11,33  | 8,29     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |
| 514002101116412 | DORZONE                          | CX C/ 12 COMP                                        |         |     | 5,19     | 6,92   | 5,55     | 7,39   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   |
| 514002102112410 | DORZONE                          | CX C/ 200 COMP                                       |         |     | 77,97    | 103,97 | 83,41    | 110,99 | 84,59    | 112,50 | 85,81    | 114,06 |
| 514002103135414 | DORZONE                          | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                             |         |     | 6,46     | 8,61   | 6,91     | 9,20   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 514002201110416 | E PLUS                           | FR C/ 20 CAPS                                        |         |     | 25,66    | 34,22  | 27,45    | 36,52  | 27,84    | 37,02  | 28,24    | 37,53  |
| 514007101114410 | ENDROSTAN                        | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      |         |     | 23,40    | 32,35  | 24,80    | 34,29  | 25,11    | 34,71  | 25,41    | 35,13  |
| 514002301131415 | ESPASMOCRON                      | SOL EM FR C/ 15 ML                                   |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 514002401136419 | EXTRATO HEPATICO                 | SUSP EM FR C/ 100 ML                                 |         |     | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 514002502161419 | FLANIZOL                         | CREME BISN C/ 50 GRS + 1 APLICADOR                   |         |     | 11,38    | 15,73  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,08  |
| 514002501114417 | FLANIZOL                         | CX C/ 20 COMP                                        |         |     | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,03     | 11,10  |
| 514002503133419 | FLANIZOL                         | SUSP EM FR C/ 100 ML                                 |         |     | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,07  | 11,77    | 16,27  |
| 514002601119410 | FLOXANOR                         | CX C/ 14 COMP                                        |         |     | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  |
| 514002701113414 | FUROSIX                          | CX C/ 20 COMP                                        |         |     | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   | 6,15     | 8,50   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514002902161416 | GARACIN                          | CREME BISN C/ 10 GRS                                 |         |     | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   |
| 514002901155412 | GARACIN                          | INJ 80 MG CX C/ 12 AMP                               |         |     | 20,50    | 28,34  | 21,74    | 30,05  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,79  |
| 514003001115412 | GASTROZOL                        | FR C/ 14 CAPS 10 MG                                  |         |     | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,76  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,41  |
| 514003002111410 | GASTROZOL                        | FR C/ 14 CAPS 20 MG                                  |         |     | 29,49    | 40,77  | 31,27    | 43,23  | 31,65    | 43,75  | 32,04    | 44,29  |
| 514003003118419 | GASTROZOL                        | FR C/ 7 CAPS 20 MG                                   |         |     | 16,27    | 22,49  | 17,25    | 23,85  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  |
| 514003102167418 | GELOFRIX                         | BISN C/ 45 GRS                                       |         |     | 10,33    | 13,78  | 11,06    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,38    | 15,12  |
| 514003201114411 | GLUTAVIGON                       | FR C/ 50 DRS                                         |         |     | 21,08    | 28,11  | 22,55    | 30,01  | 22,87    | 30,42  | 23,20    | 30,84  |
| 514003301151414 | GRIPSAY                          | SOL INJ EM CX C/ 50 AMPOLAS                          |         |     | 158,81   | 211,77 | 169,89   | 226,06 | 172,30   | 229,15 | 174,78   | 232,33 |
| 514003401113417 | HIDROXOGEL                       | CX C/ 20 COMP MAST                                   |         |     | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,55  |
| 514003402136410 | HIDROXOGEL                       | SUSP EM FR C/ 240 ML                                 |         |     | 17,16    | 22,88  | 18,36    | 24,43  | 18,62    | 24,76  | 18,89    | 25,11  |
| 514003501177417 | KALAGEL                          | FR C/ 120 ML                                         |         |     | 17,77    | 23,70  | 19,01    | 25,30  | 19,28    | 25,64  | 19,56    | 26,00  |
| 514003502173415 | KALAGEL                          | LOC TP EM FR C/ 80 ML                                |         |     | 10,24    | 13,66  | 10,95    | 14,58  | 11,11    | 14,77  | 11,27    | 14,98  |
| 514003601112414 | LIBIPLUS                         | FR C/ 50 DRG                                         |         |     | 28,44    | 37,93  | 30,43    | 40,49  | 30,86    | 41,04  | 31,30    | 41,61  |
| 514003701151411 | LINCOVAX                         | CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG                               |         |     | 4,10     | 5,67   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,16   |
| 514003702156417 | LINCOVAX                         | CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG                               |         |     | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,08   | 5,91     | 8,18   | 5,99     | 8,28   |
| 514003801111411 | MEDROXITEST                      | CX C/ 5 COMP                                         |         |     | 5,51     | 7,62   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 514003901167419 | METCORT                          | CREME BISN C/ 10 GRS                                 |         |     | 7,87     | 10,49  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,51  |
| 514004001161412 | MICOTRAT                         | CREME BISN C/ 20 GRS                                 |         |     | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,40   | 7,16     | 9,53   | 7,27     | 9,66   |
| 514004002174410 | MICOTRAT                         | SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY                       |         |     | 15,95    | 21,27  | 17,07    | 22,71  | 17,31    | 23,02  | 17,56    | 23,34  |
| 514004101164413 | NEOMICIN                         | BISN C/ 20 GRS                                       |         |     | 7,57     | 10,09  | 8,10     | 10,77  | 8,21     | 10,92  | 8,33     | 11,07  |
| 514004201169417 | NEOSTATIN                        | CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES                 |         |     | 15,99    | 22,10  | 16,95    | 23,44  | 17,16    | 23,72  | 17,37    | 24,01  |
| 514004202130417 | NEOSTATIN                        | SUSP EM FR C/ 50 ML                                  |         |     | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 514004301112417 | NORMOPRES                        | CX C/ 30 COMP                                        |         |     | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |
| 514004401117410 | OSSOTRAT-D                       | FR C/ 60 COMP                                        |         |     | 32,39    | 43,19  | 34,64    | 46,10  | 35,14    | 46,73  | 35,64    | 47,38  |
| 514004501111414 | PENTALOX                         | CX C/ 20 COMP                                        |         |     | 24,81    | 34,30  | 26,31    | 36,37  | 26,63    | 36,81  | 26,96    | 37,26  |
| 514004603119414 | PIOLETAL                         | 10 MG/G SAB CT SAC CELOFANE X 100 G                  |         |     | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,44  | 9,49     | 12,61  |
| 514004601175414 | PIOLETAL                         | LOC TP EM FR C/ 60 ML                                |         |     | 11,84    | 15,79  | 12,67    | 16,86  | 12,85    | 17,10  | 13,04    | 17,33  |
| 514004602171412 | PIOLETAL                         | LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS                           |         |     | 14,93    | 19,91  | 15,97    | 21,25  | 16,20    | 21,54  | 16,43    | 21,84  |
| 514004701110411 | PLAMIDASIL                       | COMP. CX C/ 20 COMP                                  |         |     | 6,79     | 9,05   | 7,27     | 9,68   | 7,37     | 9,81   | 7,48     | 9,94   |
| 514004702133415 | PLAMIDASIL                       | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                             |         |     | 3,91     | 5,21   | 4,18     | 5,57   | 4,24     | 5,64   | 4,30     | 5,72   |
| 514004801115415 | PLEX B                           | FR C/ 50 DRG                                         |         |     | 9,04     | 12,05  | 9,67     | 12,87  | 9,81     | 13,04  | 9,95     | 13,22  |
| 514004802138419 | PLEX B                           | XPE EM FR C/ 120 ML LÍQ.                             |         |     | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 514004901111411 | PONTREX                          | 500 MG COM CX C/ 24                                  |         |     | 9,52     | 12,70  | 10,18    | 13,55  | 10,33    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 514005001139415 | PULMOTOSSE                       | XPE EM FR C/ 100 ML                                  |         |     | 8,63     | 11,51  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  | 9,49     | 12,62  |
| 514005101168417 | QUADRIPLUS                       | CREME BISN C/ 20 GRS                                 |         |     | 15,35    | 20,47  | 16,42    | 21,85  | 16,65    | 22,15  | 16,89    | 22,45  |
| 514005102164415 | QUADRIPLUS                       | POMADA BISN C/ 20 GRS                                |         |     | 16,17    | 21,56  | 17,31    | 23,03  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,67  |
| 514005201170413 | RHINOSEPT                        | FR C/ 15 ML                                          |         |     | 5,82     | 7,76   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   | 6,41     | 8,52   |
| 514007801132411 | SANTÓSS                          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                   |         |     | 8,58     | 11,44  | 9,18     | 12,22  | 9,31     | 12,38  | 9,44     | 12,55  |
| 514007804115410 | SANTÓSS                          | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 181,55   | 242,10 | 194,22   | 258,44 | 196,98   | 261,97 | 199,81   | 265,60 |
| 514007802139411 | SANTÓSS                          | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         |         |     | 6,84     | 9,12   | 7,31     | 9,73   | 7,42     | 9,86   | 7,52     | 10,00  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514007803135418 | SANTÓSS                          | 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML        |         |     | 13,59    | 18,12  | 14,54    | 19,35  | 14,75    | 19,61  | 14,96    | 19,89  |
| 514005301175417 | SCABENZIL                        | LÍQ. FR C/ 60 ML                       |         |     | 7,55     | 10,07  | 8,07     | 10,74  | 8,19     | 10,89  | 8,31     | 11,04  |
| 514005302171415 | SCABENZIL                        | SABONETE C/75 GRS                      |         |     | 12,77    | 17,03  | 13,66    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,06    | 18,69  |
| 514005401110414 | SECNICS                          | CX C/ 2 COMP                           |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,96  | 10,64    | 14,15  | 10,80    | 14,35  |
| 514005402117412 | SECNICS                          | CX C/ 4 COMP                           |         |     | 18,74    | 24,99  | 20,05    | 26,68  | 20,33    | 27,04  | 20,63    | 27,42  |
| 514005501115418 | SPOZOL                           | CX C/ 10 CAPS                          |         |     | 65,09    | 89,98  | 69,01    | 95,40  | 69,85    | 96,56  | 70,71    | 97,75  |
| 514005502111416 | SPOZOL                           | CX C/ 4 CAPS                           |         |     | 28,18    | 38,95  | 29,87    | 41,30  | 30,24    | 41,80  | 30,61    | 42,31  |
| 514005601111414 | SULFER PLUS                      | FR C/ 60 DRG                           |         |     | 8,36     | 11,15  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |
| 514005602132415 | SULFER PLUS                      | GOTAS SOL EM FR C/ 30 ML               |         |     | 5,45     | 7,27   | 5,83     | 7,76   | 5,91     | 7,87   | 6,00     | 7,97   |
| 514005603139413 | SULFER PLUS                      | XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.               |         |     | 7,09     | 9,45   | 7,58     | 10,09  | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  |
| 514005701114415 | TANDERALGIN                      | CX C/ 12 COMP                          |         |     | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 514005702110413 | TANDERALGIN                      | CX C/ 30 COMP                          |         |     | 18,93    | 25,24  | 20,25    | 26,94  | 20,54    | 27,31  | 20,83    | 27,69  |
| 514005801119419 | TENSALDIN                        | CX C/ 20 DRG                           |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,81  | 8,24     | 10,96  |
| 514005901113412 | TETRAXIL                         | CX C/ 100 CAPS                         |         |     | 76,35    | 105,54 | 80,96    | 111,91 | 81,94    | 113,27 | 82,95    | 114,67 |
| 514006001167417 | TIAPLEX                          | POMADA BISN C/ 20 GRS                  |         |     | 9,39     | 12,98  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  | 10,21    | 14,11  |
| 514006002171418 | TIAPLEX                          | SABONETE C/ 65 GRS                     |         |     | 12,77    | 17,65  | 13,55    | 18,73  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 514006101161410 | TIOCONAX                         | CREME BISN C/ 30 GRS                   |         |     | 21,21    | 28,28  | 22,69    | 30,19  | 23,01    | 30,60  | 23,34    | 31,03  |
| 514006104179418 | TIOCONAX                         | LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY               |         |     | 21,78    | 29,04  | 23,29    | 31,00  | 23,63    | 31,42  | 23,97    | 31,86  |
| 514006102176411 | TIOCONAX                         | LOÇÃO EM FR C/ 30 ML                   |         |     | 21,21    | 28,28  | 22,69    | 30,19  | 23,01    | 30,60  | 23,34    | 31,03  |
| 514006203118417 | TRIMOX                           | CX C/ 12 CAPS 500 MG                   |         |     | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,76  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  |
| 514006204114415 | TRIMOX                           | CX C/ 6 CAPS 500 MG                    |         |     | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  | 13,60    | 18,79  |
| 514006201131416 | TRIMOX                           | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 150 ML 250 MG      |         |     | 23,35    | 32,28  | 24,76    | 34,23  | 25,06    | 34,64  | 25,37    | 35,07  |
| 514006202138414 | TRIMOX                           | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG       |         |     | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  |
| 514006301136411 | TUSSILIV                         | XPE EM FR C/ 100 ML                    |         |     | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   |
| 514006501119411 | UROLOGIN                         | CX C/ 12 COMP                          |         |     | 7,85     | 10,47  | 8,40     | 11,18  | 8,52     | 11,33  | 8,64     | 11,49  |
| 514006601164419 | VALBET                           | CREME BISN C/ 30 GRS                   |         |     | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  |
| 514006602160417 | VALBET                           | POMADA BISN C/ 30 GRS                  |         |     | 12,45    | 17,21  | 13,20    | 18,25  | 13,36    | 18,47  | 13,53    | 18,70  |
| 514006701118419 | VERZOL                           | CX C/ 6 COMP                           |         |     | 3,75     | 5,18   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   |
| 514006702130412 | VERZOL                           | SUSP EM FR C/ 30 ML                    |         |     | 4,15     | 5,74   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,16   | 4,51     | 6,23   |
| 514007901137415 | VIBRAZIN                         | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML    |         |     | 7,10     | 9,47   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 514007902133413 | VIBRAZIN                         | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML    |         |     | 8,34     | 11,12  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,20  |
| 514007903131414 | VIBRAZIN                         | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,64     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 514007002116415 | VONAX                            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 54,98    | 76,00  | 58,29    | 80,58  | 59,00    | 81,56  | 59,73    | 82,57  |
| 514007001111411 | VONAX                            | CX C/ 7 COMP                           |         |     | 41,96    | 58,00  | 44,49    | 61,50  | 45,03    | 62,24  | 45,58    | 63,01  |
| 514006802161417 | ZANOC                            | CREME BISN C/ 30 GRS                   |         |     | 13,39    | 17,86  | 14,32    | 19,06  | 14,53    | 19,32  | 14,74    | 19,59  |
| 514006801112412 | ZANOC                            | CX C/ 10 COMP                          |         |     | 11,13    | 15,39  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  |
| 514006803174415 | ZANOC                            | SHAMPOO EM FR C/ 100 ML                |         |     | 21,20    | 28,27  | 22,68    | 30,18  | 23,00    | 30,59  | 23,33    | 31,01  |
| 514006901117416 | ZOLMIC                           | CX C/ 1 CAPS                           |         |     | 8,24     | 11,39  | 8,74     | 12,08  | 8,84     | 12,23  | 8,95     | 12,38  |
| 514006902113414 | ZOLMIC                           | CX C/ 2 CAPS                           |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                           | Apresentação                                                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                       |                                                                          | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537300102160316 | ADVANTAN                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                         |         |     | 23,05    | 30,74  | 24,66    | 32,82  | 25,01    | 33,27  | 25,37    | 33,73  |
| 537300103167314 | ADVANTAN                              | 1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G                                     |         |     | 29,54    | 39,39  | 31,60    | 42,04  | 32,05    | 42,62  | 32,51    | 43,21  |
| 537300101172310 | ADVANTAN                              | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               |         |     | 31,59    | 42,13  | 33,79    | 44,96  | 34,27    | 45,58  | 34,76    | 46,21  |
| 537300401168319 | ALDARA                                | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                    |         |     | 471,72   | 629,04 | 504,62   | 671,49 | 511,79   | 680,66 | 519,16   | 690,10 |
| 537300202165311 | AZELAN                                | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                             |         |     | 15,82    | 21,10  | 16,92    | 22,51  | 17,16    | 22,82  | 17,40    | 23,13  |
| 537300201169311 | AZELAN                                | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       |         |     | 31,61    | 42,15  | 33,82    | 45,00  | 34,30    | 45,62  | 34,79    | 46,25  |
| 537300302161316 | BERLISON                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        |         |     | 6,41     | 8,55   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   | 7,05     | 9,37   |
| 537300301163315 | BERLISON                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 11,52    | 15,36  | 12,32    | 16,40  | 12,50    | 16,62  | 12,68    | 16,85  |
| 537300303166311 | BERLISON                              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                         |         |     | 6,41     | 8,55   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   | 7,05     | 9,37   |
| 537300304162311 | BERLISON                              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 11,52    | 15,36  | 12,32    | 16,40  | 12,50    | 16,62  | 12,68    | 16,85  |
| 537300501162312 | ULTRAPROCT                            | 0,918 MG/G + 0,945 MG/G + 5 MG/G + 10 MG/G POM RET BIS AL X 10 G + APLIC |         |     | 8,68     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,42     | 12,52  | 9,55     | 12,70  |
| Laboratório:    | INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA            |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514200101155414 | ALBUMINA HUMANA KGCC                  | 20% FRASCO C/50 ML                                                       |         |     | 126,83   | 175,32 | 134,48   | 185,90 | 136,11   | 188,15 | 137,78   | 190,46 |
| 514200201151410 | EDICIN                                | 500 MG CX C/1 FR-AMPOLA                                                  |         |     | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  |
| 514200301154411 | GREEN ALFA                            | 3.000.000 UI FR-AMPOLA +DILUENTE                                         |         |     | 56,84    | 78,57  | 60,27    | 83,31  | 61,00    | 84,32  | 61,75    | 85,36  |
| Laboratório:    | ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514300801159419 | AMINOFARMA                            | 240MG/10ML CAIXA COM 100 UND 10ML EM VIDRO                               |         |     | 59,47    | 82,21  | 63,05    | 87,16  | 63,82    | 88,22  | 64,60    | 89,31  |
| 514301901157416 | CIPROBACTER                           | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML                           |         |     | 48,98    | 67,71  | 51,93    | 71,79  | 52,56    | 72,66  | 53,21    | 73,55  |
| 514301902153414 | CIPROBACTER                           | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML                           |         |     | 84,29    | 116,52 | 89,37    | 123,55 | 90,46    | 125,05 | 91,57    | 126,59 |
| 514301401154116 | CIPROFLOXACINO                        | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 100 ML                        |         |     | 48,98    | 67,70  | 51,93    | 71,79  | 52,56    | 72,66  | 53,21    | 73,55  |
| 514301402150114 | CIPROFLOXACINO                        | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 200 ML                        |         |     | 84,29    | 116,52 | 89,37    | 123,55 | 90,46    | 125,05 | 91,57    | 126,59 |
| 514300201151417 | CLOR. DE POTÁSSIO                     | CAIXA COM 100 UND                                                        |         |     | 42,92    | 59,33  | 45,51    | 62,91  | 46,06    | 63,67  | 46,63    | 64,45  |
| 514300301156410 | CLORETO DE SÓDIO                      | CAIXA COM 100 UND 0,9 %                                                  |         |     | 36,69    | 50,72  | 38,91    | 53,78  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,11  |
| 514300303159417 | CLORETO DE SÓDIO                      | CAIXA COM 100 UND 10 %                                                   |         |     | 37,89    | 52,38  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,21  | 41,16    | 56,90  |
| 514300305151413 | CLORETO DE SÓDIO                      | CAIXA COM 100 UND 20 %                                                   |         |     | 40,23    | 55,61  | 42,65    | 58,96  | 43,17    | 59,68  | 43,70    | 60,41  |
| 514300302152419 | CLORETO DE SÓDIO                      | CAIXA COM 200 UND 0,9 %                                                  |         |     | 73,42    | 101,49 | 77,84    | 107,61 | 78,79    | 108,92 | 79,76    | 110,26 |
| 514300304155415 | CLORETO DE SÓDIO                      | CAIXA COM 200 UND 10 %                                                   |         |     | 75,77    | 104,74 | 80,34    | 111,06 | 81,32    | 112,41 | 82,32    | 113,80 |
| 514300306158411 | CLORETO DE SÓDIO                      | CAIXA COM 200 UND 20 %                                                   |         |     | 80,54    | 111,34 | 85,40    | 118,06 | 86,44    | 119,49 | 87,50    | 120,96 |
| 514301501159111 | FLUCONAZOL                            | 2 MG/ML SOL. INJ ENV AL BOLS POLIET TRANSP X 100                         |         |     | 95,81    | 132,44 | 101,59   | 140,43 | 102,82   | 142,13 | 104,08   | 143,88 |
| 514300401150414 | GLICOSE                               | CAIXA COM 100 UND 25 % 10 ML                                             |         |     | 44,98    | 62,18  | 47,69    | 65,93  | 48,27    | 66,73  | 48,86    | 67,55  |
| 514300403153410 | GLICOSE                               | CAIXA COM 100 UND 50 % 10 ML                                             |         |     | 47,34    | 65,44  | 50,19    | 69,38  | 50,80    | 70,22  | 51,42    | 71,09  |
| 514300402157412 | GLICOSE                               | CAIXA COM 200 UND 25 % 10 ML                                             |         |     | 90,01    | 124,43 | 95,44    | 131,93 | 96,60    | 133,54 | 97,79    | 135,18 |
| 514300404151411 | GLICOSE                               | CAIXA COM 200 UND 50 % 10 ML                                             |         |     | 94,78    | 131,02 | 100,50   | 138,93 | 101,72   | 140,61 | 102,97   | 142,34 |
| 514300108151410 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 1 ML                                     |         |     | 3,43     | 4,74   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,16   |
| 514300101157413 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML                                    |         |     | 28,41    | 39,27  | 30,12    | 41,64  | 30,49    | 42,15  | 30,87    | 42,67  |
| 514300109158419 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 2 ML                                     |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 514300105152416 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML                                    |         |     | 48,02    | 66,38  | 50,92    | 70,39  | 51,54    | 71,25  | 52,17    | 72,12  |
| 514300110156416 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 3 ML                                     |         |     | 10,30    | 14,24  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,47  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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   |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514300111152414 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 4 ML                          |         |     | 13,73    | 18,98  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  |
| 514300103151412 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 5 ML                          |         |     | 26,85    | 37,12  | 28,46    | 39,35  | 28,81    | 39,83  | 29,16    | 40,32  |
| 514300112159412 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 6 ML                          |         |     | 20,59    | 28,46  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,92  |
| 514300113155410 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 1 ML                          |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 514300102153411 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML                         |         |     | 56,82    | 78,55  | 60,25    | 83,28  | 60,98    | 84,30  | 61,73    | 85,33  |
| 514300114151419 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 2 ML                          |         |     | 13,73    | 18,98  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  |
| 514300106159414 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML                         |         |     | 96,06    | 132,79 | 101,85   | 140,80 | 103,09   | 142,51 | 104,36   | 144,26 |
| 514300115158417 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML                          |         |     | 20,59    | 28,46  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,92  |
| 514300116154415 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 4 ML                          |         |     | 27,46    | 37,96  | 29,12    | 40,25  | 29,47    | 40,74  | 29,83    | 41,24  |
| 514300104156418 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML                          |         |     | 54,47    | 75,30  | 57,76    | 79,84  | 58,46    | 80,81  | 59,18    | 81,81  |
| 514300117150413 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 6 ML                          |         |     | 41,19    | 56,94  | 43,67    | 60,37  | 44,20    | 61,10  | 44,74    | 61,85  |
| 514300127156414 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 1 ML                           |         |     | 0,86     | 1,19   | 0,91     | 1,26   | 0,92     | 1,27   | 0,93     | 1,29   |
| 514300118157411 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 2 ML                           |         |     | 1,71     | 2,36   | 1,82     | 2,52   | 1,84     | 2,54   | 1,86     | 2,57   |
| 514300119153411 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 3 ML                           |         |     | 2,57     | 3,55   | 2,73     | 3,77   | 2,76     | 3,82   | 2,79     | 3,86   |
| 514300120151417 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 4 ML                           |         |     | 3,43     | 4,74   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,16   |
| 514300121158415 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 6 ML                           |         |     | 5,15     | 7,12   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   |
| 514300122154413 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 1 ML                           |         |     | 1,71     | 2,36   | 1,82     | 2,52   | 1,84     | 2,54   | 1,86     | 2,57   |
| 514300123150411 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML                           |         |     | 3,43     | 4,74   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,16   |
| 514300124157411 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 3 ML                           |         |     | 5,15     | 7,12   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   |
| 514300125153418 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 4 ML                           |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 514300126151419 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 6 ML                           |         |     | 10,30    | 14,24  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,47  |
| 514300107155412 | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML                         |         |     | 10,34    | 14,29  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,34  | 11,24    | 15,53  |
| 514301601153415 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML              |         |     | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 24,10    | 33,31  | 24,40    | 33,72  |
| 514301604152411 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML              |         |     | 25,46    | 35,19  | 26,99    | 37,31  | 27,32    | 37,77  | 27,66    | 38,24  |
| 514301602151416 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML              |         |     | 44,94    | 62,12  | 47,65    | 65,87  | 48,23    | 66,67  | 48,82    | 67,49  |
| 514301603156411 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML               |         |     | 11,22    | 15,51  | 11,90    | 16,44  | 12,04    | 16,64  | 12,19    | 16,85  |
| 514301605159418 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML              |         |     | 48,63    | 67,22  | 51,56    | 71,27  | 52,19    | 72,15  | 52,83    | 73,03  |
| 514301701158117 | LEVOFLOXACINO                           | 5 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIENT TRANS X 100 ML (EMB HOSP) |         |     | 60,11    | 83,09  | 63,74    | 88,11  | 64,51    | 89,18  | 65,30    | 90,27  |
| 514302001151118 | METRONIDAZOL                            | 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML |         |     | 7,10     | 9,81   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  |
| 514300901153412 | NOPROSIL                                | 10MG/2ML CAIXA COM 100 UND 2 ML EM VIDRO                      |         |     | 51,66    | 68,89  | 55,27    | 73,54  | 56,05    | 74,54  | 56,86    | 75,58  |
| 514300902151413 | NOPROSIL                                | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP)       |         |     | 43,92    | 58,57  | 46,98    | 62,52  | 47,65    | 63,37  | 48,34    | 64,25  |
| 514301002152411 | PASMODEX                                | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ( EMB HOSP)   |         |     | 28,29    | 39,11  | 30,00    | 41,46  | 30,36    | 41,97  | 30,73    | 42,48  |
| 514301003159411 | PASMODEX                                | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML ( EMB HOSP)   |         |     | 33,82    | 46,75  | 35,86    | 49,58  | 36,30    | 50,18  | 36,75    | 50,80  |
| 514301001156413 | PASMODEX                                | 0,25MG/ML CAIXA COM 100 UND 1ML EM VIDRO                      |         |     | 37,07    | 51,24  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 54,99  | 40,27    | 55,67  |
| 514301101150417 | SOL DE BICARBONATO DE SODIO             | 8,4% 10ML CAIXA COM 100 UND EM VIDRO                          |         |     | 49,30    | 68,15  | 52,28    | 72,26  | 52,91    | 73,14  | 53,56    | 74,04  |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514300501155418 | SOL.CLOR.POTÁSSIO                     | INJ CX C/ 200 AMP X 10 ML                          |         |     | 85,92    | 118,77   | 91,10    | 125,94   | 92,21    | 127,47   | 93,34    | 129,04   |
| 514301802159410 | SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML |         |     | 103,90   | 143,63   | 110,16   | 152,28   | 111,50   | 154,13   | 112,87   | 156,03   |
| 514301801152412 | SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML |         |     | 207,81   | 287,27   | 220,34   | 304,59   | 223,02   | 308,29   | 225,76   | 312,09   |
| 514301803155419 | SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML  |         |     | 51,95    | 71,81    | 55,08    | 76,14    | 55,75    | 77,07    | 56,44    | 78,01    |
| 514302102150419 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                    | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML   |         |     | 84,98    | 117,47   | 90,11    | 124,56   | 91,20    | 126,07   | 92,32    | 127,62   |
| 514302103157417 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                    | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML    |         |     | 42,49    | 58,74    | 45,05    | 62,28    | 45,60    | 63,04    | 46,16    | 63,81    |
| 514302104153415 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                    | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML   |         |     | 89,45    | 123,65   | 94,85    | 131,12   | 96,00    | 132,71   | 97,18    | 134,34   |
| 514302101154410 | SOLUÇÃO DE GLICOSE                    | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML    |         |     | 44,73    | 61,83    | 47,42    | 65,55    | 48,00    | 66,35    | 48,59    | 67,17    |
| 514300601151414 | SULF. DE MAGNÉSIO                     | CAIXA COM 100 UND                                  |         |     | 60,42    | 83,52    | 64,06    | 88,56    | 64,84    | 89,63    | 65,64    | 90,73    |
| 514300602156411 | SULF. DE MAGNÉSIO                     | CAIXA COM 200 UND                                  |         |     | 120,85   | 167,06   | 128,13   | 177,13   | 129,69   | 179,28   | 131,29   | 181,48   |
| 514300701138411 | TERMOSIL - SOL.DIPIRONA A 50% 2ML     | CAIXA COM 100 UND                                  |         |     | 57,58    | 76,78    | 61,60    | 81,96    | 62,47    | 83,08    | 63,37    | 84,23    |
| 514301301151417 | VOLTASIL                              | 75MG/3ML CAIXA COM 100 UND 3ML EM VIDRO            |         |     | 57,55    | 79,55    | 61,02    | 84,35    | 61,76    | 85,37    | 62,52    | 86,42    |
| Laboratório:    | ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA               |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514400101159412 | ASEROPRIN                             | 50 MG COM CT 10 BL AL POLIET X 10 (REST HOSP)      |         |     | 166,54   | 230,22   | 176,59   | 244,11   | 178,73   | 247,07   | 180,93   | 250,11   |
| 514400201153416 | CARBOPLATINA                          | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC                        |         |     | 303,66   | 419,77   | 321,98   | 445,09   | 325,89   | 450,50   | 329,90   | 456,04   |
| 514400202151417 | CARBOPLATINA                          | 450 MG PO LIOF CT FA VD INC                        |         |     | 785,81   | 1.086,27 | 833,20   | 1.151,78 | 843,32   | 1.165,77 | 853,69   | 1.180,11 |
| 514402001151416 | CEFALOTINA                            | 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC                        |         |     | 401,87   | 555,53   | 426,10   | 589,02   | 431,28   | 596,18   | 436,58   | 603,51   |
| 514401601155414 | CEFOTAXIMA                            | 1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB                       |         |     | 236,72   | 327,23   | 251,00   | 346,97   | 254,05   | 351,19   | 257,17   | 355,50   |
| 514402201150413 | CEFTAZIDIMA                           | 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC                        |         |     | 2.929,14 | 4.049,13 | 3.105,81 | 4.293,35 | 3.143,53 | 4.345,49 | 3.182,20 | 4.398,95 |
| 514401701151410 | CEFTRIAXONA                           | 1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC                        |         |     | 631,33   | 872,73   | 669,41   | 925,37   | 677,54   | 936,60   | 685,87   | 948,12   |
| 514402301155115 | CEFUROXIMA                            | 750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB                     |         |     | 2.583,62 | 3.571,50 | 2.739,45 | 3.786,91 | 2.772,72 | 3.832,90 | 2.806,82 | 3.880,04 |
| 514400301158411 | CICLOFOSFAMIDA                        | 1000 MG 1 G PO LIOF INJ CT FA VD AMB               |         |     | 45,50    | 62,90    | 48,24    | 66,69    | 48,83    | 67,50    | 49,43    | 68,33    |
| 514400302154418 | CICLOFOSFAMIDA                        | 200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB                  |         |     | 33,88    | 46,83    | 35,92    | 49,65    | 36,36    | 50,26    | 36,81    | 50,88    |
| 514400401152413 | CISPLATINA                            | 10 MG PO LIOF INJ CT FA                            |         |     | 38,33    | 52,99    | 40,65    | 56,19    | 41,14    | 56,87    | 41,65    | 57,58    |
| 514400402159411 | CISPLATINA                            | 50 MG PO LIOF INJ CT FA                            |         |     | 141,72   | 195,91   | 150,26   | 207,71   | 152,09   | 210,24   | 153,96   | 212,83   |
| 514400501157417 | CITARABINA                            | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INJ                    |         |     | 12,84    | 17,75    | 13,61    | 18,81    | 13,78    | 19,05    | 13,95    | 19,28    |
| 514400502153415 | CITARABINA                            | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                    |         |     | 52,06    | 71,97    | 55,20    | 76,31    | 55,87    | 77,23    | 56,56    | 78,19    |
| 514400601151410 | DACARBAZINA                           | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC                    |         |     | 37,66    | 52,06    | 39,93    | 55,20    | 40,42    | 55,88    | 40,92    | 56,57    |
| 514400602158419 | DACARBAZINA                           | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC                    |         |     | 79,46    | 109,84   | 84,26    | 116,48   | 85,28    | 117,89   | 86,33    | 119,34   |
| 514400701156414 | DOXORRUBICINA                         | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML          |         |     | 53,42    | 73,85    | 56,64    | 78,30    | 57,33    | 79,25    | 58,04    | 80,23    |
| 514400702152412 | DOXORRUBICINA                         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML         |         |     | 165,04   | 228,14   | 174,99   | 241,90   | 177,12   | 244,84   | 179,30   | 247,86   |
| 514402401151111 | HEPARINA                              | 5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML            |         |     | 258,17   | 356,88   | 273,75   | 378,42   | 277,07   | 383,01   | 280,48   | 387,72   |
| 514402601116417 | HIDROCORTIZONA                        | 100MG CX C/ 50 FA                                  |         |     | 93,92    | 129,83   | 99,58    | 137,66   | 100,79   | 139,33   | 102,03   | 141,04   |
| 514402602112415 | HIDROCORTIZONA                        | 500 MG CX C/ 50 FA                                 |         |     | 216,60   | 299,42   | 229,66   | 317,47   | 232,45   | 321,33   | 235,31   | 325,28   |
| 514400801118417 | HIDROXIURÉIA                          | 500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 138,15   | 190,97   | 146,48   | 202,49   | 148,26   | 204,95   | 150,08   | 207,46   |
| 514400901155411 | IFOSFAMIDA                            | 1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                      |         |     | 93,19    | 128,82   | 98,81    | 136,59   | 100,01   | 138,25   | 101,24   | 139,95   |
| 514402701153411 | ÍTEC                                  | 100 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML            |         |     | 1.049,72 | 1.451,09 | 1.113,03 | 1.538,61 | 1.126,55 | 1.557,30 | 1.140,41 | 1.576,46 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                   |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514401001158412                              | LEUCOVORINA       | 50 MG PO LIOF INJ VT FA                                       |         |     | 61,27    | 84,70    | 64,96    | 89,80    | 65,75    | 90,89    | 66,56    | 92,01    |
| 514401101152416                              | METOTREXATO       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA                                       |         |     | 22,40    | 30,96    | 23,75    | 32,83    | 24,04    | 33,23    | 24,34    | 33,65    |
| 514401102159414                              | METOTREXATO       | 500 MG PO LIOF INJ CT FA                                      |         |     | 144,21   | 199,35   | 152,90   | 211,36   | 154,76   | 213,93   | 156,66   | 216,56   |
| 514401201157411                              | MITOXANTRONA      | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                            |         |     | 529,36   | 731,77   | 561,28   | 775,89   | 568,10   | 785,32   | 575,09   | 794,98   |
| 514401301151413                              | PENTAMIDINA       | 300 MG PO LIOF INJ CX FA                                      |         |     | 152,41   | 203,24   | 163,05   | 216,97   | 165,37   | 219,94   | 167,75   | 222,98   |
| 514401401156417                              | VIMBLASTINA       | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                |         |     | 52,06    | 71,97    | 55,20    | 76,31    | 55,87    | 77,23    | 56,56    | 78,19    |
| 514401501150410                              | VINCRISTINA       | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                 |         |     | 28,75    | 39,74    | 30,48    | 42,13    | 30,85    | 42,65    | 31,23    | 43,17    |
| Laboratório: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA |                   |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514500101118313                              | ASCARIDIL         | ADULTO - 150MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP                  |         |     | 125,88   | 167,86   | 134,67   | 179,20   | 136,58   | 181,65   | 138,55   | 184,16   |
| 514500102114311                              | ASCARIDIL         | INFANTIL - 80MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP                 |         |     | 118,29   | 157,74   | 126,55   | 168,40   | 128,35   | 170,70   | 130,20   | 173,07   |
| 514505901112310                              | BELARA            | 2MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21            |         |     | 21,45    | 29,65    | 22,75    | 31,44    | 23,02    | 31,83    | 23,31    | 32,22    |
| 514500201112414                              | CETONAX           | 200MG - COMP - BL - 10 COMP                                   |         |     | 22,04    | 30,47    | 23,36    | 32,30    | 23,65    | 32,69    | 23,94    | 33,09    |
| 514500203166414                              | CETONAX           | 20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS                               |         |     | 15,85    | 21,14    | 16,96    | 22,56    | 17,20    | 22,87    | 17,45    | 23,19    |
| 514500204170415                              | CETONAX           | 20MG - SHAMP - FR - 100 ML                                    |         |     | 28,28    | 37,71    | 30,25    | 40,25    | 30,68    | 40,80    | 31,12    | 41,37    |
| 514500301117310                              | CONCERTA          | 18 MG - COMP - FR - 30 COMP                                   |         |     | 187,40   | 249,90   | 200,48   | 266,77   | 203,33   | 270,42   | 206,26   | 274,17   |
| 514500302113319                              | CONCERTA          | 36 MG - COMP - FR - 30 COMP                                   |         |     | 254,67   | 339,61   | 272,46   | 362,55   | 276,32   | 367,50   | 280,30   | 372,59   |
| 514500303111417                              | CONCERTA          | 54 MG - COMP - FR - 30 COMP                                   |         |     | 254,69   | 339,63   | 272,47   | 362,56   | 276,34   | 367,52   | 280,31   | 372,61   |
| 514507501170311                              | DACOGEN           | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                |         |     | 3.978,53 | 5.305,41 | 4.256,32 | 5.663,77 | 4.316,75 | 5.741,12 | 4.378,91 | 5.820,70 |
| 514500401170310                              | DAKTARIN          | 0.02G - LOC - FR - 30 ML                                      |         |     | 8,80     | 11,73    | 9,42     | 12,53    | 9,55     | 12,70    | 9,69     | 12,88    |
| 514500403165314                              | DAKTARIN          | 20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS                            |         |     | 13,88    | 19,19    | 14,72    | 20,35    | 14,90    | 20,60    | 15,08    | 20,85    |
| 514500501175314                              | DUROGESIC         | 10 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                                 |         |     | 534,39   | 712,62   | 571,70   | 760,75   | 579,82   | 771,14   | 588,17   | 781,83   |
| 514500502171312                              | DUROGESIC         | 2,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                                |         |     | 165,15   | 220,23   | 176,68   | 235,10   | 179,19   | 238,32   | 181,77   | 241,62   |
| 514500503178310                              | DUROGESIC         | 5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                                  |         |     | 308,42   | 411,28   | 329,96   | 439,06   | 334,64   | 445,06   | 339,46   | 451,23   |
| 514500504174319                              | DUROGESIC         | 7,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                                |         |     | 435,11   | 580,22   | 465,49   | 619,42   | 472,10   | 627,88   | 478,90   | 636,58   |
| 514506802177315                              | DUROGESIC D-TRANS | 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5                      |         |     | 740,26   | 1.023,31 | 784,91   | 1.085,03 | 794,44   | 1.098,20 | 804,21   | 1.111,71 |
| 514506803173313                              | DUROGESIC D-TRANS | 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5                      |         |     | 909,15   | 1.256,77 | 963,98   | 1.332,57 | 975,69   | 1.348,75 | 987,69   | 1.365,34 |
| 514506801170317                              | DUROGESIC D-TRANS | 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5                       |         |     | 134,45   | 185,86   | 142,56   | 197,07   | 144,29   | 199,46   | 146,06   | 201,91   |
| 514506804171314                              | DUROGESIC D-TRANS | 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5                       |         |     | 268,91   | 371,73   | 285,12   | 394,15   | 288,59   | 398,93   | 292,14   | 403,84   |
| 514506805176311                              | DUROGESIC D-TRANS | 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5                       |         |     | 524,72   | 725,35   | 556,37   | 769,10   | 563,12   | 778,44   | 570,05   | 788,01   |
| 514500601153312                              | EPREX             | 1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML                     |         |     | 152,80   | 211,22   | 162,01   | 223,95   | 163,98   | 226,67   | 165,99   | 229,46   |
| 514500602151313                              | EPREX             | 10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML                     |         |     | 1.428,43 | 1.974,61 | 1.514,58 | 2.093,70 | 1.532,98 | 2.119,13 | 1.551,83 | 2.145,19 |
| 514500608158417                              | EPREX             | 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 157,46   | 217,67   | 166,95   | 230,79   | 168,98   | 233,59   | 171,06   | 236,47   |
| 514500612155419                              | EPREX             | 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO |         |     | 1.428,43 | 1.974,61 | 1.514,58 | 2.093,70 | 1.532,98 | 2.119,13 | 1.551,84 | 2.145,20 |
| 514500604152317                              | EPREX             | 2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML                     |         |     | 258,38   | 357,17   | 273,96   | 378,71   | 277,29   | 383,31   | 280,70   | 388,03   |
| 514500609154415                              | EPREX             | 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 258,38   | 357,17   | 273,96   | 378,71   | 277,29   | 383,31   | 280,70   | 388,03   |
| 514500605159315                              | EPREX             | 3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML                     |         |     | 366,45   | 506,57   | 388,55   | 537,12   | 393,27   | 543,64   | 398,11   | 550,33   |
| 514500610152412                              | EPREX             | 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 366,45   | 506,57   | 388,55   | 537,12   | 393,27   | 543,64   | 398,11   | 550,33   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |               |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514500606155313                              | EPREX         | 4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML                    |         |     | 504,59   | 697,53   | 535,02   | 739,59   | 541,52   | 748,58   | 548,18   | 757,78   |
| 514500607151311                              | EPREX         | 40.000 U.I. - INJ - SERINGA - 1 SER. 0.336ML                 |         |     | 870,96   | 1.203,98 | 923,49   | 1.276,59 | 934,71   | 1.292,10 | 946,20   | 1.307,99 |
| 514500611159410                              | EPREX         | 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO |         |     | 504,59   | 697,53   | 535,02   | 739,59   | 541,52   | 748,58   | 548,18   | 757,78   |
| 514500613151417                              | EPREX         | 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 870,96   | 1.203,98 | 923,49   | 1.276,60 | 934,71   | 1.292,11 | 946,21   | 1.308,00 |
| 514500701174311                              | EVRA          | 0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES                               |         |     | 46,34    | 64,06    | 49,13    | 67,92    | 49,73    | 68,75    | 50,34    | 69,59    |
| 514500803155316                              | FENTANIL      | 50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML                             |         |     | 24,08    | 33,29    | 25,53    | 35,29    | 25,84    | 35,72    | 26,16    | 36,16    |
| 514500804151314                              | FENTANIL      | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML                               |         |     | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,67    | 9,28     | 12,82    | 9,39     | 12,98    |
| 514500805158312                              | FENTANIL      | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML                               |         |     | 17,61    | 24,34    | 18,68    | 25,82    | 18,90    | 26,13    | 19,14    | 26,45    |
| 514501001168317                              | GYNO-DAKTARIN | 20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS                              |         |     | 14,54    | 20,10    | 15,41    | 21,30    | 15,60    | 21,56    | 15,79    | 21,83    |
| 514501101162418                              | GYNO-FUNGIX   | 40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS                               |         |     | 26,65    | 35,54    | 28,52    | 37,95    | 28,92    | 38,46    | 29,34    | 39,00    |
| 514501201116310                              | HALDOL        | 1 MG - COMP - BL - 20 COMP                                   |         |     | 2,64     | 3,65     | 2,79     | 3,86     | 2,83     | 3,91     | 2,86     | 3,96     |
| 514501206134317                              | HALDOL        | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    |         |     | 5,87     | 8,11     | 6,23     | 8,61     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,82     |
| 514501203119317                              | HALDOL        | 5 MG - COMP - BL - 20 COMP                                   |         |     | 5,04     | 6,97     | 5,35     | 7,39     | 5,41     | 7,48     | 5,48     | 7,57     |
| 514501205154314                              | HALDOL        | 5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                              |         |     | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,44    | 14,96    | 20,69    | 15,15    | 20,94    |
| 514501302151316                              | HALDOL DECA   | 50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                             |         |     | 58,72    | 81,17    | 62,26    | 86,07    | 63,02    | 87,12    | 63,80    | 88,19    |
| 514501401158319                              | HYPNOMIDATE   | 2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML                             |         |     | 60,97    | 84,28    | 64,64    | 89,36    | 65,43    | 90,44    | 66,23    | 91,55    |
| 514501601114315                              | IMOSEC        | 2MG - COMP - BL - 12 COMP                                    |         |     | 4,37     | 5,83     | 4,68     | 6,22     | 4,74     | 6,31     | 4,81     | 6,40     |
| 514501602110313                              | IMOSEC        | 2MG - COMP - BL - 200 COMP                                   |         |     | 61,00    | 81,34    | 65,26    | 86,84    | 66,19    | 88,03    | 67,14    | 89,25    |
| 514507601116211                              | INTELENCE     | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                              |         |     | 1.432,98 | 1.910,89 | 1.533,03 | 2.039,96 | 1.554,80 | 2.067,83 | 1.577,19 | 2.096,49 |
| 514506901116314                              | INVEGA        | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28              |         |     | 769,75   | 1.026,47 | 823,50   | 1.095,81 | 835,19   | 1.110,77 | 847,22   | 1.126,17 |
| 514506902112312                              | INVEGA        | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7                     |         |     | 179,61   | 239,51   | 192,15   | 255,69   | 194,88   | 259,18   | 197,68   | 262,77   |
| 514506903119310                              | INVEGA        | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 192,44   | 256,62   | 205,88   | 273,96   | 208,80   | 277,70   | 211,81   | 281,55   |
| 514506904115319                              | INVEGA        | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 44,89    | 59,86    | 48,03    | 63,91    | 48,71    | 64,79    | 49,42    | 65,69    |
| 514506905111317                              | INVEGA        | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 384,88   | 513,24   | 411,75   | 547,90   | 417,60   | 555,39   | 423,61   | 563,08   |
| 514506906118315                              | INVEGA        | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 89,81    | 119,76   | 96,07    | 127,84   | 97,44    | 129,59   | 98,84    | 131,39   |
| 514506907114313                              | INVEGA        | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 577,31   | 769,85   | 617,62   | 821,85   | 626,39   | 833,07   | 635,41   | 844,62   |
| 514506908110311                              | INVEGA        | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 134,70   | 179,62   | 144,11   | 191,76   | 146,15   | 194,38   | 148,26   | 197,07   |
| 514507804114319                              | JURNISTA      | 16 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 10            |         |     | 67,04    | 89,40    | 71,71    | 95,42    | 72,73    | 96,73    | 73,78    | 98,07    |
| 514507805110317                              | JURNISTA      | 16 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 30            |         |     | 201,10   | 268,17   | 215,13   | 286,27   | 218,18   | 290,17   | 221,32   | 294,19   |
| 514507806117315                              | JURNISTA      | 32 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 10            |         |     | 118,46   | 157,97   | 126,72   | 168,62   | 128,52   | 170,93   | 130,37   | 173,30   |
| 514507803118310                              | JURNISTA      | 32 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 30            |         |     | 355,38   | 473,90   | 380,17   | 505,88   | 385,57   | 512,79   | 391,12   | 519,90   |
| 514507801115314                              | JURNISTA      | 8 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 10             |         |     | 42,73    | 56,98    | 45,71    | 60,83    | 46,36    | 61,66    | 47,03    | 62,51    |
| 514507802111312                              | JURNISTA      | 8 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 30             |         |     | 128,20   | 170,96   | 137,14   | 182,49   | 139,09   | 184,98   | 141,09   | 187,54   |
| 514501801131310                              | KALYAMON B-12 | 5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML                             |         |     | 13,76    | 18,35    | 14,72    | 19,59    | 14,93    | 19,86    | 15,15    | 20,13    |
| 514507301139419                              | KALYAMON KIDS | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + CP MED                        |         |     | 12,90    | 17,20    | 13,80    | 18,37    | 14,00    | 18,62    | 14,20    | 18,88    |
| 514501901150317                              | LEUSTATIN     | 1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML                      |         |     | 1.138,59 | 1.573,94 | 1.207,26 | 1.668,87 | 1.221,93 | 1.689,14 | 1.236,96 | 1.709,92 |
| 514502004111314                              | LEVAQUIN      | 500MG - COMP - BL - 10 COMP                                  |         |     | 110,60   | 152,89   | 117,27   | 162,11   | 118,69   | 164,08   | 120,15   | 166,09   |
| 514502005116311                              | LEVAQUIN      | 500MG - COMP - BL - 7 COMP                                   |         |     | 78,20    | 108,10   | 82,91    | 114,61   | 83,92    | 116,00   | 84,95    | 117,43   |
| 514502007151317                              | LEVAQUIN      | 500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML                              |         |     | 102,69   | 141,95   | 108,89   | 150,52   | 110,21   | 152,35   | 111,57   | 154,22   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                               |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 514506101136310 | MAXIFEN                         | 40 MG/ML SUS OR CT FR TRANS X 15 ML                           |         |     | 3,28     | 4,37      | 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) |         |     | 8,29     | 11,05     | 8,88     | 11,81     | 9,00     | 11,97     | 9,13     | 12,14     |
| 514502301114318 | MICRONOR                        | 0.35MG - COMP - BL - 35 COMP                                  |         |     | 5,94     | 8,21      | 6,30     | 8,71      | 6,38     | 8,81      | 6,45     | 8,92      |
| 514502401135317 | MOTILIU                         | 1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML                                |         |     | 24,51    | 32,68     | 26,22    | 34,89     | 26,59    | 35,37     | 26,97    | 35,86     |
| 514502405130311 | MOTILIU                         | 1 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 200 ML                        |         |     | 49,01    | 65,36     | 52,44    | 69,78     | 53,18    | 70,73     | 53,95    | 71,71     |
| 514502406137318 | MOTILIU                         | 1 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 60 ML                         |         |     | 14,71    | 19,62     | 15,74    | 20,94     | 15,96    | 21,22     | 16,19    | 21,52     |
| 514502403111318 | MOTILIU                         | 10MG - COMP - BL - 30 COMP                                    |         |     | 10,28    | 13,71     | 10,99    | 14,63     | 11,15    | 14,83     | 11,31    | 15,04     |
| 514502404118316 | MOTILIU                         | 10MG - COMP - BL - 60 COMP                                    |         |     | 19,50    | 26,00     | 20,86    | 27,76     | 21,16    | 28,14     | 21,46    | 28,53     |
| 514502501131410 | MYLICON                         | 75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML                           |         |     | 9,28     | 12,37     | 9,93     | 13,21     | 10,07    | 13,39     | 10,22    | 13,58     |
| 514506501150310 | NATRECOR                        | 1,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                               |         |     | 1.092,92 | 1.510,81  | 1.158,83 | 1.601,92  | 1.172,91 | 1.621,38  | 1.187,33 | 1.641,32  |
| 514502604176311 | NIZORAL                         | 20 MG - SHAMP - FR - 100ML                                    |         |     | 28,35    | 37,81     | 30,33    | 40,36     | 30,76    | 40,92     | 31,21    | 41,48     |
| 514502603161319 | NIZORAL                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 15,93    | 21,24     | 17,04    | 22,68     | 17,28    | 22,99     | 17,53    | 23,30     |
| 514502601118319 | NIZORAL                         | 200 MG COM CX 1 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 22,10    | 30,55     | 23,44    | 32,40     | 23,72    | 32,79     | 24,01    | 33,20     |
| 514502602114317 | NIZORAL                         | 200 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 58,81    | 81,30     | 62,35    | 86,19     | 63,11    | 87,24     | 63,88    | 88,31     |
| 514502801117316 | ORAP                            | 1MG - COMP - BL - 20 COMP                                     |         |     | 5,74     | 7,93      | 6,09     | 8,42      | 6,16     | 8,52      | 6,24     | 8,62      |
| 514502802113314 | ORAP                            | 4MG - COMP - BL - 20 COMP                                     |         |     | 9,90     | 13,69     | 10,49    | 14,51     | 10,62    | 14,68     | 10,75    | 14,86     |
| 514502901154310 | ORTHOCLONE OKT-3                | 5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP                          |         |     | 8.889,06 | 12.287,89 | 9.425,20 | 13.029,03 | 9.539,67 | 13.187,27 | 9.657,01 | 13.349,48 |
| 514503102131318 | PANTELMIN                       | 20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML                                 |         |     | 6,18     | 8,24      | 6,62     | 8,81      | 6,71     | 8,93      | 6,81     | 9,05      |
| 514503103111310 | PANTELMIN                       | 500 MG - COMP - BL - 1 COMP                                   |         |     | 5,06     | 6,75      | 5,41     | 7,20      | 5,49     | 7,30      | 5,56     | 7,40      |
| 514503201113318 | PARALON                         | 300 MG - COMP - BL - 12 COMP                                  |         |     | 7,13     | 9,51      | 7,63     | 10,16     | 7,74     | 10,30     | 7,85     | 10,44     |
| 514503301118214 | PARIET                          | 10 MG - COMP - BL - 14 COMP                                   |         |     | 32,91    | 45,49     | 34,89    | 48,24     | 35,32    | 48,82     | 35,75    | 49,42     |
| 514503304117219 | PARIET                          | 20 MG - COMP - BL - 14 COMP                                   |         |     | 62,51    | 86,41     | 66,27    | 91,61     | 67,08    | 92,72     | 67,90    | 93,87     |
| 514503305113217 | PARIET                          | 20 MG - COMP - BL - 7 COMP                                    |         |     | 34,58    | 47,80     | 36,66    | 50,68     | 37,11    | 51,30     | 37,56    | 51,93     |
| 514503306111218 | PARIET                          | 20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP                                 |         |     | 118,11   | 163,27    | 125,23   | 173,11    | 126,75   | 175,22    | 128,31   | 177,37    |
| 514503401112315 | PREFEST                         | 2 MG - COMP - BL - 30 COMP                                    |         |     | 25,44    | 35,17     | 26,97    | 37,29     | 27,30    | 37,74     | 27,64    | 38,20     |
| 514506701117317 | PREZISTA                        | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                           |         |     | 1.182,93 | 1.577,45  | 1.265,52 | 1.683,99  | 1.283,49 | 1.706,99  | 1.301,97 | 1.730,65  |
| 514503601111312 | PROGRAF                         | 1MG - CAPS - BL - 100 CAPS                                    |         |     | 644,26   | 890,60    | 683,11   | 944,31    | 691,41   | 955,78    | 699,92   | 967,54    |
| 514503602118310 | PROGRAF                         | 5MG - CAPS - BL - 50 CAPS                                     |         |     | 1.610,63 | 2.226,47  | 1.707,78 | 2.360,77  | 1.728,52 | 2.389,44  | 1.749,78 | 2.418,83  |
| 514503603157311 | PROGRAF                         | 5MG - INJ - AMP - 10 AMP                                      |         |     | 3.166,67 | 4.377,48  | 3.357,66 | 4.641,49  | 3.398,44 | 4.697,87  | 3.440,24 | 4.755,65  |
| 514507201118312 | PROGRAF XL                      | 0,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10 |         |     | 161,06   | 222,64    | 170,78   | 236,07    | 172,85   | 238,94    | 174,98   | 241,88    |
| 514507202114310 | PROGRAF XL                      | 1,0MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10  |         |     | 322,13   | 445,30    | 341,56   | 472,16    | 345,71   | 477,90    | 349,96   | 483,78    |
| 514507203110319 | PROGRAF XL                      | 5,0MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10  |         |     | 1.610,63 | 2.226,47  | 1.707,78 | 2.360,77  | 1.728,52 | 2.389,44  | 1.749,78 | 2.418,83  |
| 514503702155315 | RAPIFEN                         | 0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML                           |         |     | 105,34   | 145,62    | 111,69   | 154,40    | 113,05   | 156,27    | 114,44   | 158,20    |
| 514503801137315 | RARICAL                         | 500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML                              |         |     | 10,95    | 14,60     | 11,72    | 15,59     | 11,88    | 15,80     | 12,05    | 16,02     |
| 514503802117318 | RARICAL                         | 555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV                          |         |     | 25,25    | 33,67     | 27,01    | 35,94     | 27,40    | 36,44     | 27,79    | 36,94     |
| 514503901115313 | REMINYL                         | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                          |         |     | 285,44   | 394,58    | 302,65   | 418,38    | 306,33   | 423,46    | 310,10   | 428,67    |
| 514506002111311 | REMINYL ER                      | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 281,11   | 388,60    | 298,06   | 412,02    | 301,68   | 417,03    | 305,39   | 422,16    |
| 514506003118318 | REMINYL ER                      | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 302,28   | 417,86    | 320,51   | 443,06    | 324,40   | 448,44    | 328,39   | 453,96    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                  |                                                                                   |         |     |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 514506001115311                              | REMINYL ER       | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7                                                    |         |     | 61,07    | 84,42     | 64,76     | 89,52     | 65,54     | 90,60     | 66,35     | 91,72     |
| 514506301119428                              | RESPRIN          | COMP - BL - 12 COMP                                                               |         |     | 6,39     | 8,52      | 6,83      | 9,09      | 6,93      | 9,21      | 7,03      | 9,34      |
| 514506302115426                              | RESPRIN          | COMP - DISPENSER - 50 BL C/4 COMP                                                 |         |     | 106,68   | 142,26    | 114,13    | 151,87    | 115,75    | 153,94    | 117,42    | 156,08    |
| 514506303138421                              | RESPRIN          | SUSPENSÃO - FR - 60 ML                                                            |         |     | 6,60     | 8,80      | 7,06      | 9,39      | 7,16      | 9,52      | 7,26      | 9,65      |
| 514506201173412                              | RETIN-A MICRO    | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                        |         |     | 41,70    | 57,64     | 44,22     | 61,12     | 44,75     | 61,86     | 45,30     | 62,63     |
| 514507001151316                              | RIPERDAL CONSTA  | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                      |         |     | 802,48   | 1.109,32  | 850,89    | 1.176,23  | 861,22    | 1.190,52  | 871,81    | 1.205,16  |
| 514504203136313                              | RISPERDAL        | 1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML                                                  |         |     | 72,08    | 99,64     | 76,43     | 105,66    | 77,36     | 106,94    | 78,31     | 108,25    |
| 514504201117311                              | RISPERDAL        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 44,84    | 61,99     | 47,54     | 65,72     | 48,12     | 66,52     | 48,71     | 67,34     |
| 514504204116316                              | RISPERDAL        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 92,97    | 128,52    | 98,57     | 136,26    | 99,77     | 137,92    | 101,00    | 139,61    |
| 514504206151313                              | RISPERDAL        | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS                  |         |     | 431,32   | 596,24    | 457,33    | 632,20    | 462,89    | 639,88    | 468,58    | 647,75    |
| 514505701113313                              | RISPERDAL        | 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 5,70     | 7,88      | 6,05      | 8,36      | 6,12      | 8,46      | 6,20      | 8,57      |
| 514504205112314                              | RISPERDAL        | 3 MG - COMP - BL - 20 COMP                                                        |         |     | 138,41   | 191,33    | 146,75    | 202,87    | 148,54    | 205,33    | 150,36    | 207,85    |
| 514504207158311                              | RISPERDAL        | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS                |         |     | 556,74   | 769,62    | 590,32    | 816,03    | 597,49    | 825,94    | 604,84    | 836,10    |
| 514505801118317                              | RISPERDAL        | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 11,41    | 15,77     | 12,10     | 16,72     | 12,24     | 16,92     | 12,39     | 17,13     |
| 514507101156311                              | RISPERDAL CONSTA | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   |         |     | 431,32   | 596,24    | 457,33    | 632,20    | 462,89    | 639,88    | 468,58    | 647,75    |
| 514507102152318                              | RISPERDAL CONSTA | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO |         |     | 556,74   | 769,62    | 590,32    | 816,03    | 597,49    | 825,94    | 604,84    | 836,10    |
| 514507103159316                              | RISPERDAL CONSTA | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   |         |     | 802,48   | 1.109,32  | 850,89    | 1.176,23  | 861,22    | 1.190,52  | 871,81    | 1.205,16  |
| 514504301111315                              | SEMAP            | 20 MG - COMP - BL - 6 COMP                                                        |         |     | 5,89     | 8,14      | 6,25      | 8,63      | 6,32      | 8,74      | 6,40      | 8,85      |
| 514504401116319                              | SIBELIUM         | 10 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                       |         |     | 11,08    | 15,32     | 11,75     | 16,24     | 11,89     | 16,44     | 12,04     | 16,64     |
| 514504501110312                              | SPORANOX         | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 70,38    | 97,29     | 74,62     | 103,15    | 75,53     | 104,41    | 76,46     | 105,69    |
| 514504502117310                              | SPORANOX         | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                                             |         |     | 88,02    | 121,68    | 93,33     | 129,01    | 94,46     | 130,58    | 95,62     | 132,19    |
| 514504503113319                              | SPORANOX         | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                                              |         |     | 33,54    | 46,36     | 35,55     | 49,15     | 35,99     | 49,74     | 36,43     | 50,36     |
| 514504504111311                              | SPORANOX         | PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS                                                |         |     | 135,98   | 187,97    | 144,18    | 199,31    | 145,93    | 201,73    | 147,72    | 204,21    |
| 514507901152211                              | STELARA          | 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                             |         |     | 9.371,62 | 12.497,16 | 10.025,41 | 13.340,53 | 10.167,76 | 13.522,76 | 10.314,18 | 13.710,20 |
| 514504601115316                              | STUGERON         | 25 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                       |         |     | 9,50     | 13,13     | 10,07     | 13,91     | 10,19     | 14,08     | 10,31     | 14,26     |
| 514504602111314                              | STUGERON         | 75 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                       |         |     | 13,25    | 18,32     | 14,05     | 19,42     | 14,22     | 19,66     | 14,40     | 19,90     |
| 514504702159319                              | SUFENTA          | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                                                |         |     | 63,68    | 88,03     | 67,52     | 93,33     | 68,34     | 94,47     | 69,18     | 95,63     |
| 514504703155317                              | SUFENTA          | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML                                                |         |     | 284,39   | 393,13    | 301,55    | 416,85    | 305,21    | 421,92    | 308,97    | 427,11    |
| 514504705158313                              | SUFENTA          | ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML                                     |         |     | 27,26    | 37,68     | 28,90     | 39,95     | 29,25     | 40,43     | 29,61     | 40,93     |
| 514504801173417                              | SYSTEM           | 100 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                                                      |         |     | 69,54    | 96,13     | 73,73     | 101,92    | 74,63     | 103,16    | 75,55     | 104,43    |
| 514504802171418                              | SYSTEM           | 25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                                                       |         |     | 41,50    | 57,37     | 44,01     | 60,83     | 44,54     | 61,57     | 45,09     | 62,33     |
| 514504803176413                              | SYSTEM           | 50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                                                       |         |     | 47,52    | 65,69     | 50,39     | 69,66     | 51,00     | 70,50     | 51,63     | 71,37     |
| 514504805179411                              | SYSTEM           | CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES                                                 |         |     | 58,36    | 80,67     | 61,88     | 85,54     | 62,63     | 86,58     | 63,40     | 87,64     |
| 514504806175418                              | SYSTEM           | SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES                                                 |         |     | 53,48    | 73,93     | 56,70     | 78,38     | 57,39     | 79,33     | 58,09     | 80,31     |
| 514504901119317                              | TOPAMAX          | 100 MG - COMP - BL - 60 COMP                                                      |         |     | 262,58   | 362,98    | 278,42    | 384,87    | 281,80    | 389,55    | 285,27    | 394,34    |
| 514504902115315                              | TOPAMAX          | 25 MG - COMP - BL - 60 COMP                                                       |         |     | 65,59    | 90,67     | 69,55     | 96,14     | 70,39     | 97,31     | 71,26     | 98,50     |
| 514504903111313                              | TOPAMAX          | 50 MG - COMP - BL - 60 COMP                                                       |         |     | 130,42   | 180,29    | 138,29    | 191,16    | 139,97    | 193,49    | 141,69    | 195,87    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514504904118311 | TOPAMAX                         | SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP            |         |     | 45,27    | 62,58    | 47,99    | 66,34    | 48,58    | 67,15    | 49,17    | 67,98    |
| 514504905114311 | TOPAMAX                         | SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP            |         |     | 75,46    | 104,31   | 80,01    | 110,60   | 80,98    | 111,95   | 81,98    | 113,32   |
| 514507701110310 | TYLENOL AP                      | 650 MG COM REV CT 50 BL AL PVC INC X 4            |         |     | 117,51   | 156,70   | 125,72   | 167,29   | 127,50   | 169,57   | 129,34   | 171,93   |
| 514507703113317 | TYLENOL AP                      | 650 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100             |         |     | 58,76    | 78,36    | 62,86    | 83,65    | 63,75    | 84,79    | 64,67    | 85,96    |
| 514505601119311 | TYLENOL SINUS                   | 500MG-COMP-BL-24COMP                              |         |     | 8,40     | 11,20    | 8,98     | 11,95    | 9,11     | 12,11    | 9,24     | 12,28    |
| 514505301115319 | TYLEX                           | 30 MG - COMP - BL - 12 COMP                       |         |     | 13,84    | 18,46    | 14,81    | 19,70    | 15,02    | 19,97    | 15,23    | 20,25    |
| 514505302111317 | TYLEX                           | 7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP                      |         |     | 10,04    | 13,39    | 10,73    | 14,28    | 10,89    | 14,48    | 11,04    | 14,68    |
| 514505502110314 | ULTRACET                        | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 44,78    | 59,71    | 47,91    | 63,75    | 48,59    | 64,62    | 49,29    | 65,51    |
| 514505501114316 | ULTRACET                        | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 22,39    | 29,86    | 23,95    | 31,87    | 24,29    | 32,31    | 24,64    | 32,76    |
| 514505401160316 | VAGI-SULFA                      | 34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS                |         |     | 27,40    | 36,54    | 29,31    | 39,00    | 29,73    | 39,53    | 30,15    | 40,08    |
| 514506401156317 | VELCADE                         | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                   |         |     | 2.843,42 | 3.930,63 | 3.014,92 | 4.167,71 | 3.051,54 | 4.218,33 | 3.089,07 | 4.270,22 |
| 514507401117311 | VITARE                          | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                       |         |     | 23,90    | 31,87    | 25,57    | 34,03    | 25,93    | 34,49    | 26,30    | 34,96    |
| Laboratório:    | JARREL FARMACÊUTICA LTDA        |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514602301132411 | AMOXICICLINA                    | 50 MG/ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML |         |     | 17,89    | 24,73    | 18,97    | 26,22    | 19,20    | 26,54    | 19,44    | 26,87    |
| 514602302112412 | AMOXICICLINA                    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 8,81     | 12,18    | 9,34     | 12,91    | 9,46     | 13,07    | 9,57     | 13,23    |
| 514600101179416 | BENZILAN                        | SABONETE 50G                                      |         |     | 7,94     | 10,59    | 8,50     | 11,31    | 8,62     | 11,46    | 8,74     | 11,62    |
| 514600102175414 | BENZILAN                        | SOL. TÓPICA 100ML                                 |         |     | 8,41     | 11,21    | 8,99     | 11,96    | 9,12     | 12,13    | 9,25     | 12,29    |
| 514600201114413 | COMPLEX B                       | CONCENTRADO 50DG                                  |         |     | 12,42    | 16,56    | 13,29    | 17,69    | 13,48    | 17,93    | 13,68    | 18,18    |
| 514600203133415 | COMPLEX B                       | GOTAS 20ML                                        |         |     | 7,77     | 10,36    | 8,31     | 11,06    | 8,43     | 11,21    | 8,55     | 11,37    |
| 514600301119417 | DIPIROTERM                      | EMB. HOSP. 50BL X 4CP                             |         |     | 58,41    | 77,89    | 62,49    | 83,16    | 63,38    | 84,29    | 64,29    | 85,46    |
| 514600302131410 | DIPIROTERM                      | SOL. ORAL GOTAS 10ML                              |         |     | 3,88     | 5,17     | 4,16     | 5,53     | 4,21     | 5,60     | 4,27     | 5,68     |
| 514600303138419 | DIPIROTERM                      | SOL. ORAL GOTAS 20ML                              |         |     | 6,80     | 9,07     | 7,28     | 9,68     | 7,38     | 9,82     | 7,49     | 9,95     |
| 514600402111411 | DORITRAT                        | 25BL X 4CP                                        |         |     | 72,52    | 96,71    | 77,59    | 103,25   | 78,69    | 104,66   | 79,83    | 106,11   |
| 514600404112415 | DORITRAT                        | 3 BL X 4CP                                        |         |     | 9,08     | 12,11    | 9,71     | 12,92    | 9,85     | 13,10    | 9,99     | 13,28    |
| 514600405135419 | DORITRAT                        | GOTAS 10ML                                        |         |     | 7,17     | 9,56     | 7,67     | 10,21    | 7,78     | 10,35    | 7,90     | 10,49    |
| 514600501118414 | DORSALDINA                      | (30+300+30) MG DRG CT 2 BL X 10                   |         |     | 7,51     | 10,01    | 8,04     | 10,70    | 8,15     | 10,84    | 8,27     | 10,99    |
| 514602201138416 | GASTRONOL                       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML             |         |     | 3,74     | 4,99     | 4,00     | 5,32     | 4,06     | 5,39     | 4,11     | 5,47     |
| 514602202134414 | GASTRONOL                       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML             |         |     | 7,50     | 10,00    | 8,03     | 10,68    | 8,14     | 10,83    | 8,26     | 10,98    |
| 514600604111412 | HEMOPRESS                       | 25MG 30CP                                         |         |     | 11,74    | 16,23    | 12,45    | 17,21    | 12,60    | 17,42    | 12,76    | 17,63    |
| 514600606114419 | HEMOPRESS                       | 50MG 30CP                                         |         |     | 19,74    | 27,29    | 20,93    | 28,93    | 21,18    | 29,28    | 21,44    | 29,64    |
| 514600701117411 | HIDROCLOROTIAZIN                | 50MG 20CP                                         |         |     | 3,07     | 4,24     | 3,25     | 4,50     | 3,29     | 4,55     | 3,33     | 4,61     |
| 514600801170411 | KURAKALOS                       | SOL. TÓPICA 10ML                                  |         |     | 9,30     | 12,40    | 9,95     | 13,24    | 10,09    | 13,42    | 10,24    | 13,61    |
| 514600901116419 | MEBENDAZOLIN                    | 100MG 6CP                                         |         |     | 2,62     | 3,62     | 2,77     | 3,83     | 2,81     | 3,88     | 2,84     | 3,93     |
| 514600902139412 | MEBENDAZOLIN                    | SUSPENSÃO ORAL 30ML                               |         |     | 3,96     | 5,47     | 4,20     | 5,80     | 4,25     | 5,87     | 4,30     | 5,94     |
| 514601001178416 | MICOTRICIN                      | SOLUÇÃO TÓPICA 20ML                               |         |     | 10,03    | 13,38    | 10,72    | 14,27    | 10,88    | 14,46    | 11,03    | 14,66    |
| 514601102179418 | NARINIL                         | INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML                       |         |     | 7,17     | 9,56     | 7,67     | 10,21    | 7,78     | 10,35    | 7,90     | 10,49    |
| 514601101172411 | NARINIL                         | SOLUÇÃO NASAL 10ML (ADULTO)                       |         |     | 8,37     | 11,16    | 8,95     | 11,91    | 9,08     | 12,07    | 9,21     | 12,24    |
| 514601201134412 | NISTACINA                       | SUSP. ORAL GOTAS 50ML                             |         |     | 13,21    | 18,26    | 14,01    | 19,37    | 14,18    | 19,60    | 14,35    | 19,84    |
| 514601302119419 | NIXLIDE                         | BLÍSTER 12CP                                      |         |     | 12,03    | 16,63    | 12,75    | 17,63    | 12,91    | 17,84    | 13,07    | 18,06    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                       |                              |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514601304138410                                             | NIXLIDE                      | GOTAS 15ML                                                                             |         |     | 10,69    | 14,78    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,85    | 11,61    | 16,05    |
| 514601401117414                                             | NOVAREN                      | 50MG 10CP                                                                              |         |     | 5,32     | 7,35     | 5,64     | 7,80     | 5,71     | 7,89     | 5,78     | 7,99     |
| 514601402113412                                             | NOVAREN                      | 100MG 10CP                                                                             |         |     | 8,10     | 11,20    | 8,59     | 11,87    | 8,69     | 12,02    | 8,80     | 12,17    |
| 514601502118416                                             | OMEPRAZOLEX                  | 20MG 14CP                                                                              |         |     | 26,77    | 37,01    | 28,39    | 39,24    | 28,73    | 39,72    | 29,08    | 40,20    |
| 514601503114414                                             | OMEPRAZOLEX                  | 40 MG CAP FR X 7                                                                       |         |     | 26,77    | 37,01    | 28,39    | 39,24    | 28,73    | 39,72    | 29,08    | 40,20    |
| 514601601132417                                             | SALBUTAMOX                   | XAROPE 100ML                                                                           |         |     | 4,99     | 6,90     | 5,29     | 7,32     | 5,36     | 7,41     | 5,42     | 7,50     |
| 514601701171414                                             | SULFANILAMIN                 | TUBO 10G                                                                               |         |     | 6,65     | 8,87     | 7,11     | 9,46     | 7,21     | 9,59     | 7,31     | 9,72     |
| 514601801115419                                             | SULFATO FERROX               | 50DG REVESTIDAS                                                                        |         |     | 7,94     | 10,59    | 8,49     | 11,30    | 8,61     | 11,45    | 8,73     | 11,61    |
| 514601802138412                                             | SULFATO FERROX               | SOL. ORAL GOTAS 30ML                                                                   |         |     | 5,68     | 7,57     | 6,08     | 8,09     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     |
| 514601803134410                                             | SULFATO FERROX               | XAROPE 100ML                                                                           |         |     | 5,68     | 7,57     | 6,08     | 8,09     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     |
| 514601901111415                                             | TANDIREN                     | BLÍSTER 12CP                                                                           |         |     | 8,26     | 11,01    | 8,83     | 11,75    | 8,96     | 11,92    | 9,09     | 12,08    |
| 514602001112413                                             | TRATALERG                    | 0,5MG 10CP                                                                             |         |     | 3,59     | 4,96     | 3,81     | 5,26     | 3,85     | 5,33     | 3,90     | 5,39     |
| 514602101117417                                             | TRIBACTER                    | BLÍSTER 20CP                                                                           |         |     | 7,99     | 11,05    | 8,46     | 11,70    | 8,57     | 11,84    | 8,67     | 11,99    |
| 514602102131413                                             | TRIBACTER                    | SUSPENSÃO ORAL 100ML                                                                   |         |     | 6,99     | 9,66     | 7,41     | 10,24    | 7,50     | 10,36    | 7,59     | 10,49    |
| Laboratório: JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA  |                              |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537400101131416                                             | QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA | KIT 2 FA VD INC X 1 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC                                          |         |     | 343,26   | 457,74   | 367,22   | 488,66   | 372,44   | 495,33   | 377,80   | 502,20   |
| 537400102138414                                             | QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA | KIT 2 FA VD INC X 2 ML+ DISPOSITIVO P/ APLIC                                           |         |     | 662,67   | 883,68   | 708,93   | 943,35   | 719,00   | 956,24   | 729,35   | 969,49   |
| 537400103134412                                             | QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA | KIT 2 FA VD INC X 5 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC                                          |         |     | 1.724,19 | 2.299,23 | 1.844,56 | 2.454,51 | 1.870,76 | 2.488,04 | 1.897,69 | 2.522,52 |
| Laboratório: JOHNSON & JOHNSON COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA |                              |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514700701135319                                             | BAND AID SPRAY ANTI-SÉPTICO  | 20 MG/ML + 1,30 MG/ML PUL FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                    |         |     | 10,41    | 13,88    | 11,14    | 14,83    | 11,30    | 15,03    | 11,46    | 15,24    |
| 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) |         |     | 9,21     | 12,28    | 9,85     | 13,11    | 9,99     | 13,29    | 10,13    | 13,47    |
| 539600503116318                                             | BENALET                      | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 ( SABOR MEL LIMÃO)                  |         |     | 52,47    | 69,97    | 56,13    | 74,69    | 56,93    | 75,71    | 57,75    | 76,76    |
| 539600506115312                                             | BENALET                      | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 ( SABOR MENTA)                      |         |     | 52,47    | 69,97    | 56,13    | 74,69    | 56,93    | 75,71    | 57,75    | 76,76    |
| 539600502111312                                             | BENALET                      | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)                   |         |     | 52,47    | 69,97    | 56,13    | 74,69    | 56,93    | 75,71    | 57,75    | 76,76    |
| 539600501113311                                             | BENALET                      | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRANBOESA)                              |         |     | 6,30     | 8,40     | 6,73     | 8,96     | 6,83     | 9,08     | 6,93     | 9,21     |
| 539600504112316                                             | BENALET                      | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)                              |         |     | 6,30     | 8,40     | 6,73     | 8,96     | 6,83     | 9,08     | 6,93     | 9,21     |
| 539600505119314                                             | BENALET                      | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                                  |         |     | 6,30     | 8,40     | 6,73     | 8,96     | 6,83     | 9,08     | 6,93     | 9,21     |
| 539600102170311                                             | NICORETTE                    | 16,6 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                       |         |     | 31,70    | 42,27    | 33,91    | 45,12    | 34,39    | 45,74    | 34,89    | 46,38    |
| 539600103177311                                             | NICORETTE                    | 24,9 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                       |         |     | 33,11    | 44,15    | 35,42    | 47,13    | 35,92    | 47,77    | 36,44    | 48,44    |
| 539600101174313                                             | NICORETTE                    | 8,3 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                        |         |     | 30,26    | 40,35    | 32,37    | 43,07    | 32,83    | 43,66    | 33,30    | 44,26    |
| 539600201179317                                             | NICORETTE FRESHFRUIT         | 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 26,81    | 35,75    | 28,68    | 38,16    | 29,09    | 38,69    | 29,51    | 39,23    |
| 539600202175315                                             | NICORETTE FRESHFRUIT         | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 31,00    | 41,34    | 33,16    | 44,13    | 33,63    | 44,73    | 34,11    | 45,34    |
| 539600301173310                                             | NICORETTE FRESHMINT          | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 31,00    | 41,34    | 33,16    | 44,13    | 33,63    | 44,73    | 34,11    | 45,34    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM                                          | Medicamento         | Apresentação                                                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                     |                                                                          | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA |                     |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539600603171310                                | REGAINE             | 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML (REFIL)                        |         |     | 73,16    | 97,56  | 78,27    | 104,15 | 79,38    | 105,57 | 80,52    | 107,03 |
| 539600601177311                                | REGAINE             | 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + EXTENSOR + CGT |         |     | 89,33    | 119,12 | 95,56    | 127,16 | 96,92    | 128,90 | 98,32    | 130,69 |
| 539600602173311                                | REGAINE             | 50 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + CGT            |         |     | 104,18   | 138,93 | 111,45   | 148,30 | 113,03   | 150,33 | 114,66   | 152,41 |
| 539600701163411                                | RETIN-A             | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                               |         |     | 41,70    | 57,64  | 44,21    | 61,11  | 44,75    | 61,86  | 45,30    | 62,62  |
| 539600801117411                                | SINUTAB             | 2 MG + 324 MG + 32,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12              |         |     | 8,22     | 10,96  | 8,80     | 11,71  | 8,92     | 11,86  | 9,05     | 12,03  |
| 539600902118411                                | TYLENOL DC          | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                |         |     | 68,04    | 90,73  | 72,79    | 96,86  | 73,82    | 98,18  | 74,88    | 99,53  |
| 539600901111413                                | TYLENOL DC          | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 12,93    | 17,24  | 13,83    | 18,40  | 14,03    | 18,66  | 14,23    | 18,92  |
| 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  |
| 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                            |         |     | 64,20    | 88,75  | 68,07    | 94,10  | 68,90    | 95,24  | 69,75    | 96,42  |
| 514900105153410                                | AGUA PARA INJECAO   | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML                             |         |     | 77,04    | 106,50 | 81,69    | 112,93 | 82,68    | 114,29 | 83,70    | 115,70 |
| 514900106151411                                | AGUA PARA INJECAO   | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                             |         |     | 94,67    | 130,87 | 100,38   | 138,76 | 101,60   | 140,45 | 102,85   | 142,18 |
| 514900107156417                                | AGUA PARA INJECAO   | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML                              |         |     | 113,61   | 157,05 | 120,46   | 166,52 | 121,92   | 168,54 | 123,42   | 170,61 |
| 514900108152415                                | AGUA PARA INJECAO   | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                             |         |     | 149,37   | 206,48 | 158,38   | 218,94 | 160,30   | 221,59 | 162,27   | 224,32 |
| 514900109159413                                | AGUA PARA INJECAO   | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML                              |         |     | 170,71   | 235,98 | 181,00   | 250,21 | 183,20   | 253,25 | 185,45   | 256,36 |
| 514900501172418                                | GLICERINA/ GLICEROL | 12% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                                         |         |     | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 514900502179416                                | GLICERINA/ GLICEROL | 25% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                                         |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   |
| 514900503175414                                | GLICERINA/ GLICEROL | 6% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                                         |         |     | 8,96     | 12,39  | 9,50     | 13,13  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  |
| 514901402151410                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                    |         |     | 50,32    | 69,56  | 53,35    | 73,75  | 54,00    | 74,65  | 54,66    | 75,56  |
| 514901403158419                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                 |         |     | 40,81    | 56,41  | 43,27    | 59,81  | 43,80    | 60,55  | 44,34    | 61,29  |
| 514901404154417                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML                     |         |     | 73,80    | 102,02 | 78,25    | 108,17 | 79,20    | 109,48 | 80,17    | 110,82 |
| 514901405150415                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML                  |         |     | 88,56    | 122,42 | 93,90    | 129,80 | 95,04    | 131,38 | 96,21    | 133,00 |
| 514901406157413                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                     |         |     | 99,80    | 137,96 | 105,81   | 146,27 | 107,10   | 148,05 | 108,42   | 149,88 |
| 514901407153411                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML                  |         |     | 114,05   | 157,66 | 120,93   | 167,17 | 122,40   | 169,20 | 123,91   | 171,29 |
| 514901409156418                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 2000 ML                     |         |     | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,95    | 37,25  | 27,28    | 37,71  |
| 514901401155412                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML                     |         |     | 178,44   | 246,67 | 189,20   | 261,54 | 191,50   | 264,72 | 193,86   | 267,98 |
| 514901408151412                                | JP FISIOLÓGICO      | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML                  |         |     | 321,19   | 444,00 | 340,56   | 470,78 | 344,70   | 476,50 | 348,94   | 482,36 |
| 514900704154414                                | JP GLICOFISIOLOGICO | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML             |         |     | 29,54    | 40,83  | 31,32    | 43,30  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,36  |
| 514900706157410                                | JP GLICOFISIOLOGICO | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML              |         |     | 35,45    | 49,00  | 37,58    | 51,95  | 38,04    | 52,59  | 38,51    | 53,23  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514900705150412 | JP GLICOFISIOLOGICO           | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML |         |     | 82,74    | 114,38   | 87,73    | 121,27   | 88,80    | 122,75   | 89,89    | 124,26   |
| 514900701155411 | JP GLICOFISIOLOGICO           | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                            |         |     | 2,27     | 3,14     | 2,41     | 3,33     | 2,44     | 3,37     | 2,47     | 3,41     |
| 514901503152412 | JP GLICOSE 10%                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML |         |     | 88,78    | 122,73   | 94,14    | 130,14   | 95,28    | 131,71   | 96,45    | 133,33   |
| 514901502156414 | JP GLICOSE 10%                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML  |         |     | 116,29   | 160,75   | 123,30   | 170,45   | 124,80   | 172,52   | 126,34   | 174,65   |
| 514901501151419 | JP GLICOSE 10%                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 145,36   | 200,94   | 154,13   | 213,06   | 156,00   | 215,65   | 157,92   | 218,30   |
| 514901602150418 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML     |         |     | 56,56    | 78,19    | 59,97    | 82,90    | 60,70    | 83,91    | 61,45    | 84,95    |
| 514901603157416 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 67,87    | 93,82    | 71,97    | 99,49    | 72,84    | 100,69   | 73,74    | 101,94   |
| 514901604153414 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML      |         |     | 70,82    | 97,90    | 75,09    | 103,80   | 76,00    | 105,06   | 76,93    | 106,35   |
| 514901607152419 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 84,98    | 117,47   | 90,11    | 124,56   | 91,20    | 126,07   | 92,32    | 127,62   |
| 514901605151415 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML   |         |     | 111,82   | 154,58   | 118,56   | 163,89   | 120,00   | 165,88   | 121,48   | 167,93   |
| 514901606156410 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML      |         |     | 185,43   | 256,33   | 196,61   | 271,79   | 199,00   | 275,09   | 201,45   | 278,48   |
| 514901601154411 | JP GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML   |         |     | 333,77   | 461,39   | 353,90   | 489,22   | 358,20   | 495,16   | 362,61   | 501,26   |
| 514900902150415 | JP MANITOL                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML     |         |     | 212,96   | 294,39   | 225,81   | 312,15   | 228,55   | 315,94   | 231,36   | 319,82   |
| 514900903157413 | JP MANITOL                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML      |         |     | 243,39   | 336,45   | 258,07   | 356,75   | 261,20   | 361,07   | 264,41   | 365,51   |
| 514901002153114 | METRONIDAZOL SIMPLES          | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP)      |         |     | 173,76   | 240,20   | 184,24   | 254,69   | 186,48   | 257,78   | 188,77   | 260,95   |
| 514901302157417 | RINGER                        | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML               |         |     | 80,88    | 111,81   | 85,76    | 118,55   | 86,80    | 119,99   | 87,87    | 121,47   |
| 514901301150419 | RINGER                        | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML          |         |     | 97,06    | 134,17   | 102,91   | 142,26   | 104,16   | 143,99   | 105,44   | 145,76   |
| 514901206158416 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML              |         |     | 64,29    | 88,87    | 68,17    | 94,24    | 69,00    | 95,38    | 69,85    | 96,56    |
| 514901207154414 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML         |         |     | 77,15    | 106,65   | 81,81    | 113,09   | 82,80    | 114,46   | 83,82    | 115,87   |
| 514901205151418 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML               |         |     | 65,23    | 90,17    | 69,16    | 95,60    | 70,00    | 96,77    | 70,86    | 97,95    |
| 514901208150412 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML          |         |     | 78,27    | 108,20   | 82,99    | 114,72   | 84,00    | 116,12   | 85,03    | 117,54   |
| 514901210155418 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML               |         |     | 122,95   | 169,96   | 130,37   | 180,22   | 131,95   | 182,40   | 133,57   | 184,64   |
| 514901209157410 | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML          |         |     | 140,52   | 194,25   | 148,99   | 205,96   | 150,80   | 208,46   | 152,65   | 211,02   |
| Laboratório:    | JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A  |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515000201154412 | CLAROGRAF                     | 300 FRASCO 100 ML                                          |         |     | 242,27   | 334,90   | 256,88   | 355,10   | 260,00   | 359,41   | 263,20   | 363,83   |
| 515000202150410 | CLAROGRAF                     | 300 FRASCO 50 ML                                           |         |     | 130,45   | 180,33   | 138,32   | 191,21   | 140,00   | 193,53   | 141,72   | 195,91   |
| 515000203157419 | CLAROGRAF                     | 370 FRASCO 50 ML                                           |         |     | 158,41   | 218,98   | 167,96   | 232,18   | 170,00   | 235,00   | 172,09   | 237,89   |
| 515000406155410 | PIELOGRAF                     | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                           |         |     | 1.956,78 | 2.704,98 | 2.074,80 | 2.868,12 | 2.100,00 | 2.902,96 | 2.125,83 | 2.938,66 |
| 515000407151419 | PIELOGRAF                     | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                            |         |     | 382,04   | 528,12   | 405,08   | 559,97   | 410,00   | 566,77   | 415,04   | 573,74   |
| 515000408158417 | PIELOGRAF                     | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                            |         |     | 941,12   | 1.300,97 | 997,88   | 1.379,43 | 1.010,00 | 1.396,18 | 1.022,42 | 1.413,36 |
| 515000401153411 | PIELOGRAF                     | FRASCO 100 ML C/E 76%                                      |         |     | 76,78    | 106,14   | 81,41    | 112,54   | 82,40    | 113,91   | 83,41    | 115,30   |
| 515000402151410 | PIELOGRAF                     | FRASCO 20 ML 76%                                           |         |     | 15,10    | 20,87    | 16,01    | 22,13    | 16,20    | 22,39    | 16,40    | 22,67    |
| 515000404152414 | PIELOGRAF                     | FRASCO 50 ML 76%                                           |         |     | 37,42    | 51,73    | 39,68    | 54,85    | 40,16    | 55,52    | 40,65    | 56,19    |
| 515000601136314 | PIELOGRAF GI                  | 760 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                     |         |     | 31,71    | 42,29    | 33,93    | 45,15    | 34,41    | 45,76    | 34,91    | 46,40    |
| 515000701130318 | PIELOGRAF TOMOGRAFICO         | 45,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 250 ML                    |         |     | 15,27    | 20,36    | 16,34    | 21,74    | 16,57    | 22,04    | 16,81    | 22,34    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                             | Medicamento         | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                     |                                                                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A         |                     |                                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515000504157418                                   | RELIEV              | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                                                                  |         |     | 1.723,83 | 2.382,96 | 1.827,80 | 2.526,68 | 1.850,00 | 2.557,37 | 1.872,76 | 2.588,82 |
| 515000505153416                                   | RELIEV              | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                                                                   |         |     | 354,08   | 489,47   | 375,44   | 518,99   | 380,00   | 525,30   | 384,67   | 531,76   |
| 515000506151417                                   | RELIEV              | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                                                                   |         |     | 885,21   | 1.223,68 | 938,60   | 1.297,48 | 950,00   | 1.313,24 | 961,69   | 1.329,40 |
| 515000501158413                                   | RELIEV              | FRASCO 100 ML 60%                                                                                    |         |     | 68,02    | 94,03    | 72,12    | 99,70    | 73,00    | 100,91   | 73,90    | 102,15   |
| 515000502154411                                   | RELIEV              | FRASCO 20 ML 60%                                                                                     |         |     | 13,79    | 19,06    | 14,62    | 20,21    | 14,80    | 20,46    | 14,98    | 20,71    |
| 515000503150411                                   | RELIEV              | FRASCO 50 ML 60%                                                                                     |         |     | 34,10    | 47,14    | 36,16    | 49,99    | 36,60    | 50,59    | 37,05    | 51,22    |
| Laboratório: KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO |                     |                                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515100102166419                                   | ABC                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                    |         |     | 6,00     | 8,00     | 6,42     | 8,54     | 6,51     | 8,66     | 6,60     | 8,78     |
| 515100103162417                                   | ABC                 | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                                           |         |     | 14,94    | 19,92    | 15,98    | 21,27    | 16,21    | 21,56    | 16,44    | 21,86    |
| 515100201113410                                   | ACICLOR             | 200MG COMP 5 BL AL X 5                                                                               |         |     | 37,69    | 52,10    | 39,96    | 55,25    | 40,45    | 55,92    | 40,95    | 56,60    |
| 515100203167410                                   | ACICLOR             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                    |         |     | 11,00    | 14,67    | 11,76    | 15,65    | 11,93    | 15,87    | 12,10    | 16,09    |
| 515106402110418                                   | ALBENDY             | 400MG COMP MAST BL AL X 1                                                                            |         |     | 3,10     | 4,29     | 3,29     | 4,54     | 3,33     | 4,60     | 3,37     | 4,65     |
| 515106401130415                                   | ALBENDY             | 4PCC SUPS ORAL FR VD X 10ML                                                                          |         |     | 3,70     | 5,11     | 3,92     | 5,42     | 3,97     | 5,49     | 4,02     | 5,56     |
| 515107301113411                                   | ALGI-REUMATRIL      | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                                     |         |     | 9,33     | 12,44    | 9,98     | 13,28    | 10,12    | 13,46    | 10,27    | 13,65    |
| 515100301177429                                   | ANTIMAI SÉPTICO     | SOLUÇÃO 21MG/ML SOL TP FR X 30ML                                                                     |         |     | 6,71     | 8,95     | 7,18     | 9,55     | 7,28     | 9,68     | 7,38     | 9,82     |
| 515100302173427                                   | ANTIMAI SÉPTICO     | SPRAY 21MG/ML SOL TP SPRAY X 50ML                                                                    |         |     | 11,23    | 14,98    | 12,01    | 15,98    | 12,18    | 16,20    | 12,36    | 16,42    |
| 515106001167419                                   | ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100G CREME DERM BG AL X 20G                                                                       |         |     | 5,67     | 7,56     | 6,06     | 8,06     | 6,15     | 8,18     | 6,24     | 8,29     |
| 515106003178418                                   | ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100ML SOL TP FR SPRAY X 30ML                                                                      |         |     | 14,11    | 18,82    | 15,10    | 20,09    | 15,31    | 20,36    | 15,53    | 20,64    |
| 515100501168415                                   | BACTODERM           | 5,0MG POM DERM BISN AL X 15G                                                                         |         |     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    | 7,44     | 10,28    |
| 515106501178411                                   | CALOTRAT            | 0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML                                                   |         |     | 6,26     | 8,35     | 6,69     | 8,91     | 6,79     | 9,03     | 6,89     | 9,15     |
| 515107002167410                                   | CTL                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                    |         |     | 6,00     | 8,00     | 6,42     | 8,54     | 6,51     | 8,66     | 6,60     | 8,78     |
| 515107001179415                                   | CTL                 | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                                                          |         |     | 14,94    | 19,92    | 15,98    | 21,27    | 16,21    | 21,56    | 16,44    | 21,86    |
| 515106301160411                                   | DEXAMETAX           | 1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G                                                                       |         |     | 6,47     | 8,94     | 6,85     | 9,47     | 6,94     | 9,59     | 7,02     | 9,70     |
| 515100801110412                                   | DICLONAX            | 50G COMP REV BL AL X 20                                                                              |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     | 6,01     | 8,31     |
| 515100901115416                                   | DICLONIL            | 50MG DRG BL AL X 20                                                                                  |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     | 6,01     | 8,31     |
| 515101105134419                                   | ENTEROFIGON         | 2 MG + 10 MG + 10 MG + 50 MG + 1 MG + 0,09 ML SOL OR CX 60<br>FLAC X 10 ML (EMB MULT) SABOR ABACAXI. |         |     | 83,14    | 110,87   | 88,94    | 118,35   | 90,20    | 119,96   | 91,50    | 121,63   |
| 515101106130417                                   | ENTEROFIGON         | 2MG + 10MG + 10MG + 50MG + 1MG + 0.09ML SOL OR CX 24<br>FLAC X 10ML - SABOR ABACAXI.                 |         |     | 32,21    | 42,95    | 34,46    | 45,85    | 34,95    | 46,48    | 35,45    | 47,12    |
| 515101101139416                                   | ENTEROFIGON         | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 12 X 10ML                                                              |         |     | 16,10    | 21,47    | 17,23    | 22,93    | 17,47    | 23,23    | 17,72    | 23,55    |
| 515101103131412                                   | ENTEROFIGON         | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML                                                              |         |     | 83,14    | 110,87   | 88,94    | 118,35   | 90,20    | 119,96   | 91,50    | 121,63   |
| 515101104138410                                   | ENTEROFIGON         | LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML                                                                |         |     | 16,73    | 22,31    | 17,90    | 23,81    | 18,15    | 24,14    | 18,41    | 24,47    |
| 515101302118416                                   | FLUCOLIC            | 125MG CAP GEL MOLE 3 BL AL X 4                                                                       |         |     | 10,56    | 14,60    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,85    |
| 515101304137418                                   | FLUCOLIC            | GOTAS 75MG EMUL ORAL FR GOT X 15ML                                                                   |         |     | 7,79     | 10,77    | 8,26     | 11,41    | 8,36     | 11,55    | 8,46     | 11,69    |
| 515106704133410                                   | GASTROBION          | 37 MG + 40 MG + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                               |         |     | 12,36    | 16,48    | 13,22    | 17,59    | 13,41    | 17,83    | 13,60    | 18,08    |
| 515106702130414                                   | GASTROBION          | 37MG SUSP ORAL FR X 150ML GEL                                                                        |         |     | 9,87     | 13,16    | 10,56    | 14,05    | 10,71    | 14,24    | 10,86    | 14,44    |
| 515106703137412                                   | GASTROBION          | 37MG SUSP ORAL FR X 340ML GEL                                                                        |         |     | 16,51    | 22,02    | 17,66    | 23,50    | 17,91    | 23,82    | 18,17    | 24,15    |
| 515107202166418                                   | NIZONAZOL           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                    |         |     | 7,99     | 10,65    | 8,55     | 11,38    | 8,67     | 11,53    | 8,79     | 11,69    |
| 515107204169414                                   | NIZONAZOL           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                                     |         |     | 11,99    | 15,99    | 12,83    | 17,07    | 13,01    | 17,30    | 13,20    | 17,55    |
| 515107201178412                                   | NIZONAZOL           | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                               |         |     | 22,55    | 30,07    | 24,13    | 32,11    | 24,47    | 32,54    | 24,82    | 33,00    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515107203111412 | NIZONAZOL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 14,68    | 20,29    | 15,56    | 21,51    | 15,75    | 21,77    | 15,94    | 22,04    |
| 515102101167418 | PROCTOSAN                                    | 0,0250MG POM RET BISN AL X 20G                             |         |     | 17,68    | 23,58    | 18,91    | 25,16    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,86    |
| 515102201137413 | RAPILAX                                      | 7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML                            |         |     | 4,69     | 6,48     | 4,97     | 6,87     | 5,03     | 6,95     | 5,09     | 7,04     |
| 515102301115411 | RELAFLEX                                     | 300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4                          |         |     | 7,94     | 10,59    | 8,49     | 11,30    | 8,61     | 11,45    | 8,73     | 11,61    |
| 515102302111411 | RELAFLEX                                     | 300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4                         |         |     | 91,13    | 121,52   | 97,49    | 129,72   | 98,87    | 131,49   | 100,29   | 133,32   |
| 515102409110313 | RESFENOL                                     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20           |         |     | 15,90    | 21,20    | 17,01    | 22,63    | 17,25    | 22,94    | 17,50    | 23,26    |
| 515106901133413 | RINOMAX                                      | SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30ML                           |         |     | 6,17     | 8,23     | 6,60     | 8,78     | 6,69     | 8,90     | 6,79     | 9,02     |
| 515102501173415 | SANASAR                                      | 0,1000MG/ML LOC FR VD X 100ML                              |         |     | 8,81     | 11,75    | 9,43     | 12,54    | 9,56     | 12,71    | 9,70     | 12,89    |
| 515102502171416 | SANASAR                                      | 0,100G/G SABONETE X 80G                                    |         |     | 7,83     | 10,44    | 8,38     | 11,15    | 8,50     | 11,30    | 8,62     | 11,46    |
| 515102606110413 | SANILIN                                      | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR CEREJA        |         |     | 6,95     | 9,27     | 7,43     | 9,89     | 7,54     | 10,03    | 7,65     | 10,17    |
| 515102607117411 | SANILIN                                      | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LARANJA       |         |     | 6,95     | 9,27     | 7,43     | 9,89     | 7,54     | 10,03    | 7,65     | 10,17    |
| 515102608113411 | SANILIN                                      | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR MENTA         |         |     | 6,95     | 9,27     | 7,43     | 9,89     | 7,54     | 10,03    | 7,65     | 10,17    |
| 515102701113416 | STILGRIP                                     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 12            |         |     | 6,90     | 9,20     | 7,39     | 9,83     | 7,49     | 9,96     | 7,60     | 10,10    |
| 515102705119419 | STILGRIP                                     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120           |         |     | 64,19    | 85,60    | 68,67    | 91,37    | 69,64    | 92,62    | 70,64    | 93,90    |
| 515102703132418 | STILGRIP                                     | 400MG PÓ ORAL 50 ENV AL X 5G SACHÊ                         |         |     | 69,21    | 92,29    | 74,04    | 98,52    | 75,09    | 99,87    | 76,17    | 101,25   |
| 515106801163418 | TRIALGEX                                     | 0,0444 ML/G + 0,44 MG/G + 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G |         |     | 7,30     | 9,73     | 7,81     | 10,39    | 7,92     | 10,53    | 8,03     | 10,68    |
| Laboratório:    | KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515200101110319 | AKINETON                                     | 2MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                           |         |     | 17,37    | 24,01    | 18,42    | 25,46    | 18,64    | 25,77    | 18,87    | 26,08    |
| 515200102117317 | AKINETON                                     | 4MG RETARD COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 15              |         |     | 11,75    | 16,24    | 12,46    | 17,22    | 12,61    | 17,43    | 12,77    | 17,65    |
| 515200401114115 | DICLOFENACO SÓDICO                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 7,50     | 10,37    | 7,95     | 10,99    | 8,05     | 11,13    | 8,15     | 11,26    |
| 515201501112392 | VENOCUR TRIPLEX                              | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X          |         |     | 26,57    | 35,43    | 28,43    | 37,83    | 28,83    | 38,34    | 29,25    | 38,87    |
| 515201502119390 | VENOCUR TRIPLEX                              | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X          |         |     | 70,60    | 94,15    | 75,53    | 100,50   | 76,60    | 101,88   | 77,70    | 103,29   |
| Laboratório:    | KOPKINS DO BRASIL INDUSTRIAL LTDA            |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515400101173313 | UM MINUTO                                    | 7,017 MG SOL TOP DISP 24 CT FLAC PLAS X 4 ML               |         |     | 23,70    | 31,60    | 25,36    | 33,75    | 25,72    | 34,21    | 26,09    | 34,68    |
| Laboratório:    | LABORATORIES IPCA DO BRASIL LTDA             |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535900103110115 | ATENOLOL                                     | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 14,25    | 19,70    | 15,11    | 20,89    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 535900105113111 | ATENOLOL                                     | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 5,45     | 7,53     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     | 5,92     | 8,18     |
| 535900106111112 | ATENOLOL                                     | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 8,37     | 11,57    | 8,87     | 12,26    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,57    |
| 535900204111117 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 33,38    | 46,14    | 35,39    | 48,92    | 35,82    | 49,52    | 36,26    | 50,12    |
| 535900205118115 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 4,99     | 6,90     | 5,30     | 7,33     | 5,36     | 7,41     | 5,43     | 7,51     |
| 535900201112112 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 42,49    | 58,74    | 45,05    | 62,28    | 45,60    | 63,04    | 46,16    | 63,81    |
| 535900208117111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 850 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     | 10,11    |
| 535900302113114 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                   | 4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 78,33    | 108,28   | 83,05    | 114,81   | 84,06    | 116,20   | 85,09    | 117,63   |
| 535900303111115 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                   | 4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 725,31   | 1.002,64 | 769,06   | 1.063,12 | 778,40   | 1.076,03 | 787,97   | 1.089,26 |
| 535900301117116 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                   | 4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 217,33   | 300,43   | 230,44   | 318,55   | 233,24   | 322,42   | 236,11   | 326,39   |
| 535900304116110 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                   | 8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 78,33    | 108,28   | 83,05    | 114,81   | 84,06    | 116,20   | 85,09    | 117,63   |
| 535900305112119 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                   | 8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 725,31   | 1.002,64 | 769,06   | 1.063,12 | 778,40   | 1.076,03 | 787,97   | 1.089,26 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                                                                 | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                             |                                                                                       | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LABORATORIES IPCA DO BRASIL LTDA                                            |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535900306119117 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                                                  | 8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 |         |     | 217,58   | 300,77 | 230,70   | 318,91 | 233,50   | 322,78 | 236,37   | 326,75 |
| 535900701115110 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 28                                              |         |     | 41,66    | 55,55  | 44,57    | 59,31  | 45,20    | 60,11  | 45,85    | 60,95  |
| 535900404110114 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                                                  | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                                 |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,29    | 17,68  | 13,48    | 17,93  | 13,67    | 18,17  |
| 535900401111111 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 6                                                  |         |     | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,91   |
| 535900501116113 | LISINOPRIL                                                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 21,15    | 29,24  | 22,43    | 31,01  | 22,70    | 31,38  | 22,98    | 31,77  |
| 535900502112111 | LISINOPRIL                                                                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 33,95    | 46,93  | 35,99    | 49,75  | 36,43    | 50,36  | 36,88    | 50,98  |
| 535900503119111 | LISINOPRIL                                                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 13,18    | 18,22  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  |
| 535900601110117 | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                                              | 10 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,32  |
| 535900602117115 | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,49  | 39,90    | 55,16  | 40,39    | 55,83  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA                           |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508710001131110 | ACEBROFILINA                                                                | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                         |         |     | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,83  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 508710002138119 | ACEBROFILINA                                                                | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           |         |     | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,83  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 508710003134117 | ACEBROFILINA                                                                | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                          |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 508710004130115 | ACEBROFILINA                                                                | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 508707603118112 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5G                                            |         |     | 7,69     | 10,26  | 8,23     | 10,95  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  |
| 508707601131111 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                           |         |     | 7,75     | 10,33  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |
| 508707602138111 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                           |         |     | 8,91     | 11,88  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  |
| 508707604114110 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                           |         |     | 8,80     | 11,74  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 508707605110119 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                           |         |     | 18,58    | 24,78  | 19,88    | 26,45  | 20,16    | 26,82  | 20,45    | 27,19  |
| 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                         |         |     | 11,81    | 15,75  | 12,63    | 16,81  | 12,81    | 17,04  | 13,00    | 17,28  |
| 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                     |         |     | 10,79    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,71    | 15,58  | 11,88    | 15,79  |
| 508700101176410 | ADERMYKON-C                                                                 | FR 10ML                                                                               |         |     | 4,48     | 5,97   | 4,79     | 6,38   | 4,86     | 6,46   | 4,93     | 6,55   |
| 508700201111418 | AMPLIUM                                                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                  |         |     | 4,08     | 5,44   | 4,36     | 5,81   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   |
| 508700202118416 | AMPLIUM                                                                     | 500 MG COM REV CT. BL AL PLAS INC X 8                                                 |         |     | 6,79     | 9,05   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   | 7,48     | 9,94   |
| 508700203165418 | AMPLIUM                                                                     | G - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BISN AL X 80 G + 14                                 |         |     | 17,05    | 22,74  | 18,24    | 24,27  | 18,50    | 24,60  | 18,77    | 24,95  |
| 508700301175418 | ANASEPTIL                                                                   | PO TOP CT 01 TB PLAS X 10 G                                                           |         |     | 5,29     | 7,05   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,74   |
| 508700502111417 | ANTIGERON                                                                   | AP 75 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                           |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  | 8,09     | 11,19  |
| 508700601111415 | ARTRIL                                                                      | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                             |         |     | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  | 8,58     | 11,86  |
| 508700602116410 | ARTRIL                                                                      | 600 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                             |         |     | 14,51    | 20,06  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,78  |
| 508700701114416 | ATENS                                                                       | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                                                    |         |     | 19,30    | 26,68  | 20,47    | 28,29  | 20,71    | 28,63  | 20,97    | 28,99  |
| 508707801114113 | AZITROMICINA DIIDRATADA                                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                  |         |     | 13,64    | 18,85  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,23  | 14,82    | 20,48  |
| 508700903132415 | AZITROMIN                                                                   | 600 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X                                     |         |     | 32,46    | 44,87  | 34,42    | 47,58  | 34,84    | 48,16  | 35,27    | 48,76  |
| 508701001132411 | BELEXA                                                                      | 1 MG + 0,133 MG + 0,33 MG + 3,33 MCG + 3,0 MG + 0,851 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,91     | 10,53  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,82  |
| 508709101111118 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                  |         |     | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,19  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,05  |
| 508709102116113 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                  |         |     | 48,02    | 66,37  | 50,91    | 70,38  | 51,53    | 71,23  | 52,16    | 72,11  |
| 508709103112111 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                   |         |     | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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             |                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508710501150319 | CERETEC                                                       | 0,5 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML               |         |     | 3.723,62 | 4.965,49 | 3.983,61 | 5.300,87 | 4.040,17 | 5.373,28 | 4.098,35 | 5.447,76 |
| 508701201131417 | CETIVA                                                        | 5000UI + 65MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 M        |         |     | 6,42     | 8,56     | 6,87     | 9,14     | 6,97     | 9,27     | 7,07     | 9,40     |
| 508707902166119 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              |         |     | 8,45     | 11,27    | 9,04     | 12,03    | 9,17     | 12,20    | 9,30     | 12,36    |
| 508707901161113 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               |         |     | 8,28     | 11,04    | 8,85     | 11,78    | 8,98     | 11,94    | 9,11     | 12,11    |
| 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   |         |     | 8,86     | 11,82    | 9,48     | 12,62    | 9,62     | 12,79    | 9,75     | 12,96    |
| 508708902161115 | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G    |         |     | 8,28     | 11,04    | 8,85     | 11,78    | 8,98     | 11,94    | 9,11     | 12,11    |
| 508710602119417 | CIRCADEX                                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 17,69    | 24,45    | 18,75    | 25,92    | 18,98    | 26,23    | 19,21    | 26,56    |
| 508710603115415 | CIRCADEX                                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 35,35    | 48,87    | 37,49    | 51,82    | 37,94    | 52,45    | 38,41    | 53,10    |
| 508710601112419 | CIRCADEX                                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 12,37    | 17,10    | 13,12    | 18,14    | 13,28    | 18,36    | 13,44    | 18,58    |
| 508708001111118 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                      | 20 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                         |         |     | 38,42    | 53,12    | 40,74    | 56,32    | 41,24    | 57,00    | 41,74    | 57,71    |
| 508708002118116 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                      | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                         |         |     | 56,37    | 77,93    | 59,77    | 82,63    | 60,50    | 83,63    | 61,24    | 84,66    |
| 508701406116411 | CONMEL                                                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)               |         |     | 35,37    | 47,17    | 37,84    | 50,35    | 38,38    | 51,04    | 38,93    | 51,75    |
| 508701601113416 | DEFATIG                                                       | 200 MG + 200 MG + 25 MG + 2 MG + 10 MG DRG CT 2 STR X 10  |         |     | 5,13     | 6,84     | 5,49     | 7,31     | 5,57     | 7,41     | 5,65     | 7,51     |
| 508710701133418 | DESCON RINUS                                                  | 2,0 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 5,43     | 7,24     | 5,81     | 7,73     | 5,89     | 7,83     | 5,97     | 7,94     |
| 508709303111119 | DIMETICONA                                                    | 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                |         |     | 6,98     | 9,64     | 7,40     | 10,23    | 7,49     | 10,35    | 7,58     | 10,48    |
| 508709301119112 | DIMETICONA                                                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 3,02     | 4,17     | 3,20     | 4,43     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,53     |
| 508709302115110 | DIMETICONA                                                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 5,93     | 8,20     | 6,29     | 8,69     | 6,36     | 8,80     | 6,44     | 8,91     |
| 508709904131114 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                     |         |     | 5,87     | 7,82     | 6,27     | 8,35     | 6,36     | 8,46     | 6,46     | 8,58     |
| 508709905111117 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)             |         |     | 26,23    | 34,97    | 28,06    | 37,33    | 28,46    | 37,84    | 28,86    | 38,37    |
| 508709906118115 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |     | 5,24     | 6,99     | 5,61     | 7,46     | 5,69     | 7,56     | 5,77     | 7,67     |
| 508709907114113 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)             |         |     | 52,45    | 69,95    | 56,11    | 74,67    | 56,91    | 75,69    | 57,73    | 76,74    |
| 508709908110111 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                          |         |     | 1,05     | 1,40     | 1,13     | 1,50     | 1,14     | 1,52     | 1,16     | 1,54     |
| 508709909117111 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                         |         |     | 10,48    | 13,98    | 11,21    | 14,92    | 11,37    | 15,13    | 11,54    | 15,34    |
| 508709910115117 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8                          |         |     | 2,09     | 2,79     | 2,23     | 2,97     | 2,27     | 3,01     | 2,30     | 3,06     |
| 508709901132111 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               |         |     | 2,32     | 3,10     | 2,48     | 3,31     | 2,52     | 3,35     | 2,56     | 3,40     |
| 508709902139118 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               |         |     | 3,48     | 4,65     | 3,73     | 4,96     | 3,78     | 5,03     | 3,83     | 5,10     |
| 508709903135116 | DIPIRONA SÓDICA                                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 4,25     | 5,66     | 4,54     | 6,04     | 4,61     | 6,13     | 4,67     | 6,21     |
| 508701901117417 | ELUM                                                          | 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -         |         |     | 8,58     | 11,86    | 9,10     | 12,58    | 9,21     | 12,74    | 9,33     | 12,89    |
| 508701902113415 | ELUM                                                          | 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -         |         |     | 13,49    | 18,65    | 14,30    | 19,77    | 14,48    | 20,01    | 14,65    | 20,26    |
| 508702001111410 | ENZICOBA                                                      | 1 MG COM MAST CT 2 BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 14,67    | 19,56    | 15,69    | 20,88    | 15,92    | 21,17    | 16,15    | 21,46    |
| 508702002116416 | ENZICOBA                                                      | 1 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 12                      |         |     | 5,27     | 7,03     | 5,64     | 7,50     | 5,72     | 7,60     | 5,80     | 7,71     |
| 508702003112414 | ENZICOBA                                                      | 5 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 20                      |         |     | 36,79    | 49,06    | 39,37    | 52,38    | 39,92    | 53,10    | 40,50    | 53,83    |
| 508702101114411 | ESSEN                                                         | CAPS GEL CT STR X 16                                      |         |     | 14,53    | 19,38    | 15,54    | 20,67    | 15,76    | 20,96    | 15,98    | 21,25    |
| 508702202115413 | EUCIL                                                         | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                        |         |     | 3,15     | 4,20     | 3,37     | 4,49     | 3,42     | 4,55     | 3,47     | 4,61     |
| 508702203146411 | EUCIL                                                         | 10 MG SUP RET AD CT BL PLAS X 5                           |         |     | 5,95     | 7,93     | 6,37     | 8,47     | 6,46     | 8,59     | 6,55     | 8,71     |
| 508702204134415 | EUCIL                                                         | 10 MG/ML SOL OR AD CT FR VD AMB X 10 ML + CGT             |         |     | 3,36     | 4,48     | 3,60     | 4,79     | 3,65     | 4,86     | 3,71     | 4,93     |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508702205130413 | EUCIL                                             | 4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                      |         |     | 2,82     | 3,76   | 3,02     | 4,01   | 3,06     | 4,07   | 3,10     | 4,13   |
| 508702206145414 | EUCIL                                             | 5 MG SUP RET PED CT BL PLAS X 5                                    |         |     | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,60   | 5,04     | 6,70   |
| 508702301113419 | EUFOR                                             | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34                 |         |     | 77,73    | 107,45 | 82,42    | 113,93 | 83,42    | 115,31 | 84,44    | 116,73 |
| 508702402114410 | EXIT                                              | 400 MG + 25 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                  |         |     | 11,28    | 15,04  | 12,07    | 16,06  | 12,24    | 16,28  | 12,42    | 16,51  |
| 508702601133415 | FARLAC                                            | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                |         |     | 19,01    | 25,35  | 20,34    | 27,07  | 20,63    | 27,44  | 20,93    | 27,82  |
| 508702707111415 | FLATEX                                            | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 508702702118411 | FLATEX                                            | 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                         |         |     | 11,14    | 15,40  | 11,80    | 16,31  | 11,95    | 16,51  | 12,09    | 16,72  |
| 508702703130415 | FLATEX                                            | 150 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        |         |     | 9,71     | 13,42  | 10,29    | 14,23  | 10,42    | 14,40  | 10,55    | 14,58  |
| 508702704110418 | FLATEX                                            | 40MG 2 BL X 10 CPR                                                 |         |     | 7,39     | 10,22  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,10  |
| 508702705133411 | FLATEX                                            | 75MG/ML GTS PED FR 15ML                                            |         |     | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,48  | 8,40     | 11,62  |
| 508702801175413 | FONERGIN                                          | COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR                                |         |     | 9,97     | 13,30  | 10,67    | 14,20  | 10,82    | 14,39  | 10,98    | 14,59  |
| 508702802112415 | FONERGIN                                          | PLAST CT 2 ENV AL POL X6                                           |         |     | 3,94     | 5,25   | 4,22     | 5,61   | 4,28     | 5,69   | 4,34     | 5,77   |
| 508703001164415 | GINGILONE                                         | PDA BG 10G                                                         |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 508703201171415 | HORMODOSE                                         | 0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G                      |         |     | 27,38    | 37,85  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,11  |
| 508703301117412 | LIPANON                                           | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT 1 FR PLAST OPC X 30                |         |     | 38,96    | 53,86  | 41,31    | 57,10  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,51  |
| 508703302113410 | LIPANON                                           | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 19,49    | 26,94  | 20,66    | 28,57  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,27  |
| 508703303111411 | LIPANON                                           | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30               |         |     | 38,96    | 53,86  | 41,31    | 57,10  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,51  |
| 508703402150318 | LISADOR                                           | 375 MG/ML + 12,5 MG/ML + 12,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML |         |     | 5,10     | 6,80   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   | 5,61     | 7,45   |
| 508703412156416 | LISADOR                                           | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB                |         |     | 78,56    | 104,76 | 84,05    | 111,84 | 85,24    | 113,36 | 86,47    | 114,94 |
| 508703403157316 | LISADOR                                           | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD A                 |         |     | 144,73   | 193,00 | 154,83   | 206,03 | 157,03   | 208,84 | 159,29   | 211,74 |
| 508703414116411 | LISADOR                                           | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4                 |         |     | 40,22    | 53,63  | 43,03    | 57,26  | 43,64    | 58,04  | 44,27    | 58,85  |
| 508703411133412 | LISADOR                                           | 500 MG + 5 MG + 10 MG/1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML         |         |     | 6,93     | 9,24   | 7,41     | 9,87   | 7,52     | 10,00  | 7,63     | 10,14  |
| 508703501116411 | LISAGLUCON                                        | 5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                                  |         |     | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   | 3,94     | 5,45   |
| 508703601137419 | LORALERG                                          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                   |         |     | 11,82    | 15,76  | 12,64    | 16,83  | 12,82    | 17,06  | 13,01    | 17,29  |
| 508703602117411 | LORALERG                                          | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                                 |         |     | 16,17    | 21,56  | 17,30    | 23,02  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 508703701131412 | LORALERG D                                        | 1 MG + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                           |         |     | 17,97    | 23,96  | 19,22    | 25,58  | 19,50    | 25,93  | 19,78    | 26,29  |
| 508703702111415 | LORALERG D                                        | 5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                     |         |     | 17,97    | 23,96  | 19,22    | 25,58  | 19,50    | 25,93  | 19,78    | 26,29  |
| 508709401131114 | LORATADINA                                        | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  |         |     | 12,29    | 16,39  | 13,15    | 17,49  | 13,33    | 17,73  | 13,52    | 17,98  |
| 508709402136111 | LORATADINA                                        | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                   |         |     | 7,37     | 9,83   | 7,88     | 10,49  | 8,00     | 10,63  | 8,11     | 10,78  |
| 508709802118119 | LOSARTANA POTASSICA                               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                              |         |     | 19,79    | 27,36  | 20,99    | 29,01  | 21,24    | 29,37  | 21,50    | 29,73  |
| 508709801111110 | LOSARTANA POTASSICA                               | 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 15                                 |         |     | 9,91     | 13,69  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,88  |
| 508703801111413 | LOVACOR                                           | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15                           |         |     | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,48    | 72,55  | 53,13    | 73,44  |
| 508703902110412 | LOXIFLAN                                          | 7,5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                                |         |     | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,93    | 16,50  | 12,08    | 16,70  |
| 508704001176411 | LUCRETIN                                          | 40MG + 776,45MG + 182,25MG/G PÓ TP CT 20 ENV X 4 G                 |         |     | 20,39    | 27,19  | 21,81    | 29,03  | 22,12    | 29,42  | 22,44    | 29,83  |
| 508709501134115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA       | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 13,10    | 17,47  | 14,01    | 18,65  | 14,21    | 18,90  | 14,42    | 19,16  |
| 508708101116111 | MALEATO DE MIDAZOLAM                              | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 21,60    | 29,86  | 22,90    | 31,66  | 23,18    | 32,04  | 23,47    | 32,44  |
| 508708102112111 | MALEATO DE MIDAZOLAM                              | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 32,41    | 44,80  | 34,36    | 47,50  | 34,78    | 48,07  | 35,20    | 48,67  |
| 508708701113318 | MAXSULID                                          | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 14,63    | 19,51  | 15,65    | 20,83  | 15,87    | 21,11  | 16,10    | 21,40  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508708201153116 | MELOXICAM                                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML            |         |     | 14,10    | 19,49    | 14,95    | 20,67    | 15,13    | 20,92    | 15,32    | 21,18    |
| 508704301137411 | METIOCOLIN                                        | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 100 FLAC X 1   |         |     | 98,00    | 130,68   | 104,85   | 139,51   | 106,33   | 141,42   | 107,87   | 143,38   |
| 508704302133411 | METIOCOLIN                                        | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10   |         |     | 13,00    | 17,34    | 13,90    | 18,49    | 14,10    | 18,75    | 14,30    | 19,01    |
| 508704201116412 | METIOCOLIN B 12                                   | 100MG + 25MG + 50MG + 2MCG DRG CT 2 BL AL PLAST IN   |         |     | 9,48     | 12,64    | 10,15    | 13,50    | 10,29    | 13,69    | 10,44    | 13,88    |
| 508704401115411 | MIOFLEX                                           | 150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A   |         |     | 5,42     | 7,23     | 5,79     | 7,71     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,92     |
| 508704501111416 | MIOFLEX A                                         | 500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1   |         |     | 9,30     | 12,40    | 9,95     | 13,24    | 10,09    | 13,42    | 10,24    | 13,61    |
| 508710401156315 | MYOVIEV                                           | 0,23 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC 10 ML + 5 SWAB |         |     | 2.321,52 | 3.095,77 | 2.483,61 | 3.304,87 | 2.518,87 | 3.350,01 | 2.555,14 | 3.396,44 |
| 508708301115119 | NIMESULIDA                                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                    |         |     | 9,41     | 13,01    | 9,98     | 13,80    | 10,10    | 13,96    | 10,23    | 14,14    |
| 508709001158317 | OMNIPAQUE                                         | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML            |         |     | 172,35   | 238,25   | 182,74   | 252,62   | 184,96   | 255,69   | 187,24   | 258,83   |
| 508709002154315 | OMNIPAQUE                                         | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML             |         |     | 56,05    | 77,48    | 59,43    | 82,15    | 60,15    | 83,15    | 60,89    | 84,17    |
| 508709003150313 | OMNIPAQUE                                         | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML             |         |     | 95,51    | 132,03   | 101,27   | 139,99   | 102,50   | 141,69   | 103,76   | 143,43   |
| 508709004157311 | OMNIPAQUE                                         | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML            |         |     | 198,45   | 274,33   | 210,42   | 290,88   | 212,98   | 294,41   | 215,59   | 298,03   |
| 508709005153311 | OMNIPAQUE                                         | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML             |         |     | 109,95   | 151,99   | 116,59   | 161,17   | 118,00   | 163,12   | 119,46   | 165,13   |
| 508707502151319 | OMNISCAN                                          | 287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML                       |         |     | 234,69   | 324,43   | 248,85   | 344,00   | 251,87   | 348,18   | 254,97   | 352,46   |
| 508707501153318 | OMNISCAN                                          | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML               |         |     | 130,04   | 179,76   | 137,88   | 190,60   | 139,56   | 192,92   | 141,27   | 195,29   |
| 508707503156314 | OMNISCAN                                          | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML               |         |     | 185,79   | 256,83   | 197,00   | 272,32   | 199,39   | 275,63   | 201,84   | 279,02   |
| 508705402115411 | PANGEST                                           | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 14,37    | 19,16    | 15,37    | 20,45    | 15,59    | 20,73    | 15,81    | 21,02    |
| 508708401136118 | PARACETAMOL                                       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML              |         |     | 3,56     | 4,75     | 3,81     | 5,07     | 3,87     | 5,14     | 3,92     | 5,21     |
| 508708402116110 | PARACETAMOL                                       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 6,18     | 8,24     | 6,61     | 8,79     | 6,70     | 8,91     | 6,80     | 9,04     |
| 508708403112119 | PARACETAMOL                                       | 750 MG COM CT BL AL PLAS X 200                       |         |     | 61,80    | 82,42    | 66,12    | 87,98    | 67,06    | 89,18    | 68,02    | 90,42    |
| 508709601112415 | PAXORAL                                           | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10         |         |     | 25,48    | 35,22    | 27,02    | 37,35    | 27,35    | 37,81    | 27,69    | 38,28    |
| 508709602119413 | PAXORAL                                           | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30         |         |     | 76,49    | 105,74   | 81,10    | 112,11   | 82,09    | 113,48   | 83,10    | 114,87   |
| 508709603115411 | PAXORAL                                           | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10                             |         |     | 25,48    | 35,22    | 27,02    | 37,35    | 27,35    | 37,81    | 27,69    | 38,28    |
| 508709604111411 | PAXORAL                                           | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30                             |         |     | 76,49    | 105,74   | 81,10    | 112,11   | 82,09    | 113,48   | 83,10    | 114,87   |
| 508709605118418 | PAXORAL                                           | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10           |         |     | 37,75    | 52,18    | 40,02    | 55,32    | 40,51    | 56,00    | 41,01    | 56,69    |
| 508709606114416 | PAXORAL                                           | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30           |         |     | 113,29   | 156,61   | 120,12   | 166,05   | 121,58   | 168,07   | 123,08   | 170,14   |
| 508705501156418 | PENTOX                                            | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML              |         |     | 7,20     | 9,95     | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    |
| 508705502111418 | PENTOX                                            | 400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10            |         |     | 19,67    | 27,19    | 20,85    | 28,82    | 21,11    | 29,17    | 21,36    | 29,53    |
| 508705601118410 | PEPTULAN                                          | 120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL   |         |     | 35,52    | 49,10    | 37,67    | 52,07    | 38,12    | 52,70    | 38,59    | 53,35    |
| 508705801117418 | PSICOSEDIN                                        | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20               |         |     | 3,19     | 4,41     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,73     | 3,46     | 4,79     |
| 508705803111417 | PSICOSEDIN                                        | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20               |         |     | 6,76     | 9,34     | 7,17     | 9,91     | 7,25     | 10,03    | 7,34     | 10,15    |
| 508706001130418 | RINOLON                                           | SOL NASAL ADU FR X 10 ML                             |         |     | 8,32     | 11,09    | 8,91     | 11,85    | 9,03     | 12,01    | 9,16     | 12,18    |
| 508706002137416 | RINOLON                                           | SOL NASAL INF FR X 10 ML                             |         |     | 7,02     | 9,36     | 7,52     | 10,00    | 7,62     | 10,14    | 7,73     | 10,28    |
| 508706101178412 | RINOS A                                           | 0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO   |         |     | 8,30     | 11,07    | 8,89     | 11,82    | 9,01     | 11,99    | 9,14     | 12,15    |
| 508706204171313 | RINOSORO                                          | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST X 60 ML               |         |     | 11,77    | 15,70    | 12,59    | 16,76    | 12,77    | 16,98    | 12,95    | 17,22    |
| 508706201172319 | RINOSORO                                          | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML         |         |     | 5,49     | 7,32     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,93     | 6,05     | 8,04     |
| 508706203175315 | RINOSORO                                          | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 30 ML + CT GTS        |         |     | 5,52     | 7,36     | 5,91     | 7,86     | 5,99     | 7,97     | 6,08     | 8,08     |
| 508708802130412 | RINOSORO SIC                                      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 100 ML      |         |     | 19,06    | 25,42    | 20,39    | 27,14    | 20,68    | 27,51    | 20,98    | 27,89    |
| 508708803137410 | RINOSORO SIC                                      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 120 ML      |         |     | 22,88    | 30,51    | 24,49    | 32,58    | 24,83    | 33,03    | 25,19    | 33,48    |
| 508708804133419 | RINOSORO SIC                                      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML       |         |     | 5,72     | 7,63     | 6,12     | 8,14     | 6,21     | 8,25     | 6,29     | 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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                           |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508708805131411 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                            |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,19    | 13,56  | 10,34    | 13,75  | 10,48    | 13,94  |
| 508708806136415 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                            |         |     | 11,44    | 15,26  | 12,24    | 16,28  | 12,41    | 16,51  | 12,59    | 16,73  |
| 508708807132413 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 90 ML                            |         |     | 17,16    | 22,88  | 18,36    | 24,43  | 18,62    | 24,76  | 18,89    | 25,10  |
| 508708813175412 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY INFANTIL X 50 ML                 |         |     | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| 508708808139411 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 100 ML                         |         |     | 19,06    | 25,42  | 20,39    | 27,14  | 20,68    | 27,51  | 20,98    | 27,89  |
| 508708809135411 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 120 ML                         |         |     | 22,88    | 30,51  | 24,49    | 32,58  | 24,83    | 33,03  | 25,19    | 33,48  |
| 508708801134414 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                          |         |     | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   | 6,29     | 8,37   |
| 508708810133417 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                          |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,19    | 13,56  | 10,34    | 13,75  | 10,48    | 13,94  |
| 508708811131418 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML                          |         |     | 11,44    | 15,26  | 12,24    | 16,28  | 12,41    | 16,51  | 12,59    | 16,73  |
| 508708812136413 | RINOSORO SIC                                                                | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 90 ML                          |         |     | 17,16    | 22,88  | 18,36    | 24,43  | 18,62    | 24,76  | 18,89    | 25,10  |
| 508710301178414 | RINOSORO SIC 3,0%                                                           | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                           |         |     | 9,70     | 12,94  | 10,37    | 13,80  | 10,52    | 13,98  | 10,67    | 14,18  |
| 508707401175417 | SELSUN OURO                                                                 | 2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                     |         |     | 49,96    | 66,62  | 53,45    | 71,13  | 54,21    | 72,10  | 54,99    | 73,10  |
| 508710101152411 | SULBAMOX                                                                    | 1000 MG + 500 MG MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML           |         |     | 36,18    | 50,01  | 38,37    | 53,04  | 38,83    | 53,68  | 39,31    | 54,34  |
| 508710112138415 | SULBAMOX                                                                    | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF   |         |     | 31,95    | 44,17  | 33,88    | 46,83  | 34,29    | 47,40  | 34,71    | 47,98  |
| 508710113134413 | SULBAMOX                                                                    | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF   |         |     | 53,01    | 73,28  | 56,21    | 77,70  | 56,89    | 78,64  | 57,59    | 79,61  |
| 508710102132414 | SULBAMOX                                                                    | 25 MG/ML + 25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF |         |     | 19,55    | 27,03  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 508710103112417 | SULBAMOX                                                                    | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                 |         |     | 43,39    | 59,98  | 46,02    | 63,61  | 46,57    | 64,38  | 47,15    | 65,17  |
| 508710104119415 | SULBAMOX                                                                    | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                  |         |     | 23,47    | 32,44  | 24,89    | 34,41  | 25,19    | 34,83  | 25,50    | 35,25  |
| 508710105131419 | SULBAMOX                                                                    | 50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF |         |     | 34,91    | 48,26  | 37,01    | 51,16  | 37,46    | 51,78  | 37,92    | 52,41  |
| 508710106154412 | SULBAMOX                                                                    | 500 MG + 250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP VD INC X 5 ML                   |         |     | 19,00    | 26,26  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,18  | 20,64    | 28,53  |
| 508710107118411 | SULBAMOX                                                                    | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                 |         |     | 86,87    | 120,09 | 92,12    | 127,34 | 93,23    | 128,88 | 94,38    | 130,47 |
| 508710108114418 | SULBAMOX                                                                    | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                  |         |     | 43,39    | 59,98  | 46,02    | 63,61  | 46,57    | 64,38  | 47,15    | 65,17  |
| 508710109110416 | SULBAMOX                                                                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 30,31    | 41,90  | 32,14    | 44,43  | 32,53    | 44,97  | 32,93    | 45,52  |
| 508710110119413 | SULBAMOX                                                                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            |         |     | 41,64    | 57,56  | 44,15    | 61,04  | 44,69    | 61,78  | 45,24    | 62,54  |
| 508710111115411 | SULBAMOX                                                                    | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 60,71    | 83,92  | 64,37    | 88,98  | 65,15    | 90,06  | 65,95    | 91,17  |
| 508706702163411 | THIOMUCASE                                                                  | 135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G                                       |         |     | 11,87    | 15,83  | 12,70    | 16,90  | 12,88    | 17,13  | 13,06    | 17,36  |
| 508706704115412 | THIOMUCASE                                                                  | 25 TRU + 1350 UCEIP+3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                |         |     | 16,62    | 22,16  | 17,78    | 23,66  | 18,03    | 23,98  | 18,29    | 24,32  |
| 508706703119414 | THIOMUCASE                                                                  | 31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL                        |         |     | 5,53     | 7,37   | 5,92     | 7,88   | 6,00     | 7,99   | 6,09     | 8,10   |
| 508708501114116 | TINIDAZOL                                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                      |         |     | 4,08     | 5,44   | 4,36     | 5,81   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   |
| 508708502110114 | TINIDAZOL                                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                      |         |     | 6,79     | 9,06   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   | 7,48     | 9,94   |
| 508709701176113 | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL                                              | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC                          |         |     | 9,90     | 13,20  | 10,59    | 14,09  | 10,74    | 14,28  | 10,89    | 14,48  |
| 508709702172111 | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL                                              | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        |         |     | 14,86    | 19,81  | 15,89    | 21,15  | 16,12    | 21,44  | 16,35    | 21,73  |
| 508706901158416 | ULCIMET                                                                     | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                  |         |     | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 508706902111413 | ULCIMET                                                                     | 200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10                                 |         |     | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,61  | 17,29    | 23,90  |
| 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               |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                             |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 |         |     | 9,67     | 12,90  | 10,35    | 13,77  | 10,49    | 13,96  | 10,65    | 14,15  |
| 508707002114414                                                | VICTRIX                                                                     | 20MG FR 14 CAPS                                            |         |     | 27,07    | 37,42  | 28,70    | 39,67  | 29,05    | 40,15  | 29,41    | 40,65  |
| 508707004151414                                                | VICTRIX                                                                     | 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML           |         |     | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,03  | 24,19    | 33,44  | 24,48    | 33,85  |
| 508707302150319                                                | VISIPAQUE                                                                   | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                    |         |     | 324,36   | 448,38 | 343,93   | 475,43 | 348,10   | 481,20 | 352,38   | 487,12 |
| 508707301154310                                                | VISIPAQUE                                                                   | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                     |         |     | 165,49   | 228,77 | 175,47   | 242,57 | 177,60   | 245,51 | 179,79   | 248,53 |
| 508707303157317                                                | VISIPAQUE                                                                   | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                    |         |     | 360,43   | 498,24 | 382,17   | 528,29 | 386,81   | 534,71 | 391,57   | 541,29 |
| 508707304153315                                                | VISIPAQUE                                                                   | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                     |         |     | 180,26   | 249,18 | 191,13   | 264,20 | 193,45   | 267,41 | 195,83   | 270,70 |
| 508707101171416                                                | VISODIN                                                                     | FR 24 ML                                                   |         |     | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 508707202113411                                                | ZYLUM                                                                       | 150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                  |         |     | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,68  |
| 508707206119414                                                | ZYLUM                                                                       | 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8                     |         |     | 11,69    | 16,16  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  | 12,70    | 17,56  |
| Laboratório: LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA           |                                                                             |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515800101162414                                                | ALIVIADOR                                                                   | POM BISN 23G                                               |         |     | 8,41     | 11,21  | 9,00     | 11,98  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  |
| 515800102177415                                                | ALIVIADOR                                                                   | SOL LATA AEROSSOL 150ML                                    |         |     | 21,58    | 28,78  | 23,09    | 30,72  | 23,41    | 31,14  | 23,75    | 31,57  |
| 515800201175410                                                | DYSPNE-INHAL                                                                | SOL FR 6ML                                                 |         |     | 11,72    | 15,63  | 12,54    | 16,69  | 12,72    | 16,92  | 12,90    | 17,15  |
| 515800301161411                                                | PASTA PARISIENSE                                                            | POM BISN 5G                                                |         |     | 4,08     | 5,44   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   |
| Laboratório: LABORATÓRIO CATARINENSE S.A                       |                                                                             |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516100801135410                                                | BICARBONATO DE SÓDIO                                                        | POTE 100G                                                  |         |     | 4,18     | 5,57   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   | 4,61     | 6,12   |
| 516101001167413                                                | CANFORA                                                                     | POTE 150G                                                  |         |     | 17,85    | 25,20  | 19,02    | 26,88  | 19,27    | 27,24  | 19,53    | 27,62  |
| 516101301233497                                                | ELIXIR PAREGÓRICO                                                           | CAIXA 24X30ML                                              |         |     | 90,02    | 120,04 | 96,30    | 128,14 | 97,67    | 129,90 | 99,08    | 131,70 |
| 516102201178417                                                | ÓLEO AMENDÔAS                                                               | FR 30ML                                                    |         |     | 3,43     | 4,57   | 3,67     | 4,88   | 3,72     | 4,95   | 3,77     | 5,02   |
| 516102601117415                                                | POSDRINK                                                                    | CX 25X4 COMP.                                              |         |     | 28,88    | 38,51  | 30,90    | 41,12  | 31,34    | 41,68  | 31,79    | 42,26  |
| 516102901137411                                                | REIDRATANTE                                                                 | 27,9 G CX C/ 100 ENV.                                      |         |     | 62,17    | 82,90  | 66,51    | 88,50  | 67,45    | 89,71  | 68,42    | 90,95  |
| 516102902133411                                                | REIDRATANTE                                                                 | 8,5 G C X C/ 50 ENV.                                       |         |     | 36,46    | 48,62  | 39,01    | 51,90  | 39,56    | 52,61  | 40,13    | 53,34  |
| 516103101134416                                                | SAL AMARGO                                                                  | CX 50X15G                                                  |         |     | 38,26    | 51,02  | 40,93    | 54,46  | 41,51    | 55,21  | 42,11    | 55,97  |
| 516103201112414                                                | SULADRIN                                                                    | CX 50X4 COMP.                                              |         |     | 39,41    | 54,48  | 41,78    | 57,76  | 42,29    | 58,46  | 42,81    | 59,18  |
| 516103701166416                                                | TRAUMAC                                                                     | BISN 30G                                                   |         |     | 6,76     | 9,01   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   | 7,45     | 9,90   |
| 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                                                | ADRENOXIL                                                                   | 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                                                | ADRENOXIL                                                                   | 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  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                   |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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   |
| 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          |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516300101137413 | ASILONE                                  | 600MG+90MG+66,67MG SUS OR FR PLAS OPC X 240ML                   |         |     | 5,83     | 7,77   | 6,24     | 8,31   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   |
| 516300402137412 | DROXAINE                                 | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML |         |     | 6,70     | 8,93   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,38     | 9,81   |
| 516300401130414 | DROXAINE                                 | 61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML                   |         |     | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,63  |
| 516300602136411 | GOTAS BINELLI                            | 30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    |         |     | 6,38     | 8,51   | 6,83     | 9,08   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,33   |
| 516300703137411 | LAXOL                                    | 100% ÓLEO DE RÍCINO SOL OR CT FR PET INCOLOR X 60 ML            |         |     | 11,58    | 15,44  | 12,38    | 16,48  | 12,56    | 16,70  | 12,74    | 16,93  |
| 516300702130413 | LAXOL                                    | 933,3 MG/ML SOL OR FR PLAS AMB X 60 ML                          |         |     | 11,19    | 14,92  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  | 12,31    | 16,36  |
| 516300701134415 | LAXOL                                    | 933,3MG/ML SOL OR FR AMB X 60 ML                                |         |     | 11,58    | 15,44  | 12,38    | 16,48  | 12,56    | 16,70  | 12,74    | 16,93  |
| 516300802178418 | MALVATRICIN                              | GINECOLÓGICO - SOL GIN CT FR VD AMB X 100ML                     |         |     | 12,48    | 16,64  | 13,35    | 17,77  | 13,54    | 18,01  | 13,74    | 18,26  |
| 516301202174411 | MALVONA                                  | 0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML    |         |     | 6,85     | 9,13   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,88   | 7,54     | 10,02  |
| 516301201178411 | MALVONA                                  | 0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML    |         |     | 12,59    | 16,79  | 13,47    | 17,92  | 13,66    | 18,17  | 13,86    | 18,42  |
| 516301001179414 | OTICERIM                                 | SOL OTO CT FR PLAS X 8ML                                        |         |     | 5,81     | 7,75   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,50   |
| 516301101173418 | PENETRO                                  | 33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4              |         |     | 9,67     | 12,90  | 10,35    | 13,77  | 10,49    | 13,96  | 10,65    | 14,15  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516500101351418 | DILUENTE AP                              | SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                           |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500102358416 | DILUENTE AP                              | SOL.INJ. VD AMBAR 6ML                                           |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500201356411 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500202352411 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 10ML                                          |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500203359418 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500204355416 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500205351414 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500206358412 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500207354410 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 516500208350419 | DILUENTE AQUOSO                          | SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML                                         |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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      |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516500301334411 | EXTRALERG SL                                  | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500302330418 | EXTRALERG SL                                  | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500303337416 | EXTRALERG SL                                  | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500401355419 | FUNGOLAN                                      | AG.DIAG..VD AMBAR 2,5ML                     |         |     | 105,27   | 140,38 | 112,61   | 149,85 | 114,21   | 151,90 | 115,86   | 154,00 |
| 516500402351417 | FUNGOLAN                                      | AG.DIAG..VD AMBAR 5ML                       |         |     | 161,41   | 215,24 | 172,66   | 229,76 | 175,12   | 232,90 | 177,64   | 236,13 |
| 516500501155411 | GLUCAN                                        | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML                      |         |     | 35,07    | 46,77  | 37,52    | 49,92  | 38,05    | 50,61  | 38,60    | 51,31  |
| 516500601354416 | IMUNOPROTEIN                                  | 20 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                |         |     | 57,87    | 77,17  | 61,91    | 82,38  | 62,79    | 83,51  | 63,69    | 84,66  |
| 516500602350414 | IMUNOPROTEIN                                  | 50 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                |         |     | 105,27   | 140,38 | 112,61   | 149,85 | 114,21   | 151,90 | 115,86   | 154,00 |
| 516501301133412 | IMUNOTRANSFERAN SL                            | SOL.ORAL GTS FR 15ML                        |         |     | 35,07    | 46,77  | 37,52    | 49,92  | 38,05    | 50,61  | 38,60    | 51,31  |
| 516501201155414 | INSETIVAC                                     | SC 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501207153413 | INSETIVAC                                     | SC 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501202151412 | INSETIVAC                                     | SC 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501203158410 | INSETIVAC                                     | SC AP 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML          |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501204154419 | INSETIVAC                                     | SC AP 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML          |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501208151414 | INSETIVAC                                     | SC AP 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML          |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501209131417 | INSETIVAC                                     | SL 1ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML           |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501205134411 | INSETIVAC                                     | SL 2ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML           |         |     | 43,82    | 58,43  | 46,87    | 62,37  | 47,54    | 63,23  | 48,22    | 64,10  |
| 516501206130411 | INSETIVAC                                     | SL 3ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML           |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500701359411 | PARVULAN                                      | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML                      |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500801353413 | PLUSVAC                                       | SC 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML           |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500802351414 | PLUSVAC                                       | SC 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML           |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500803356411 | PLUSVAC                                       | SC 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML           |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500901358417 | PLUSVAC SC-AP                                 | 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML              |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500902354415 | PLUSVAC SC-AP                                 | 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML              |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516500903350413 | PLUSVAC SC-AP                                 | 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML              |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501001334412 | PLUSVAC SL                                    | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501002330410 | PLUSVAC SL                                    | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501003337419 | PLUSVAC SL                                    | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             |         |     | 43,85    | 58,47  | 46,90    | 62,41  | 47,57    | 63,27  | 48,26    | 64,14  |
| 516501101150410 | TIMULINA                                      | PÓ LIOFILIZADO INJET.                       |         |     | 26,30    | 35,07  | 28,13    | 37,43  | 28,53    | 37,94  | 28,94    | 38,47  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516700105131415 | ACETAMIL                                      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML |         |     | 2,81     | 3,75   | 3,01     | 4,00   | 3,05     | 4,06   | 3,09     | 4,11   |
| 516707701161113 | ACICLOVIR                                     | 50 MG/G CREM DERM CT BL AL X 10 G           |         |     | 8,39     | 11,19  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 516700302113118 | ALBENDAZOL                                    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1       |         |     | 2,53     | 3,49   | 2,68     | 3,70   | 2,71     | 3,75   | 2,74     | 3,79   |
| 516700301133115 | ALBENDAZOL                                    | SUSP ORAL 40MG/ML (VD C/10ML)               |         |     | 2,25     | 3,11   | 2,39     | 3,30   | 2,42     | 3,34   | 2,44     | 3,38   |
| 516700401111415 | ALBENZONIL                                    | COMP 200MG (CX C/01 BL C/02)                |         |     | 1,63     | 2,25   | 1,73     | 2,39   | 1,75     | 2,41   | 1,77     | 2,44   |
| 516700402118413 | ALBENZONIL                                    | COMP MAST 400MG (CX C/01 BL C/01)           |         |     | 2,77     | 3,83   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   | 3,00     | 4,15   |
| 516700403130417 | ALBENZONIL                                    | SUSP 40MG/ML (VD C/10ML)                    |         |     | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 516700501116419 | ALERGONIL                                     | COMP 2MG (CX C/1 BL C/20)                   |         |     | 3,65     | 4,87   | 3,91     | 5,20   | 3,96     | 5,27   | 4,02     | 5,34   |
| 516700502139412 | ALERGONIL                                     | SOL ORAL (VD C/100ML)                       |         |     | 5,68     | 7,57   | 6,08     | 8,09   | 6,16     | 8,20   | 6,25     | 8,31   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 516708301132114 | AMOXICILINA                                   | 50MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED               |         |     | 7,00     | 9,67     | 7,42     | 10,25    | 7,51     | 10,38    | 7,60     | 10,51    |
| 516700603113419 | AMPILOZIN                                     | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)                                       |         |     | 9,28     | 12,83    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,76    | 10,08    | 13,93    |
| 516700605116415 | AMPILOZIN                                     | CAP 500MG (CX C/50 BL C/10)                                      |         |     | 405,31   | 560,28   | 429,76   | 594,09   | 434,98   | 601,30   | 440,33   | 608,70   |
| 516700601137418 | AMPILOZIN                                     | PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML)                          |         |     | 8,95     | 12,37    | 9,48     | 13,10    | 9,60     | 13,26    | 9,71     | 13,43    |
| 516700903151413 | ASMOQUINOL                                    | INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML)                                 |         |     | 45,72    | 63,20    | 48,49    | 67,02    | 49,07    | 67,84    | 49,68    | 68,67    |
| 516701106113419 | BAC-SULFITRIN                                 | 400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 6,76     | 9,34     | 7,17     | 9,91     | 7,25     | 10,03    | 7,34     | 10,15    |
| 516701102150417 | BAC-SULFITRIN                                 | INJ (CX C/100 AMP C/5ML)                                         |         |     | 142,05   | 196,36   | 150,62   | 208,22   | 152,45   | 210,75   | 154,33   | 213,34   |
| 516701103157415 | BAC-SULFITRIN                                 | INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                                          |         |     | 71,03    | 98,19    | 75,31    | 104,11   | 76,23    | 105,37   | 77,16    | 106,67   |
| 516701104137418 | BAC-SULFITRIN                                 | SUS PED (VD C/100ML)                                             |         |     | 7,62     | 10,53    | 8,08     | 11,17    | 8,18     | 11,30    | 8,28     | 11,44    |
| 516701105133416 | BAC-SULFITRIN                                 | SUS PED (VD C/50ML)                                              |         |     | 3,71     | 5,13     | 3,93     | 5,44     | 3,98     | 5,50     | 4,03     | 5,57     |
| 516701202155410 | BECLONATO                                     | 5 MG + 2 MG SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML + SERINGA (EMB HOSP) |         |     | 482,89   | 667,53   | 512,01   | 707,79   | 518,23   | 716,38   | 524,61   | 725,20   |
| 516701201159412 | BECLONATO                                     | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 516701302133419 | BENZOAX                                       | 250 MG/ML SUS TOP CT FR VD AMB X 100 ML                          |         |     | 9,14     | 12,19    | 9,78     | 13,02    | 9,92     | 13,20    | 10,07    | 13,38    |
| 516701301171414 | BENZOAX                                       | SAB (CX C/1 SAB C/60 GR)                                         |         |     | 6,75     | 9,00     | 7,22     | 9,60     | 7,32     | 9,73     | 7,42     | 9,87     |
| 516701401131414 | BIOHEPAX                                      | FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML)                                       |         |     | 16,46    | 21,95    | 17,61    | 23,43    | 17,86    | 23,75    | 18,11    | 24,08    |
| 516701402138412 | BIOHEPAX                                      | SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML)                                   |         |     | 75,58    | 100,79   | 80,85    | 107,58   | 82,00    | 109,05   | 83,18    | 110,57   |
| 516701501111415 | BUCLIMAX                                      | COMP (CX C/02 BL C/10)                                           |         |     | 8,06     | 10,75    | 8,62     | 11,48    | 8,75     | 11,63    | 8,87     | 11,79    |
| 516701502132416 | BUCLIMAX                                      | SUSP (VD C/120ML)                                                |         |     | 8,10     | 10,80    | 8,67     | 11,53    | 8,79     | 11,69    | 8,92     | 11,85    |
| 516701601114416 | CARDIONIL                                     | COMP 0,25MG (CX C/01 BL C/24)                                    |         |     | 3,48     | 4,81     | 3,68     | 5,09     | 3,73     | 5,15     | 3,77     | 5,22     |
| 516701602110414 | CARDIONIL                                     | COMP 0,25MG (CX C/20 BL C/24)                                    |         |     | 70,02    | 96,79    | 74,23    | 102,62   | 75,14    | 103,87   | 76,06    | 105,14   |
| 516701705130418 | CEFANID                                       | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                         |         |     | 21,77    | 30,09    | 23,08    | 31,91    | 23,36    | 32,29    | 23,65    | 32,69    |
| 516701707117419 | CEFANID                                       | COMP 500MG (CX C/02 ENV C/4)                                     |         |     | 11,70    | 16,17    | 12,41    | 17,15    | 12,56    | 17,36    | 12,71    | 17,58    |
| 516701708113417 | CEFANID                                       | COMP 500MG (CX C/125 ENV C/4)                                    |         |     | 731,28   | 1.010,89 | 775,39   | 1.071,86 | 784,80   | 1.084,88 | 794,46   | 1.098,23 |
| 516701803132415 | CETIVIT                                       | GTS (FR C/20ML)                                                  |         |     | 5,01     | 6,68     | 5,37     | 7,14     | 5,44     | 7,24     | 5,52     | 7,34     |
| 516701804155419 | CETIVIT                                       | INJ 100MG/ML (CX C/50 AMP C/5ML)                                 |         |     | 30,58    | 40,78    | 32,71    | 43,53    | 33,18    | 44,13    | 33,66    | 44,74    |
| 516701901150418 | CIANON B12                                    | 1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1ML                          |         |     | 83,68    | 111,59   | 89,52    | 119,12   | 90,79    | 120,74   | 92,10    | 122,42   |
| 516702002117416 | CIMETINAX                                     | COMP 200MG (CX C/04 BL C/10)                                     |         |     | 9,83     | 13,59    | 10,42    | 14,41    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    |
| 516703201113419 | CIPRONID                                      | COMP 250MG (CX C/1 BL C/6)                                       |         |     | 10,99    | 15,19    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,29    | 11,93    | 16,49    |
| 516703204112413 | CIPRONID                                      | COMP 500MG (CX C/1 BL C/6)                                       |         |     | 13,57    | 18,76    | 14,39    | 19,89    | 14,56    | 20,13    | 14,74    | 20,38    |
| 516703205119411 | CIPRONID                                      | COMP 500MG (CX C/2 BL C/7)                                       |         |     | 26,56    | 36,72    | 28,16    | 38,92    | 28,50    | 39,39    | 28,85    | 39,88    |
| 516707801131119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                        | 3 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   |         |     | 5,82     | 7,76     | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,51     |
| 516707802138117 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                        | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   |         |     | 9,37     | 12,50    | 10,02    | 13,34    | 10,17    | 13,52    | 10,31    | 13,71    |
| 516707201150414 | CLOSENID                                      | 20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                            |         |     | 22,18    | 30,66    | 23,51    | 32,50    | 23,80    | 32,89    | 24,09    | 33,30    |
| 516707202114411 | CLOSENID                                      | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20                               |         |     | 6,69     | 9,25     | 7,09     | 9,81     | 7,18     | 9,93     | 7,27     | 10,05    |
| 516707901136112 | DEXAMETASONA                                  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     |         |     | 5,01     | 6,93     | 5,32     | 7,35     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     |
| 516702303168419 | DEXANIL                                       | CREME 0,1% (BISN C/15GR)                                         |         |     | 7,68     | 10,24    | 8,22     | 10,93    | 8,33     | 11,08    | 8,45     | 11,24    |
| 516702304156414 | DEXANIL                                       | INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML)                                       |         |     | 3,49     | 4,82     | 3,70     | 5,12     | 3,75     | 5,18     | 3,80     | 5,25     |
| 516702305152412 | DEXANIL                                       | INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML)                                      |         |     | 73,60    | 101,74   | 78,04    | 107,88   | 78,99    | 109,19   | 79,96    | 110,54   |
| 516702306159410 | DEXANIL                                       | INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML)                                  |         |     | 4,92     | 6,80     | 5,22     | 7,22     | 5,28     | 7,30     | 5,35     | 7,39     |
| 516702307155419 | DEXANIL                                       | INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML)                                 |         |     | 123,39   | 170,57   | 130,83   | 180,85   | 132,42   | 183,05   | 134,05   | 185,30   |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516702402158111 | DICLOF. DE SODIO                              | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)               |         |     | 37,82    | 52,28  | 40,10    | 55,44  | 40,59    | 56,11  | 41,09    | 56,80  |
| 516702401151111 | DICLOF. DE SODIO                              | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)                   |         |     | 3,61     | 4,99   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   | 3,92     | 5,42   |
| 516702501113416 | DICLOFETAMOL                                  | COMP (CX C/03 BL C/10)                        |         |     | 17,24    | 22,99  | 18,45    | 24,55  | 18,71    | 24,89  | 18,98    | 25,23  |
| 516702502111417 | DICLOFETAMOL                                  | COMP (CX C/25 BL C/4)                         |         |     | 52,99    | 70,66  | 56,70    | 75,45  | 57,50    | 76,48  | 58,33    | 77,54  |
| 516702601118411 | DICLONACO                                     | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)               |         |     | 127,94   | 176,86 | 135,65   | 187,52 | 137,30   | 189,80 | 138,99   | 192,13 |
| 516702603153417 | DICLONACO                                     | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)                   |         |     | 6,73     | 9,30   | 7,14     | 9,86   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,11  |
| 516702701155112 | DIPIRONA                                      | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)              |         |     | 35,96    | 47,95  | 38,47    | 51,19  | 39,01    | 51,89  | 39,58    | 52,61  |
| 516702801117417 | DIURETIL                                      | COMP (CX C/01 BL C/20)                        |         |     | 2,52     | 3,48   | 2,67     | 3,69   | 2,70     | 3,73   | 2,73     | 3,78   |
| 516702906156412 | DORONA                                        | INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML)                   |         |     | 75,39    | 100,53 | 80,65    | 107,32 | 81,80    | 108,79 | 82,97    | 110,29 |
| 516703101119415 | DUCTELMIN                                     | COMP 100MG (CX C/01 BL C/06)                  |         |     | 1,66     | 2,29   | 1,76     | 2,43   | 1,78     | 2,46   | 1,80     | 2,49   |
| 516703102131419 | DUCTELMIN                                     | SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML)                    |         |     | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |
| 516707403136412 | DUCTOCILINA                                   | 250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML    |         |     | 15,22    | 21,04  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,85  |
| 516707404116415 | DUCTOCILINA                                   | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6   |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  |
| 516707405112413 | DUCTOCILINA                                   | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 369,43   | 510,69 | 391,71   | 541,49 | 396,47   | 548,06 | 401,34   | 554,80 |
| 516703302114410 | DUCTOGEL                                      | COMP 300MG (CX C/03 BL C/08)                  |         |     | 4,67     | 6,23   | 5,00     | 6,66   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,84   |
| 516703304133412 | DUCTOGEL                                      | SUSP (VD C/150ML)                             |         |     | 8,79     | 11,72  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,87  |
| 516707501111414 | DUCTOGERON                                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,87   | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   |
| 516707502118412 | DUCTOGERON                                    | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,56  | 7,73     | 10,69  | 7,83     | 10,82  |
| 516703402119414 | DUCTOMET                                      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  |
| 516703401112416 | DUCTOMET                                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,84  | 27,70    | 38,30  | 28,04    | 38,77  |
| 516703506119410 | DUCTOPRIL                                     | COMP 25MG (CX C/01 BL C/16)                   |         |     | 5,25     | 7,26   | 5,57     | 7,69   | 5,63     | 7,79   | 5,70     | 7,88   |
| 516703508111417 | DUCTOPRIL                                     | COMP 25MG (CX C/02 BL C/16)                   |         |     | 10,04    | 13,88  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,09  |
| 516703701132412 | DUCTOVERAN                                    | GTS (CX C/01 VD C/25ML)                       |         |     | 5,94     | 7,92   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   | 6,53     | 8,68   |
| 516703801110410 | DUCTOVIRAX                                    | COMP 200MG (CX C/5 BL C/5)                    |         |     | 31,31    | 43,28  | 33,20    | 45,89  | 33,60    | 46,45  | 34,02    | 47,02  |
| 516703802168412 | DUCTOVIRAX                                    | CREME 50MG/G (BG C/ 10GR)                     |         |     | 10,47    | 13,96  | 11,20    | 14,91  | 11,36    | 15,11  | 11,53    | 15,32  |
| 516704004133415 | FISIOREN                                      | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML    |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   |
| 516704001118415 | FISIOREN                                      | COMP REV 50MG (CX C/01 BL C/20)               |         |     | 4,13     | 5,71   | 4,37     | 6,05   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   |
| 516704002114413 | FISIOREN                                      | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)               |         |     | 204,36   | 282,50 | 216,69   | 299,54 | 219,32   | 303,18 | 222,02   | 306,91 |
| 516704003137417 | FISIOREN                                      | GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML)                     |         |     | 7,29     | 10,08  | 7,72     | 10,67  | 7,82     | 10,80  | 7,91     | 10,94  |
| 516704006152417 | FISIOREN                                      | INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML)                |         |     | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |
| 516704007159415 | FISIOREN                                      | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)               |         |     | 72,80    | 100,64 | 77,20    | 106,71 | 78,13    | 108,01 | 79,09    | 109,34 |
| 516704105118411 | FLUCCIL                                       | COMP 10MG (CX C/1 BL C/20)                    |         |     | 3,26     | 4,35   | 3,49     | 4,64   | 3,54     | 4,70   | 3,59     | 4,77   |
| 516704101139414 | FLUCCIL                                       | GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML)                 |         |     | 3,65     | 4,87   | 3,91     | 5,20   | 3,96     | 5,27   | 4,02     | 5,34   |
| 516704104154414 | FLUCCIL                                       | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                 |         |     | 62,17    | 82,90  | 66,51    | 88,51  | 67,46    | 89,72  | 68,43    | 90,96  |
| 516704103158416 | FLUCCIL                                       | INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML)                  |         |     | 43,06    | 57,42  | 46,07    | 61,30  | 46,72    | 62,14  | 47,40    | 63,00  |
| 516704201176419 | FONERGORAL                                    | COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML)                 |         |     | 6,74     | 8,99   | 7,20     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,41     | 9,85   |
| 516704202113410 | FONERGORAL                                    | PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04)            |         |     | 5,41     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,87     | 7,80   | 5,95     | 7,91   |
| 516704203111411 | FONERGORAL                                    | PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04)              |         |     | 5,41     | 7,21   | 5,78     | 7,70   | 5,87     | 7,80   | 5,95     | 7,91   |
| 516704401159119 | GENTAMICINA                                   | INJ 20MG/ML (CX 50 AMP C/1ML)                 |         |     | 21,17    | 29,26  | 22,44    | 31,02  | 22,72    | 31,40  | 23,00    | 31,79  |
| 516704406150111 | GENTAMICINA                                   | INJ 40MG/ML (CX C/02 AMP C/2ML)               |         |     | 5,07     | 7,01   | 5,38     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,62   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516704407157118 | GENTAMICINA                                   | INJ 40MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                                                |         |     | 88,09    | 121,77 | 93,40    | 129,12 | 94,54    | 130,68 | 95,70    | 132,29 |
| 516704502151415 | GENTAMIL                                      | INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                                   |         |     | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   |
| 516704503156410 | GENTAMIL                                      | INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML)                                                  |         |     | 205,41   | 283,95 | 217,80   | 301,07 | 220,44   | 304,73 | 223,15   | 308,48 |
| 516704504152419 | GENTAMIL                                      | INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML)                                                    |         |     | 3,91     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,26     | 5,88   |
| 516704506155415 | GENTAMIL                                      | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                                   |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |
| 516704510152417 | GENTAMIL                                      | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                                    |         |     | 2,70     | 3,73   | 2,87     | 3,96   | 2,90     | 4,01   | 2,94     | 4,06   |
| 516704511159415 | GENTAMIL                                      | INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML)                                                   |         |     | 140,51   | 194,24 | 148,98   | 205,95 | 150,79   | 208,45 | 152,65   | 211,01 |
| 516704701136416 | HIDRATIL                                      | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G)                         |         |     | 28,07    | 37,43  | 30,03    | 39,96  | 30,46    | 40,51  | 30,90    | 41,07  |
| 516704703139412 | HIDRATIL                                      | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G                          |         |     | 116,95   | 155,95 | 125,11   | 166,48 | 126,89   | 168,76 | 128,72   | 171,10 |
| 516704704135410 | HIDRATIL                                      | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR)                          |         |     | 28,07    | 37,43  | 30,03    | 39,96  | 30,46    | 40,51  | 30,90    | 41,07  |
| 516704706138417 | HIDRATIL                                      | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR)                          |         |     | 116,95   | 155,95 | 125,11   | 166,48 | 126,89   | 168,76 | 128,72   | 171,10 |
| 516704710135419 | HIDRATIL                                      | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR)                                      |         |     | 32,71    | 43,62  | 34,99    | 46,56  | 35,49    | 47,20  | 36,00    | 47,85  |
| 516704711131417 | HIDRATIL                                      | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/50 ENV C/14,18GR)                                      |         |     | 125,54   | 167,41 | 134,30   | 178,71 | 136,21   | 181,15 | 138,17   | 183,66 |
| 516704801130411 | IODETOSS                                      | SOLUÇÃO ORAL VD C/100ML                                                        |         |     | 5,47     | 7,29   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   | 6,03     | 8,01   |
| 516705002150418 | LINCOMIRAL                                    | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML)                                                   |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,82     | 6,67   |
| 516705001154411 | LINCOMIRAL                                    | INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML)                                                  |         |     | 222,99   | 308,25 | 236,44   | 326,85 | 239,31   | 330,82 | 242,26   | 334,89 |
| 516705004153414 | LINCOMIRAL                                    | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                                   |         |     | 5,68     | 7,85   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,18     | 8,54   |
| 516705003157416 | LINCOMIRAL                                    | INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML)                                                  |         |     | 286,17   | 395,59 | 303,42   | 419,44 | 307,11   | 424,54 | 310,89   | 429,76 |
| 516705302111418 | MIORRELAX                                     | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                  |         |     | 7,48     | 9,97   | 8,01     | 10,66  | 8,12     | 10,80  | 8,24     | 10,95  |
| 516705303118416 | MIORRELAX                                     | COMP (CX C/25 BL C/04)                                                         |         |     | 34,21    | 45,62  | 36,60    | 48,70  | 37,12    | 49,37  | 37,65    | 50,05  |
| 516705403112411 | NEOCOPAN                                      | 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,42  | 7,95     | 10,57  |
| 516705404135413 | NEOCOPAN                                      | GTS (FR C/20ML)                                                                |         |     | 6,89     | 9,19   | 7,37     | 9,81   | 7,48     | 9,94   | 7,58     | 10,08  |
| 516705406154415 | NEOCOPAN                                      | INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                                                        |         |     | 212,48   | 283,34 | 227,32   | 302,48 | 230,54   | 306,62 | 233,86   | 310,87 |
| 516708101133117 | NIMESULIDA                                    | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                     |         |     | 7,75     | 10,71  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  | 8,42     | 11,63  |
| 516705602166110 | NISTATINA                                     | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                             |         |     | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,71   | 7,11     | 9,82   |
| 516705601135114 | NISTATINA                                     | SUSP ORAL 100.000UI (VD C/50ML)                                                |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,49  |
| 516705701113414 | NORONAL                                       | COMP 200MG (CX C/01 BL C/10)                                                   |         |     | 12,52    | 17,31  | 13,28    | 18,35  | 13,44    | 18,58  | 13,60    | 18,81  |
| 516705801118418 | OMEGASTROL                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                         |         |     | 12,64    | 17,47  | 13,40    | 18,53  | 13,57    | 18,75  | 13,73    | 18,98  |
| 516705802114416 | OMEGASTROL                                    | CÁP 20MG (CX C/1 FR C/14)                                                      |         |     | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,15  |
| 516705805113410 | OMEGASTROL                                    | CAP 20MG(CX C/1 FR C/28)                                                       |         |     | 21,04    | 29,08  | 22,31    | 30,84  | 22,58    | 31,21  | 22,86    | 31,59  |
| 516708001139113 | PARACETAMOL                                   | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                    |         |     | 3,46     | 4,61   | 3,70     | 4,92   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,06   |
| 516705903115418 | PIROXINID                                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                      |         |     | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   |
| 516705901112411 | PIROXINID                                     | CÁP 10MG (CX C/1 BL C/15)                                                      |         |     | 3,64     | 5,03   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   | 3,96     | 5,47   |
| 516706003118419 | PRADINOLOL                                    | COMP 80MG (CX C/02 BL C/10)                                                    |         |     | 3,20     | 4,42   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   |
| 516706102116414 | PRAMIDALIN                                    | COMP 250MG (CX C/3 BL C/10)                                                    |         |     | 6,35     | 8,78   | 6,74     | 9,31   | 6,82     | 9,43   | 6,90     | 9,54   |
| 516706103112412 | PRAMIDALIN                                    | CPMP 250MG (CX C/50 BL C/10)                                                   |         |     | 105,76   | 146,20 | 112,14   | 155,02 | 113,50   | 156,90 | 114,90   | 158,83 |
| 516707601116418 | PYLORISSET                                    | (30+500+500) MG CAP GEL DURA + COM REV + CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14+14+28 |         |     | 99,20    | 137,13 | 105,18   | 145,40 | 106,46   | 147,17 | 107,77   | 148,98 |
| 516706201114411 | RANITINOL                                     | COMP 150MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                               |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 516706202110418 | RANITINOL                                     | COMP 300MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                               |         |     | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  | 18,53    | 25,61  |
| 516706401113417 | SANAGÁS                                       | COMP 40MG (CX C/2 BL C/10)                                                     |         |     | 3,63     | 4,84   | 3,88     | 5,17   | 3,94     | 5,24   | 4,00     | 5,31   |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516706403132419 | SANAGÁS                                       | GTS (FR C/10ML)                                                       |         |     | 3,93     | 5,24   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   | 4,32     | 5,74   |
| 516706501118410 | SECNIDALIN                                    | COMP 1000MG (CX C/01 BL C/02)                                         |         |     | 9,42     | 12,56  | 10,08    | 13,41  | 10,22    | 13,59  | 10,37    | 13,78  |
| 516706503110417 | SECNIDALIN                                    | COMP 500MG (CX C/01 BL C/04)                                          |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,09  | 9,21     | 12,25  | 9,35     | 12,42  |
| 516706508139413 | SECNIDALIN                                    | SUSP 450MG (VD C/15ML)                                                |         |     | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,46  | 7,98     | 10,61  |
| 516706509135411 | SECNIDALIN                                    | SUSP 900MG (VD C/30ML)                                                |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 516707101164413 | SENSIBABY                                     | 500 UI+900 UI+150 MG POM DERM CT BG X 45 G                            |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,69   | 6,63     | 8,81   |
| 516708401137118 | SULFATO DE SALBUTAMOL                         | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          |         |     | 3,26     | 4,50   | 3,45     | 4,77   | 3,50     | 4,83   | 3,54     | 4,89   |
| 516706602135418 | TIAMIN                                        | GTS (VD C/30ML)                                                       |         |     | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 516706603158411 | TIAMIN                                        | INJ (CX C/50 AMP C/2ML)                                               |         |     | 77,42    | 103,24 | 82,82    | 110,21 | 84,00    | 111,72 | 85,21    | 113,27 |
| 516706604138414 | TIAMIN                                        | SOL ORAL (VD C/100ML)                                                 |         |     | 6,22     | 8,29   | 6,65     | 8,85   | 6,75     | 8,97   | 6,84     | 9,10   |
| 516708201162119 | VALERATO DE BETAMETASONA                      | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                        |         |     | 8,68     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,42     | 12,52  | 9,55     | 12,70  |
| 516706701117418 | VERAMIL                                       | COMP 80MG (CX C/03 BL C/10)                                           |         |     | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,07  | 11,77    | 16,27  |
| 516706702113416 | VERAMIL                                       | COMP 80MG (CX C/50 BL C/10)                                           |         |     | 179,08   | 247,55 | 189,88   | 262,48 | 192,19   | 265,67 | 194,55   | 268,94 |
| 516706801111411 | VITALITAN                                     | COMP (FR C/30 COMP)                                                   |         |     | 26,17    | 34,90  | 28,00    | 37,26  | 28,40    | 37,77  | 28,81    | 38,30  |
| 516706901116415 | ZITROMIL                                      | COMP REV 500MG (CX C/1 BL C/3)                                        |         |     | 22,45    | 31,03  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,30  | 24,39    | 33,71  |
| 516706902139419 | ZITROMIL                                      | PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.)                            |         |     | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  |
| 516706903135417 | ZITROMIL                                      | PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.)                            |         |     | 18,39    | 25,42  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  |
| Laboratório:    | LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME      |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516900201132411 | ALIVIC                                        | XPE ADULTO 150ML                                                      |         |     | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,92  | 12,90    | 17,15  | 13,08    | 17,39  |
| 516900202139411 | ALIVIC                                        | XPE PEDIATRICO 100ML                                                  |         |     | 10,74    | 14,32  | 11,49    | 15,28  | 11,65    | 15,49  | 11,82    | 15,71  |
| 516903801165412 | ALIVIDERM                                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                     |         |     | 15,66    | 21,65  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,53  |
| 516902601162411 | BETANAZOL                                     | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          |         |     | 15,43    | 20,58  | 16,51    | 21,97  | 16,74    | 22,27  | 16,98    | 22,57  |
| 516902602169411 | BETANAZOL                                     | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           |         |     | 15,43    | 20,58  | 16,51    | 21,97  | 16,74    | 22,27  | 16,98    | 22,57  |
| 516902801161419 | CARECLEAN                                     | 5 PCC GEL CT BG AL X 20 G                                             |         |     | 9,90     | 13,20  | 10,59    | 14,09  | 10,74    | 14,28  | 10,89    | 14,48  |
| 516900302176414 | CURASEPT                                      | 2,10 MG/ML + 0,133 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML         |         |     | 10,64    | 14,19  | 11,38    | 15,14  | 11,54    | 15,35  | 11,71    | 15,56  |
| 516900301171419 | CURASEPT                                      | 21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP            |         |     | 6,34     | 8,45   | 6,79     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 516902901174415 | DERMICASP                                     | 20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                                   |         |     | 23,01    | 30,68  | 24,62    | 32,76  | 24,97    | 33,21  | 25,33    | 33,67  |
| 516900401174411 | DERMICOSAN                                    | SOL 60ML                                                              |         |     | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,36  | 10,19    | 13,55  |
| 516900601173417 | FISIOSORO                                     | 0,5 MG + 9 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML ( ADULTO) |         |     | 4,17     | 5,56   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   | 4,59     | 6,10   |
| 516900602137414 | FISIOSORO                                     | 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                 |         |     | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 516903001177416 | FLOGOSEPT                                     | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED                  |         |     | 7,41     | 9,88   | 7,92     | 10,54  | 8,04     | 10,69  | 8,15     | 10,84  |
| 516903002173414 | FLOGOSEPT                                     | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY                        |         |     | 10,00    | 13,34  | 10,70    | 14,24  | 10,85    | 14,44  | 11,01    | 14,64  |
| 516900703138416 | FRUTOSSE                                      | 3 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML                               |         |     | 7,82     | 10,43  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  |
| 516900704134414 | FRUTOSSE                                      | 6 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML                               |         |     | 11,63    | 15,51  | 12,45    | 16,56  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  |
| 516900705130412 | FRUTOSSE                                      | 7,5 MG / ML SOL ORAL FR VD AMB CONT GOTAS X 50 ML                     |         |     | 7,67     | 10,23  | 8,21     | 10,92  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  |
| 516900804112412 | GARGOTRICIN                                   | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR CEREJA)              |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 516900805119410 | GARGOTRICIN                                   | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR LARANJA)             |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 516900806115419 | GARGOTRICIN                                   | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR MENTA)               |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                  |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516903601166415 | GELOFUT                                                   | (0,0444 G + 0,0200 G + 0,0444 ML)/ G POM DER CT BG AL X 20 G                |         |     | 6,39     | 8,52   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,21   | 7,02     | 9,34   |
| 516903602162413 | GELOFUT                                                   | (0,0444 G + 0,0200 G + 0,0444 ML)/ G POM DER CT BG AL X 45 G                |         |     | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 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   |         |     | 6,05     | 8,07   | 6,46     | 8,60   | 6,56     | 8,72   | 6,65     | 8,84   |
| 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 |         |     | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,42  |
| 516901001171411 | KALOCAR                                                   | 15ML                                                                        |         |     | 9,64     | 12,86  | 10,32    | 13,73  | 10,46    | 13,91  | 10,61    | 14,11  |
| 516903701160419 | KALOCAR ACID                                              | 200 MG/G POM BG 50 G                                                        |         |     | 13,36    | 17,82  | 14,30    | 19,03  | 14,50    | 19,28  | 14,71    | 19,55  |
| 516901102138411 | LUFTCONA                                                  | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  |         |     | 4,75     | 6,33   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,84   | 5,22     | 6,94   |
| 516903101163417 | MICLOMAZOL                                                | 1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G                                             |         |     | 5,87     | 7,83   | 6,28     | 8,36   | 6,37     | 8,47   | 6,46     | 8,59   |
| 516903102178418 | MICLOMAZOL                                                | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                |         |     | 13,09    | 17,46  | 14,00    | 18,63  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,14  |
| 516903401132411 | MINERILAX                                                 | FR PET BR X 100 ML                                                          |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 516902201172411 | PASTA D'ÁGUA                                              | SOL TOP FR PLA OPC GOT X 140 G                                              |         |     | 3,61     | 4,81   | 3,87     | 5,15   | 3,92     | 5,21   | 3,98     | 5,29   |
| 516902301177413 | PASTA D'ÁGUA MENTOLADA                                    | SOL TOP FR OPC GOT X 140 G                                                  |         |     | 3,61     | 4,81   | 3,87     | 5,15   | 3,92     | 5,21   | 3,98     | 5,29   |
| 516903501137413 | RESFETAMOL                                                | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             |         |     | 9,16     | 12,21  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,22  | 10,08    | 13,40  |
| 516903502133411 | RESFETAMOL                                                | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CP 100 ML            |         |     | 12,77    | 17,03  | 13,67    | 18,19  | 13,86    | 18,44  | 14,06    | 18,69  |
| 516901401178413 | SELEN HAIR OURO                                           | 3 G/120 ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 120 ML                                    |         |     | 29,83    | 39,78  | 31,91    | 42,46  | 32,36    | 43,04  | 32,83    | 43,64  |
| 516903301162414 | TRAUMAFLAM                                                | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G                                                   |         |     | 8,95     | 11,93  | 9,58     | 12,74  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,09  |
| 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 | COLORPROPAMIDA                                            | 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  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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  |
| 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. 25MG           |         |     | 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. 50MG           |         |     | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,74  |
| 517003201178414 | HIPOCLO. DE SÓDIO                                         | CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                |         |     | 53,17    | 75,06  | 56,66    | 80,08  | 57,41    | 81,17  | 58,18    | 82,28  |
| 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                      |                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517100101115412 | ACIFÓLICO                                                 | CX C/ 4X5 COM                           |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 517100201111419 | AGLUCIL                                                   | CX C/5X6                                |         |     | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,25   | 5,31     | 7,34   |
| 517100301114411 | ASMAKIL                                                   | COM CX C/5X4                            |         |     | 1,62     | 2,24   | 1,72     | 2,38   | 1,74     | 2,41   | 1,76     | 2,43   |
| 517100302137413 | ASMAKIL                                                   | XPE FR C/100 ML                         |         |     | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,74   |
| 517100401135419 | ATOSSION                                                  | PED FR C/ 60 ML                         |         |     | 4,30     | 5,73   | 4,59     | 6,11   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,28   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517100402131417 | ATOSSION                             | XAROPE FR C/ 100 ML                                    |         |     | 6,43     | 8,57  | 6,88     | 9,16  | 6,98     | 9,28  | 7,08     | 9,41  |
| 517100505135415 | BACFAR                               | 400 MG / 5 ML + 80 MG / 5 ML SUS CT FR VD AMB X 100 ML |         |     | 11,50    | 15,90 | 12,19    | 16,85 | 12,34    | 17,06 | 12,49    | 17,27 |
| 517100506115418 | BACFAR                               | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL X 10                     |         |     | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,03 | 9,54     | 13,19 | 9,66     | 13,35 |
| 517100501113417 | BACFAR                               | COM CX. C/10 X 10                                      |         |     | 34,06    | 47,08 | 36,11    | 49,92 | 36,55    | 50,53 | 37,00    | 51,15 |
| 517100502111418 | BACFAR                               | COM CX. C/4 X 5                                        |         |     | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 | 8,87     | 12,26 |
| 517100503132419 | BACFAR                               | SUS FR C/100 ML                                        |         |     | 6,47     | 8,94  | 6,86     | 9,48  | 6,94     | 9,59  | 7,03     | 9,71  |
| 517100504139417 | BACFAR                               | SUS FR. C/50 ML                                        |         |     | 4,58     | 6,33  | 4,86     | 6,71  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,88  |
| 517100601169414 | BENZEVIT                             | BG C/ 40 G                                             |         |     | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58 | 13,40    | 17,82 | 13,59    | 18,07 |
| 517105501162419 | BENZEVIT PREVENT                     | BISNAGA COM 45 G                                       |         |     | 11,67    | 15,56 | 12,48    | 16,61 | 12,66    | 16,84 | 12,84    | 17,07 |
| 517100703131416 | BIALERGE                             | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML   |         |     | 5,20     | 6,93  | 5,56     | 7,41  | 5,64     | 7,51  | 5,73     | 7,61  |
| 517100701112414 | BIALERGE                             | COM CX C/5 ENV X4                                      |         |     | 4,70     | 6,27  | 5,03     | 6,70  | 5,10     | 6,79  | 5,18     | 6,88  |
| 517100702135418 | BIALERGE                             | ELIXIR FR C/ 100 ML                                    |         |     | 4,93     | 6,57  | 5,28     | 7,02  | 5,35     | 7,12  | 5,43     | 7,21  |
| 517100901162415 | BIO-VAGIN                            | TB C/40G+10APL                                         |         |     | 21,02    | 28,03 | 22,49    | 29,93 | 22,81    | 30,34 | 23,14    | 30,76 |
| 517100902169413 | BIO-VAGIN                            | TB. C/40G+ 1APL                                        |         |     | 10,67    | 14,23 | 11,42    | 15,19 | 11,58    | 15,40 | 11,75    | 15,61 |
| 517101103111412 | CIPROFAR                             | CX C/ 14 COM REV 500MG                                 |         |     | 19,28    | 26,65 | 20,44    | 28,26 | 20,69    | 28,61 | 20,95    | 28,96 |
| 517101101119416 | CIPROFAR                             | CX C/ 6 COM REV 250MG                                  |         |     | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98 | 12,43    | 17,19 | 12,59    | 17,40 |
| 517101104118410 | CIPROFAR                             | CX C/ 6 COM REV 500MG                                  |         |     | 15,90    | 21,98 | 16,86    | 23,30 | 17,06    | 23,58 | 17,27    | 23,87 |
| 517101102115414 | CIPROFAR                             | CX C/14 COM REV 250MG                                  |         |     | 12,32    | 17,03 | 13,06    | 18,06 | 13,22    | 18,27 | 13,38    | 18,50 |
| 517101301118413 | ELOFURAN                             | CX C/18 CAPS                                           |         |     | 15,51    | 21,44 | 16,44    | 22,73 | 16,64    | 23,00 | 16,84    | 23,29 |
| 517101401171413 | ELOTIN                               | FR C/5 ML                                              |         |     | 4,61     | 6,37  | 4,89     | 6,76  | 4,95     | 6,84  | 5,01     | 6,93  |
| 517101601111414 | EMETIC                               | CX C/ 20 COM                                           |         |     | 2,93     | 3,91  | 3,14     | 4,17  | 3,18     | 4,23  | 3,23     | 4,29  |
| 517101602134418 | EMETIC                               | FR C/ 10ML SOL ORAL                                    |         |     | 2,78     | 3,71  | 2,98     | 3,96  | 3,02     | 4,02  | 3,06     | 4,07  |
| 517101701132413 | ENDOSALIL                            | FR C/ 10ML                                             |         |     | 3,51     | 4,68  | 3,76     | 5,00  | 3,81     | 5,07  | 3,86     | 5,14  |
| 517101803113418 | ERITROFAR                            | CX C/2X4 DRGS                                          |         |     | 14,07    | 19,45 | 14,92    | 20,62 | 15,10    | 20,88 | 15,29    | 21,13 |
| 517101801137417 | ERITROFAR                            | FR C/60 ML 125MG                                       |         |     | 6,55     | 9,05  | 6,95     | 9,60  | 7,03     | 9,72  | 7,12     | 9,84  |
| 517101802133415 | ERITROFAR                            | FR C/60ML 250MG                                        |         |     | 12,18    | 16,84 | 12,91    | 17,85 | 13,07    | 18,07 | 13,23    | 18,29 |
| 517101901131410 | ESPASMOFIN                           | FR C/ 10 ML                                            |         |     | 3,59     | 4,79  | 3,84     | 5,10  | 3,89     | 5,17  | 3,95     | 5,25  |
| 517102101112411 | FORVERM                              | CX C/ 12 COM                                           |         |     | 6,42     | 8,56  | 6,86     | 9,13  | 6,96     | 9,26  | 7,06     | 9,38  |
| 517102102135413 | FORVERM                              | FR C/ 30 ML SUS                                        |         |     | 5,71     | 7,61  | 6,10     | 8,12  | 6,19     | 8,23  | 6,28     | 8,35  |
| 517102201117413 | FUROMIX                              | 40MG CX C/ 20 COM                                      |         |     | 10,73    | 14,83 | 11,37    | 15,72 | 11,51    | 15,91 | 11,65    | 16,11 |
| 517102301138412 | GOLAC                                | CX C/4 ENV                                             |         |     | 4,47     | 5,96  | 4,78     | 6,36  | 4,85     | 6,45  | 4,92     | 6,54  |
| 517102401116410 | HIDROXID                             | CX C/ 20 COM                                           |         |     | 5,97     | 7,96  | 6,39     | 8,50  | 6,48     | 8,62  | 6,57     | 8,74  |
| 517102402139414 | HIDROXID                             | FR C/150 ML SUS                                        |         |     | 7,62     | 10,16 | 8,16     | 10,85 | 8,27     | 11,00 | 8,39     | 11,15 |
| 517102501110414 | INFEX                                | CX C/25 X4 CAP                                         |         |     | 42,73    | 59,07 | 45,31    | 62,63 | 45,86    | 63,40 | 46,42    | 64,17 |
| 517102601115418 | INFLAMAX                             | CX C/20                                                |         |     | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 10,00    | 13,82 | 10,12    | 13,99 |
| 517102801114415 | METIANOL                             | CX C/ 20 DRÁGEAS                                       |         |     | 4,94     | 6,59  | 5,28     | 7,03  | 5,36     | 7,13  | 5,44     | 7,23  |
| 517102802137419 | METIANOL                             | FR C/ 100 ML LIQUIDO                                   |         |     | 6,31     | 8,41  | 6,76     | 8,99  | 6,85     | 9,11  | 6,95     | 9,24  |
| 517102901119419 | METICONE                             | CX C/5 X4 COM                                          |         |     | 3,41     | 4,71  | 3,62     | 5,00  | 3,66     | 5,06  | 3,71     | 5,13  |
| 517102902131412 | METICONE                             | FR C/10 ML GOTAS                                       |         |     | 3,70     | 5,11  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,49  | 4,02     | 5,56  |
| 517103002134413 | METILSEADOR                          | FR C/ 10 ML GOTAS                                      |         |     | 4,01     | 5,35  | 4,29     | 5,71  | 4,35     | 5,79  | 4,41     | 5,87  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517103202168419 | METROZOL                             | BG C/50G+APL GEL VAG                        |         |     | 9,96     | 13,77 | 10,56    | 14,59 | 10,69    | 14,77 | 10,82    | 14,95 |
| 517103201110417 | METROZOL                             | CX C/5X4 COM                                |         |     | 4,85     | 6,70  | 5,15     | 7,12  | 5,21     | 7,20  | 5,27     | 7,29  |
| 517103203131411 | METROZOL                             | FR C/80 ML SUS                              |         |     | 5,15     | 7,12  | 5,46     | 7,55  | 5,53     | 7,64  | 5,60     | 7,74  |
| 517103301166414 | MICOFIM                              | BG C/28G                                    |         |     | 6,23     | 8,61  | 6,61     | 9,14  | 6,69     | 9,25  | 6,78     | 9,37  |
| 517103402167416 | MICOGYN                              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC |         |     | 13,83    | 19,12 | 14,66    | 20,27 | 14,84    | 20,51 | 15,02    | 20,77 |
| 517103401160418 | MICOGYN                              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC    |         |     | 12,93    | 17,87 | 13,72    | 18,96 | 13,88    | 19,19 | 14,05    | 19,43 |
| 517103503168418 | MICORAL                              | BG C/30 G CREME                             |         |     | 14,22    | 18,96 | 15,21    | 20,24 | 15,43    | 20,52 | 15,65    | 20,81 |
| 517103501114418 | MICORAL                              | CX C/1 X10 COM                              |         |     | 17,83    | 24,65 | 18,90    | 26,13 | 19,13    | 26,44 | 19,37    | 26,77 |
| 517103502110416 | MICORAL                              | CX C/3 X10 COM                              |         |     | 39,14    | 54,11 | 41,51    | 57,38 | 42,01    | 58,07 | 42,53    | 58,79 |
| 517103504172419 | MICORAL                              | FR C/ 100 ML SHAMPOO                        |         |     | 25,66    | 34,22 | 27,45    | 36,53 | 27,84    | 37,03 | 28,24    | 37,54 |
| 517103602131415 | MICOSTAL                             | FR C/ 50 ML ORAL                            |         |     | 11,22    | 15,51 | 11,90    | 16,45 | 12,04    | 16,65 | 12,19    | 16,85 |
| 517103601161418 | MICOSTAL                             | TB C/40 G +APL CRE VAG                      |         |     | 7,12     | 9,84  | 7,54     | 10,43 | 7,64     | 10,55 | 7,73     | 10,68 |
| 517103701113415 | MOBEN                                | CX C/1 X 6 COM                              |         |     | 3,65     | 5,05  | 3,87     | 5,35  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,48  |
| 517103702136419 | MOBEN                                | FR C/30 ML SUS                              |         |     | 3,60     | 4,98  | 3,81     | 5,27  | 3,86     | 5,33  | 3,90     | 5,39  |
| 517103801169412 | NEOBAC                               | TB C/ 10G                                   |         |     | 4,48     | 6,19  | 4,75     | 6,57  | 4,81     | 6,65  | 4,87     | 6,73  |
| 517103901163416 | NEOCINA                              | BG C/ 20 G                                  |         |     | 4,21     | 5,61  | 4,51     | 6,00  | 4,57     | 6,08  | 4,64     | 6,16  |
| 517104001115413 | NICOSULFAN                           | CX C/ 100 COM                               |         |     | 21,58    | 28,78 | 23,09    | 30,72 | 23,41    | 31,14 | 23,75    | 31,57 |
| 517104102116415 | OSTEOFAR                             | CX C/1 ENV X2COM 70MG                       |         |     | 22,68    | 31,35 | 24,05    | 33,24 | 24,34    | 33,65 | 24,64    | 34,06 |
| 517104103112413 | OSTEOFAR                             | CX C/1 ENV X4COM 70MG                       |         |     | 25,78    | 35,64 | 27,34    | 37,79 | 27,67    | 38,25 | 28,01    | 38,72 |
| 517104101111411 | OSTEOFAR                             | CX C/5 ENV X6COM 10MG                       |         |     | 26,89    | 37,17 | 28,51    | 39,42 | 28,86    | 39,89 | 29,21    | 40,39 |
| 517104401113418 | PIROXIFAR                            | CX C/2 BL X8 CAPS                           |         |     | 7,39     | 10,22 | 7,84     | 10,83 | 7,93     | 10,96 | 8,03     | 11,10 |
| 517104402136411 | PIROXIFAR                            | FR C/10 ML SOL ORAL                         |         |     | 3,35     | 4,63  | 3,55     | 4,90  | 3,59     | 4,96  | 3,63     | 5,02  |
| 517105401117411 | PRÉ-FOLIC                            | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30              |         |     | 7,47     | 9,96  | 7,99     | 10,63 | 8,10     | 10,77 | 8,22     | 10,93 |
| 517105301163411 | SCABIOS                              | 250 MG/ML LOC FR VD AMB X 60 ML             |         |     | 6,57     | 8,76  | 7,03     | 9,35  | 7,13     | 9,48  | 7,23     | 9,61  |
| 517104601112415 | SECFAR                               | CX C/ 4 COM 1000MG                          |         |     | 17,20    | 23,78 | 18,24    | 25,21 | 18,46    | 25,52 | 18,69    | 25,83 |
| 517104602119413 | SECFAR                               | CX C/2 COM 1000MG                           |         |     | 9,33     | 12,90 | 9,89     | 13,67 | 10,01    | 13,84 | 10,13    | 14,01 |
| 517104604111411 | SECFAR                               | CX C/4 COM 500MG                            |         |     | 7,93     | 10,96 | 8,41     | 11,63 | 8,51     | 11,77 | 8,62     | 11,91 |
| 517104605118418 | SECFAR                               | CX C/8 COM 500MG                            |         |     | 16,54    | 22,86 | 17,54    | 24,24 | 17,75    | 24,54 | 17,97    | 24,84 |
| 517104603131417 | SECFAR                               | FR C/15 ML 450MG                            |         |     | 8,15     | 11,27 | 8,65     | 11,95 | 8,75     | 12,10 | 8,86     | 12,24 |
| 517104606130411 | SECFAR                               | FR C/30 ML 900MG                            |         |     | 11,43    | 15,80 | 12,13    | 16,76 | 12,27    | 16,97 | 12,42    | 17,18 |
| 517105601175415 | SOROCLIM                             | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML  |         |     | 6,31     | 8,41  | 6,75     | 8,98  | 6,85     | 9,11  | 6,95     | 9,24  |
| 517104702164410 | TUTIVERM                             | BG C/45 G POM                               |         |     | 6,84     | 9,46  | 7,25     | 10,02 | 7,34     | 10,15 | 7,43     | 10,27 |
| 517104701117419 | TUTIVERM                             | CX C/ 12 COM                                |         |     | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,13 | 8,88     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 517104703136410 | TUTIVERM                             | FR C/60 ML SUS                              |         |     | 8,02     | 11,09 | 8,51     | 11,76 | 8,61     | 11,90 | 8,72     | 12,05 |
| 517104901116416 | VERMITAL                             | CX C/2 COM                                  |         |     | 4,47     | 6,18  | 4,74     | 6,56  | 4,80     | 6,64  | 4,86     | 6,72  |
| 517104902139411 | VERMITAL                             | FR C/ 10 ML SUS                             |         |     | 4,56     | 6,30  | 4,83     | 6,68  | 4,89     | 6,76  | 4,95     | 6,85  |
| 517105001119417 | VERZUM                               | CX C/30 COM                                 |         |     | 10,44    | 14,43 | 11,07    | 15,30 | 11,20    | 15,49 | 11,34    | 15,68 |
| 517105103132412 | VI-FERRIN                            | FR C/ 150 ML ELIXIR                         |         |     | 7,70     | 10,27 | 8,23     | 10,96 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 |
| 517105104139410 | VI-FERRIN                            | FR C/ 20 ML GOTAS                           |         |     | 7,70     | 10,27 | 8,23     | 10,96 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 |
| 517105101113410 | VI-FERRIN                            | FR C/60 COM REV                             |         |     | 15,31    | 20,42 | 16,38    | 21,79 | 16,61    | 22,09 | 16,85    | 22,40 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 VITAMED LTDA |                                                         |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 517300901115411 | ANTIFLAN (DICLOFENACO POTASSICO)      | 50 MG DRG CT 1 BL AL PLAS X 20                          |         |     | 4,72     | 6,52  | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 517301001118410 | BIOVITA (ACIDO ASCORBICO)             | 1 G COM EFERV CT TB AL X 10                             |         |     | 10,03    | 14,16 | 10,69    | 15,11  | 10,83    | 15,31  | 10,98    | 15,52  |
| 517300401139417 | ESTOMANOL                             | 0,462G/G+0,09G/G GRAN EFERV CT 50 ENV AL POLIET X       |         |     | 51,36    | 68,49 | 54,95    | 73,12  | 55,73    | 74,12  | 56,53    | 75,15  |
| 517300501117415 | GERIPLUS                              | COMP CX C/ 3 BL X 10                                    |         |     | 27,72    | 39,13 | 29,54    | 41,75  | 29,93    | 42,32  | 30,33    | 42,90  |
| 517300701132310 | HAAR INTERN                           | COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML                            |         |     | 36,04    | 50,88 | 38,40    | 54,28  | 38,91    | 55,01  | 39,43    | 55,76  |
| 517301201117418 | RESODIC (DICLOFENACO SODICO)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 4,57     | 6,32  | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   |
| 517300801110319 | VITFORTE                              | CAPS CX COM 3 BL X 10                                   |         |     | 25,02    | 35,32 | 26,66    | 37,68  | 27,01    | 38,19  | 27,37    | 38,71  |
| 517300802117317 | VITFORTE                              | CAPS CX COM 5 BL X 10                                   |         |     | 39,09    | 55,18 | 41,65    | 58,87  | 42,20    | 59,66  | 42,77    | 60,48  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO FARMAERVAS LTDA           |                                                         |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 517403501136410 | PEITORAL SÃO CARLOS                   | ÁGUA DE LOURO CEREJA 0,022G/ML.+ASSOC. XAROPE FR.1      |         |     | 9,31     | 12,41 | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  | 10,25    | 13,62  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO GLOBO LTDA                |                                                         |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 517600104131410 | ACETITOL                              | 200 MG/ML SOL OR GOTA FR C 15 ML                        |         |     | 3,02     | 4,03  | 3,23     | 4,30   | 3,28     | 4,36   | 3,33     | 4,42   |
| 517600101114418 | ACETITOL                              | 500MG COMP BL CX C/200                                  |         |     | 38,02    | 50,70 | 40,67    | 54,12  | 41,25    | 54,86  | 41,84    | 55,62  |
| 517600102110416 | ACETITOL                              | 750MG COMP BL CX C/20                                   |         |     | 6,18     | 8,24  | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,03   |
| 517600103117414 | ACETITOL                              | 750MG COMP BL CX C/200                                  |         |     | 52,11    | 69,49 | 55,75    | 74,18  | 56,54    | 75,20  | 57,35    | 76,24  |
| 517600201135417 | ACIDOGEL                              | 80MG+80MG+6MG/ML SUSP OR FR VD C/240ML                  |         |     | 14,44    | 19,26 | 15,45    | 20,56  | 15,67    | 20,84  | 15,90    | 21,13  |
| 517600401118419 | ALBENIX                               | 200MG COMP BL CX C/02                                   |         |     | 1,90     | 2,63  | 2,02     | 2,79   | 2,04     | 2,82   | 2,07     | 2,85   |
| 517600403137410 | ALBENIX                               | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML                            |         |     | 3,52     | 4,87  | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   |
| 517600601117416 | AMBROSIL                              | 250MG COMP CX C/20                                      |         |     | 5,94     | 8,21  | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,91   |
| 517600602131412 | AMBROSIL                              | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML                            |         |     | 7,29     | 10,08 | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,94  |
| 517600701138415 | AMOXICAP                              | 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML                 |         |     | 8,75     | 12,10 | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 517600702134413 | AMOXICAP                              | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML             |         |     | 26,10    | 36,08 | 27,67    | 38,26  | 28,01    | 38,72  | 28,35    | 39,20  |
| 517600703130411 | AMOXICAP                              | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML              |         |     | 14,40    | 19,91 | 15,26    | 21,10  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  |
| 517600704110414 | AMOXICAP                              | 500MG CAPS BL CX C/12                                   |         |     | 15,33    | 21,19 | 16,25    | 22,47  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  |
| 517600705117412 | AMOXICAP                              | 500MG CAPS BL CX C/21                                   |         |     | 25,06    | 34,64 | 26,57    | 36,73  | 26,89    | 37,17  | 27,22    | 37,63  |
| 517608701110117 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12              |         |     | 11,55    | 15,97 | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 517608702117115 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21              |         |     | 17,39    | 24,04 | 18,44    | 25,49  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 26,11  |
| 517608601167419 | AMPLOGIN                              | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APL      |         |     | 25,95    | 34,60 | 27,77    | 36,95  | 28,16    | 37,45  | 28,57    | 37,98  |
| 517601003132411 | ANAGRIPE                              | 200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML |         |     | 13,18    | 17,58 | 14,10    | 18,76  | 14,30    | 19,02  | 14,51    | 19,28  |
| 517601002111419 | ANAGRIPE                              | 400MG+4MG+4MG CAPS BL CX C/20                           |         |     | 11,01    | 14,68 | 11,78    | 15,68  | 11,95    | 15,89  | 12,12    | 16,11  |
| 517601004139418 | ANAGRIPE                              | SOL OR FR PLAS CGT C/20ML                               |         |     | 8,05     | 10,73 | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  | 8,86     | 11,77  |
| 517601101118411 | ANEMIPLUS                             | 300MG DRG FR VD C/50                                    |         |     | 6,44     | 8,59  | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   |
| 517601102130415 | ANEMIPLUS                             | 35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML                            |         |     | 4,92     | 6,56  | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   |
| 517601301117419 | ASCARIZOLE                            | 150MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50                         |         |     | 70,34    | 93,80 | 75,25    | 100,14 | 76,32    | 101,50 | 77,42    | 102,91 |
| 517601302113417 | ASCARIZOLE                            | 75MG COMP INF ENV C/01 CX C/50                          |         |     | 67,84    | 90,47 | 72,58    | 96,58  | 73,61    | 97,90  | 74,67    | 99,26  |
| 517606901112419 | ATENSIOL                              | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 15,37    | 21,25 | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  | 16,69    | 23,08  |
| 517606902119417 | ATENSIOL                              | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 9,08     | 12,55 | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  |
| 517606903115415 | ATENSIOL                              | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 10,72    | 14,82 | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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       |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517601501167411 | BACINANTRAT                  | 5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G                  |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 517601601171419 | BENZIN                       | 0,1G/G SAB C/60G                                  |         |     | 8,37     | 11,16  | 8,95     | 11,91  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,24  |
| 517601602176414 | BENZIN                       | 0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML                     |         |     | 7,66     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,21  |
| 517609401161415 | BETRIX                       | 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G     |         |     | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,37   |
| 517609402168413 | BETRIX                       | 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     |         |     | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,05  | 16,06    | 21,35  |
| 517609101176115 | BROMETO DE IPRATRÓPIO        | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML         |         |     | 6,03     | 8,34   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 517601801111411 | CAPTOCORD                    | 12,5MG COMP BL CX C/15                            |         |     | 4,87     | 6,73   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   |
| 517601802116415 | CAPTOCORD                    | 12,5MG COMP BL CX C/30                            |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  |
| 517601803112413 | CAPTOCORD                    | 25MG COMP BL CX C/15                              |         |     | 5,40     | 7,46   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 517601804119411 | CAPTOCORD                    | 25MG COMP BL CX C/30                              |         |     | 8,39     | 11,60  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 517601805115411 | CAPTOCORD                    | 50MG COMP BL CX C/15                              |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   |
| 517601806111418 | CAPTOCORD                    | 50MG COMP BL CX C/30                              |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,30  |
| 517609701173117 | CETOCONAZOL                  | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML              |         |     | 18,25    | 24,34  | 19,52    | 25,97  | 19,80    | 26,33  | 20,09    | 26,70  |
| 517601901114410 | CETOMICOSS                   | 200MG COMP BL CX C/10                             |         |     | 16,74    | 23,14  | 17,74    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,13  |
| 517601902110419 | CETOMICOSS                   | 200MG COMP BL CX C/30                             |         |     | 41,20    | 56,95  | 43,69    | 60,39  | 44,22    | 61,13  | 44,76    | 61,88  |
| 517601903168410 | CETOMICOSS                   | 20MG/G CREM DERM BG AL C/20G                      |         |     | 11,05    | 14,74  | 11,82    | 15,73  | 11,99    | 15,95  | 12,16    | 16,17  |
| 517608801166114 | CICLOPIROX OLAMINA           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                 |         |     | 10,60    | 14,14  | 11,34    | 15,09  | 11,50    | 15,29  | 11,67    | 15,51  |
| 517602001117411 | CINAFAR                      | 25MG COMP BL CX C/30                              |         |     | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,30   |
| 517602002113411 | CINAFAR                      | 75MG COMP BL CX C/30                              |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 517602102118413 | CIPROFLOXATRIN               | 500MG COMP REV BL CX C/06                         |         |     | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  | 13,49    | 18,65  |
| 517602103114411 | CIPROFLOXATRIN               | 500MG COMP REV BL CX C/14                         |         |     | 23,85    | 32,97  | 25,29    | 34,96  | 25,60    | 35,39  | 25,91    | 35,82  |
| 517608001135117 | CLORIDRATO DE BROMEXINA      | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED    |         |     | 5,48     | 7,31   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,91   | 6,04     | 8,02   |
| 517608002131115 | CLORIDRATO DE BROMEXINA      | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED    |         |     | 6,66     | 8,89   | 7,13     | 9,49   | 7,23     | 9,62   | 7,33     | 9,75   |
| 517607902112119 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 39,04    | 53,97  | 41,40    | 57,23  | 41,90    | 57,92  | 42,42    | 58,63  |
| 517607903119117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) |         |     | 465,90   | 644,04 | 494,00   | 682,89 | 500,00   | 691,18 | 506,15   | 699,68 |
| 517607901116110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6              |         |     | 23,48    | 32,46  | 24,90    | 34,42  | 25,20    | 34,84  | 25,51    | 35,26  |
| 517608401176112 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML      |         |     | 5,75     | 7,67   | 6,15     | 8,19   | 6,24     | 8,30   | 6,33     | 8,41   |
| 517609001163119 | DESONIDA                     | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                |         |     | 7,28     | 9,71   | 7,79     | 10,37  | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,65  |
| 517602401166411 | DEXAMETRAT                   | 1MG/G CREM DERM BG AL C/10G                       |         |     | 5,25     | 7,26   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 517607101111416 | FLAMACORTEN                  | 20MG COM CT BL C/20                               |         |     | 10,73    | 14,83  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  |
| 517607102116411 | FLAMACORTEN                  | 5MG COM CT BL C/20                                |         |     | 4,69     | 6,48   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   |
| 517607201114417 | FLAMAPROX                    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,98   |
| 517607202110415 | FLAMAPROX                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,63  | 13,65    | 18,86  |
| 517602701119417 | FLUCOLCID                    | 150MG CAPS BL CX C/01                             |         |     | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |
| 517602702115415 | FLUCOLCID                    | 150MG CAPS BL CX C/02                             |         |     | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,05  | 15,42    | 21,31  |
| 517602801113410 | FLUCOLTRIX                   | 150MG CAPS BL CX C/01                             |         |     | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,14  |
| 517602802111411 | FLUCOLTRIX                   | 150MG CAPS CX C/02                                |         |     | 19,79    | 27,36  | 20,99    | 29,01  | 21,24    | 29,36  | 21,50    | 29,72  |
| 517607701168419 | FUNGISTEN                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                 |         |     | 6,33     | 8,44   | 6,77     | 9,01   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,26   |
| 517602901118414 | FUROSECORD                   | 40MG COMP BL CX C/20                              |         |     | 3,35     | 4,63   | 3,56     | 4,92   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   |
| 517608101131415 | GLOBAREN                     | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,39     | 6,06   | 4,44     | 6,14   | 4,49     | 6,21   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |                                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517603201160416                     | GYNOPLUS                                               | 10MG/G CREM VAG BG AL C/40G+7 APLIC                         |         |     | 15,11    | 20,15 | 16,16    | 21,50 | 16,39    | 21,80 | 16,63    | 22,10 |
| 517603301114416                     | HIDROTIAZIDA                                           | 50MG COMP BL CX C/20                                        |         |     | 2,79     | 3,86  | 2,95     | 4,08  | 2,99     | 4,13  | 3,03     | 4,18  |
| 517609602116417                     | INTESTIN                                               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             |         |     | 4,13     | 5,51  | 4,42     | 5,88  | 4,48     | 5,96  | 4,54     | 6,03  |
| 517609601111411                     | INTESTIN                                               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                 |         |     | 23,50    | 31,34 | 25,14    | 33,45 | 25,50    | 33,91 | 25,87    | 34,39 |
| 517603601118417                     | ITRAMICOS                                              | 100 MG CAP CX C/ 04                                         |         |     | 21,48    | 29,69 | 22,77    | 31,48 | 23,05    | 31,86 | 23,33    | 32,26 |
| 517603602114415                     | ITRAMICOS                                              | 100 MG CAP CX C/ 10                                         |         |     | 50,86    | 70,31 | 53,93    | 74,54 | 54,58    | 75,45 | 55,25    | 76,38 |
| 517603603110413                     | ITRAMICOS                                              | 100 MG CAP CX C/ 15                                         |         |     | 63,27    | 87,46 | 67,09    | 92,74 | 67,90    | 93,86 | 68,74    | 95,02 |
| 517603701139416                     | KOLPAZOL                                               | 100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT                        |         |     | 12,90    | 17,83 | 13,67    | 18,90 | 13,84    | 19,13 | 14,01    | 19,37 |
| 517603702161415                     | KOLPAZOL                                               | 25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G                              |         |     | 12,36    | 17,09 | 13,10    | 18,11 | 13,26    | 18,33 | 13,42    | 18,56 |
| 517607801111419                     | LAMPRAL                                                | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 16,41    | 22,68 | 17,40    | 24,05 | 17,61    | 24,34 | 17,83    | 24,64 |
| 517607802118417                     | LAMPRAL                                                | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   |         |     | 29,72    | 41,08 | 31,51    | 43,55 | 31,89    | 44,08 | 32,28    | 44,63 |
| 517607804110413                     | LAMPRAL                                                | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 27,55    | 38,08 | 29,22    | 40,39 | 29,57    | 40,88 | 29,93    | 41,38 |
| 517607803114415                     | LAMPRAL                                                | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    |         |     | 15,37    | 21,25 | 16,29    | 22,52 | 16,49    | 22,80 | 16,69    | 23,08 |
| 517603801133411                     | LERGITEC                                               | 1 MG/ML XPE VD X 100 ML                                     |         |     | 14,25    | 19,00 | 15,24    | 20,28 | 15,46    | 20,56 | 15,68    | 20,85 |
| 517603802113412                     | LERGITEC                                               | 10 MG COM CX C/ 12                                          |         |     | 11,84    | 15,79 | 12,67    | 16,86 | 12,85    | 17,09 | 13,04    | 17,33 |
| 517608301139118                     | LORATADINA                                             | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                |         |     | 11,22    | 14,96 | 12,00    | 15,97 | 12,17    | 16,19 | 12,35    | 16,41 |
| 517603901111418                     | MALEAPRIL                                              | 10MG COMP STR CX C/30                                       |         |     | 15,19    | 21,00 | 16,10    | 22,26 | 16,30    | 22,53 | 16,50    | 22,81 |
| 517603902118416                     | MALEAPRIL                                              | 20MG COMP STR CX C/30                                       |         |     | 27,99    | 38,69 | 29,68    | 41,03 | 30,04    | 41,53 | 30,41    | 42,04 |
| 517603903114414                     | MALEAPRIL                                              | 5MG COMP STR CX C/30                                        |         |     | 9,18     | 12,69 | 9,73     | 13,45 | 9,85     | 13,62 | 9,97     | 13,78 |
| 517608501138115                     | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 12,90    | 17,20 | 13,80    | 18,36 | 14,00    | 18,62 | 14,20    | 18,88 |
| 517607301135416                     | MAPITRIM                                               | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML            |         |     | 8,25     | 11,40 | 8,74     | 12,09 | 8,85     | 12,23 | 8,96     | 12,38 |
| 517607302131414                     | MAPITRIM                                               | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML             |         |     | 4,98     | 6,88  | 5,28     | 7,29  | 5,34     | 7,38  | 5,41     | 7,47  |
| 517607304118415                     | MAPITRIM                                               | 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                |         |     | 8,57     | 11,85 | 9,09     | 12,57 | 9,20     | 12,72 | 9,31     | 12,87 |
| 517607303138412                     | MAPITRIM                                               | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML           |         |     | 12,25    | 16,93 | 12,99    | 17,96 | 13,15    | 18,18 | 13,31    | 18,40 |
| 517607305114413                     | MAPITRIM                                               | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                 |         |     | 8,65     | 11,96 | 9,17     | 12,67 | 9,28     | 12,83 | 9,39     | 12,99 |
| 517604301169413                     | NEOM                                                   | 3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G                                |         |     | 5,47     | 7,29  | 5,85     | 7,78  | 5,93     | 7,89  | 6,02     | 8,00  |
| 517609801161110                     | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO                             | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G            |         |     | 15,58    | 20,78 | 16,66    | 22,17 | 16,90    | 22,48 | 17,14    | 22,78 |
| 517608901160118                     | NITRATO DE ISOCONAZOL                                  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC             |         |     | 16,22    | 21,63 | 17,35    | 23,09 | 17,60    | 23,41 | 17,85    | 23,73 |
| 517609201111112                     | NORFLOXACINO                                           | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                               |         |     | 14,93    | 20,64 | 15,83    | 21,88 | 16,02    | 22,15 | 16,22    | 22,42 |
| 517604401112413                     | NORXACIN                                               | 400MG COMP REV BL CX C/14                                   |         |     | 14,73    | 20,36 | 15,62    | 21,59 | 15,81    | 21,86 | 16,00    | 22,12 |
| 517604501117417                     | NOVACIMET                                              | 200MG COMP BL CX C/40                                       |         |     | 11,00    | 15,21 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,33 | 11,96    | 16,53 |
| 517604601111410                     | NOVOPRAZOL                                             | 10MG CAPS FR PLAS C/14                                      |         |     | 8,99     | 12,43 | 9,53     | 13,18 | 9,65     | 13,34 | 9,77     | 13,50 |
| 517604604110415                     | NOVOPRAZOL                                             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                      |         |     | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,49 | 21,59    | 29,85 | 21,86    | 30,21 |
| 517604605117413                     | NOVOPRAZOL                                             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                      |         |     | 29,11    | 40,24 | 30,87    | 42,67 | 31,24    | 43,18 | 31,62    | 43,72 |
| 517604602118419                     | NOVOPRAZOL                                             | 20MG CAPS FR PLAS C/07                                      |         |     | 10,22    | 14,13 | 10,84    | 14,98 | 10,97    | 15,16 | 11,10    | 15,35 |
| 517604603114417                     | NOVOPRAZOL                                             | 20MG CAPS FR PLAS C/14                                      |         |     | 13,30    | 18,39 | 14,10    | 19,49 | 14,27    | 19,73 | 14,45    | 19,97 |
| 517608201177417                     | NOVOSORO H                                             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                  |         |     | 9,90     | 13,20 | 10,59    | 14,09 | 10,74    | 14,28 | 10,89    | 14,48 |
| 517604701116414                     | OPTAFLAN                                               | 100MG COMP BL CX C/12                                       |         |     | 12,38    | 17,11 | 13,13    | 18,15 | 13,29    | 18,37 | 13,45    | 18,60 |
| 517604702139418                     | OPTAFLAN                                               | 50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML                          |         |     | 10,63    | 14,69 | 11,27    | 15,58 | 11,41    | 15,77 | 11,55    | 15,97 |
| 517604802117416                     | OPTAMAX                                                | 100MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 8,04     | 11,11 | 8,53     | 11,79 | 8,63     | 11,93 | 8,74     | 12,08 |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517604801110418 | OPTAMAX                | 50MG COMP REV BL CX C/20                             |         |     | 4,17     | 5,76  | 4,42     | 6,11  | 4,47     | 6,18  | 4,52     | 6,26  |
| 517604903118418 | OSSOMAX                | 70MG COMP BL CX C/4                                  |         |     | 23,76    | 32,84 | 25,19    | 34,83 | 25,50    | 35,25 | 25,81    | 35,68 |
| 517605104138416 | PIROFEBRAN             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML          |         |     | 3,67     | 4,89  | 3,92     | 5,22  | 3,98     | 5,29  | 4,04     | 5,37  |
| 517605201117411 | PIROXAM                | 10MG CAPS BL CX C/15                                 |         |     | 4,90     | 6,77  | 5,20     | 7,18  | 5,26     | 7,27  | 5,32     | 7,36  |
| 517605202113418 | PIROXAM                | 20MG CAPS BL CX C/15                                 |         |     | 5,22     | 7,22  | 5,53     | 7,65  | 5,60     | 7,74  | 5,67     | 7,84  |
| 517607002111418 | POLARATIN              | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 3,91     | 5,21  | 4,18     | 5,56  | 4,24     | 5,64  | 4,30     | 5,72  |
| 517607001131415 | POLARATIN              | 2 MG/ 5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                 |         |     | 6,20     | 8,27  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  | 6,83     | 9,07  |
| 517605401116417 | PRESSOCORD             | 10MG COMP BL CX C/30                                 |         |     | 10,14    | 14,02 | 10,75    | 14,86 | 10,88    | 15,04 | 11,01    | 15,23 |
| 517605402112415 | PRESSOCORD             | 20MG COMP BL CX C/30                                 |         |     | 16,66    | 23,03 | 17,67    | 24,42 | 17,88    | 24,72 | 18,10    | 25,02 |
| 517605403119413 | PRESSOCORD             | 5MG COMP BL CX C/30                                  |         |     | 8,68     | 12,00 | 9,21     | 12,73 | 9,32     | 12,88 | 9,43     | 13,04 |
| 517605501110410 | PROPALOL               | 40MG COMP BL CX C/40                                 |         |     | 4,61     | 6,37  | 4,89     | 6,76  | 4,95     | 6,84  | 5,01     | 6,93  |
| 517605502117419 | PROPALOL               | 80MG COMP BL CX C/20                                 |         |     | 4,30     | 5,94  | 4,55     | 6,30  | 4,61     | 6,37  | 4,67     | 6,45  |
| 517606701131411 | PULMOCRISINA           | 100 MG/ 5 ML XPE INF CT FR C X 100 ML                |         |     | 8,36     | 11,15 | 8,94     | 11,90 | 9,07     | 12,06 | 9,20     | 12,23 |
| 517606702136415 | PULMOCRISINA           | 250MG/5ML XPE FR VD AMB C/100ML                      |         |     | 12,56    | 16,75 | 13,44    | 17,88 | 13,63    | 18,13 | 13,83    | 18,38 |
| 517605601115414 | RANYTISAN              | 150MG COMP REV BL CX C/20                            |         |     | 10,82    | 14,96 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 | 11,75    | 16,25 |
| 517605602111412 | RANYTISAN              | 300MG COMP REV BL CX C/08                            |         |     | 9,21     | 12,73 | 9,76     | 13,49 | 9,88     | 13,66 | 10,00    | 13,83 |
| 517605803133413 | REHIDRAZOL             | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)   |         |     | 10,06    | 13,42 | 10,77    | 14,33 | 10,92    | 14,52 | 11,08    | 14,72 |
| 517605804131414 | REHIDRAZOL             | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)     |         |     | 10,06    | 13,42 | 10,77    | 14,33 | 10,92    | 14,52 | 11,08    | 14,72 |
| 517605805136411 | REHIDRAZOL             | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)     |         |     | 10,06    | 13,42 | 10,77    | 14,33 | 10,92    | 14,52 | 11,08    | 14,72 |
| 517605806132418 | REHIDRAZOL             | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)         |         |     | 10,06    | 13,42 | 10,77    | 14,33 | 10,92    | 14,52 | 11,08    | 14,72 |
| 517609502138419 | RESPIRAN               | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED        |         |     | 14,44    | 19,96 | 15,31    | 21,16 | 15,50    | 21,43 | 15,69    | 21,69 |
| 517609501131410 | RESPIRAN               | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED         |         |     | 10,48    | 14,49 | 11,12    | 15,37 | 11,25    | 15,55 | 11,39    | 15,75 |
| 517605901119415 | SCAFLOGIN              | 100MG COMP BL CX C/12                                |         |     | 8,37     | 11,57 | 8,87     | 12,26 | 8,98     | 12,41 | 9,09     | 12,57 |
| 517605902131419 | SCAFLOGIN              | 50MG/ML SUS FR PLAS CGT C/15ML                       |         |     | 7,03     | 9,72  | 7,45     | 10,30 | 7,54     | 10,42 | 7,63     | 10,55 |
| 517606001111416 | SECNIMAX               | 1000MG COMP REV BL CX C/02                           |         |     | 9,52     | 12,70 | 10,19    | 13,55 | 10,33    | 13,74 | 10,48    | 13,93 |
| 517606002118414 | SECNIMAX               | 1000MG COMP REV BL CX C/04                           |         |     | 16,46    | 21,95 | 17,61    | 23,43 | 17,86    | 23,75 | 18,12    | 24,08 |
| 517606003114412 | SECNIMAX               | 500MG COMP REV BL CX C/04                            |         |     | 7,40     | 9,87  | 7,92     | 10,54 | 8,03     | 10,68 | 8,15     | 10,83 |
| 517606101116411 | SECNITRAT              | 1000MG COMP REV BL CX C/02                           |         |     | 10,06    | 13,42 | 10,76    | 14,31 | 10,91    | 14,51 | 11,07    | 14,71 |
| 517606102112418 | SECNITRAT              | 1000MG COMP REV BL CX C/04                           |         |     | 16,69    | 22,26 | 17,86    | 23,76 | 18,11    | 24,09 | 18,37    | 24,42 |
| 517607401113414 | SINTAFLAT              | 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10                    |         |     | 5,94     | 7,92  | 6,36     | 8,46  | 6,45     | 8,58  | 6,54     | 8,70  |
| 517607402136418 | SINTAFLAT              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           |         |     | 4,94     | 6,59  | 5,28     | 7,03  | 5,36     | 7,13  | 5,44     | 7,23  |
| 517607601112411 | SINVASMAX              | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 22,24    | 30,74 | 23,58    | 32,60 | 23,87    | 33,00 | 24,16    | 33,40 |
| 517607602119411 | SINVASMAX              | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 29,82    | 41,22 | 31,62    | 43,70 | 32,00    | 44,24 | 32,39    | 44,78 |
| 517607603115418 | SINVASMAX              | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 32,46    | 44,87 | 34,42    | 47,58 | 34,84    | 48,16 | 35,27    | 48,75 |
| 517607604111416 | SINVASMAX              | 80 MG COM REC CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 55,02    | 76,06 | 58,34    | 80,65 | 59,05    | 81,63 | 59,78    | 82,63 |
| 517606802130419 | SPECTOFLUX             | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB C/120ML                      |         |     | 8,29     | 11,05 | 8,86     | 11,80 | 8,99     | 11,96 | 9,12     | 12,12 |
| 517606801134410 | SPECTOFLUX             | 6 MG/ ML XPE ADU CTFR VD AMB X 120 ML                |         |     | 13,35    | 17,80 | 14,28    | 19,00 | 14,48    | 19,26 | 14,69    | 19,52 |
| 517609301167111 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC |         |     | 20,55    | 27,40 | 21,99    | 29,26 | 22,30    | 29,66 | 22,62    | 30,07 |
| 517606401136416 | TONICO VITAL           | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML             |         |     | 8,17     | 10,89 | 8,74     | 11,62 | 8,86     | 11,78 | 8,99     | 11,95 |
| 517606402132414 | TONICO VITAL           | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML             |         |     | 11,32    | 15,10 | 12,11    | 16,11 | 12,28    | 16,33 | 12,46    | 16,56 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                      |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517606403139412                     | TONICO VITAL         | 0,9067 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 400 ML                     |         |     | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,90  | 9,84     | 13,08  |
| 517607501118418                     | TRIFORMIN            | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  |
| 517607502114416                     | TRIFORMIN            | 850 MG COM REV 3 CT BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,15    | 15,41  | 11,29    | 15,60  |
| 517606601119418                     | ZOLPROX              | 500MG COMP REV BL CX C/03                                                   |         |     | 24,35    | 33,66  | 25,82    | 35,69  | 26,13    | 36,12  | 26,45    | 36,57  |
| Laboratório: LABORATÓRIO GROSS S.A  |                      |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700104131417                     | ADEFORTE             | CX C/25 AMP.3ML ORAL                                                        |         |     | 42,42    | 56,57  | 45,39    | 60,39  | 46,03    | 61,22  | 46,69    | 62,07  |
| 517700101132412                     | ADEFORTE             | SOL OR CX AMP X 3 ML                                                        |         |     | 1,77     | 2,36   | 1,89     | 2,52   | 1,92     | 2,55   | 1,94     | 2,58   |
| 517700103135419                     | ADEFORTE             | SOL OR FR X 15 ML GOTAS                                                     |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 517700202133414                     | ASSEPIUM             | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML                                              |         |     | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,46   | 7,22     | 9,60   |
| 517700203131415                     | ASSEPIUM             | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML                                               |         |     | 4,20     | 5,60   | 4,50     | 5,99   | 4,56     | 6,07   | 4,63     | 6,15   |
| 517700204136410                     | ASSEPIUM             | BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML                                          |         |     | 9,86     | 13,15  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,42  |
| 517700301115414                     | BREXIN               | CX C/ 10 COMP                                                               |         |     | 25,23    | 34,88  | 26,75    | 36,98  | 27,08    | 37,43  | 27,41    | 37,89  |
| 517700303118410                     | BREXIN               | CX C/ 5 COMP                                                                |         |     | 12,71    | 17,57  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  |
| 517701601112419                     | DILCOR               | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,94  |
| 517701602119417                     | DILCOR               | 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,56  | 39,21    | 54,21  | 39,70    | 54,87  |
| 517701603115415                     | DILCOR               | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 517700901112416                     | ETNA                 | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 22,04    | 29,39  | 23,58    | 31,37  | 23,91    | 31,80  | 24,26    | 32,24  |
| 517700902151415                     | ETNA                 | 1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD AMB + 03 DIL AMP VD INC X 2 ML |         |     | 34,93    | 46,58  | 37,37    | 49,73  | 37,90    | 50,41  | 38,45    | 51,11  |
| 517700501130417                     | HEMATIASE            | XPE FR VD X 150 ML                                                          |         |     | 6,06     | 8,08   | 6,48     | 8,63   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   |
| 517700601119415                     | HIDRION              | 40MG+100MG COMP CX 2 BL 15                                                  |         |     | 11,59    | 15,46  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 517700602115413                     | HIDRION              | 40MG+100MG COMP CX BL 20                                                    |         |     | 8,09     | 10,79  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  | 8,91     | 11,84  |
| 517700701113419                     | KIATRIUM             | 10 MG COMP CX 1 BL X 20                                                     |         |     | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 517700702111411                     | KIATRIUM             | 10 MG COMP CX 1 BL X 30                                                     |         |     | 8,64     | 11,52  | 9,24     | 12,30  | 9,37     | 12,46  | 9,51     | 12,64  |
| 517700704112413                     | KIATRIUM             | 5 MG COMP CX 1 BL X 20                                                      |         |     | 4,31     | 5,75   | 4,62     | 6,14   | 4,68     | 6,23   | 4,75     | 6,31   |
| 517700705119411                     | KIATRIUM             | 5 MG COMP CX 1 BL X 30                                                      |         |     | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   |
| 517700801118412                     | NEURILAN             | 3 MG COMP CX 1 BL X 20                                                      |         |     | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,31  |
| 517700802114410                     | NEURILAN             | 3 MG COMP CX 2 BL X 15                                                      |         |     | 10,62    | 14,16  | 11,36    | 15,12  | 11,52    | 15,32  | 11,69    | 15,54  |
| 517700803110419                     | NEURILAN             | 6 MG COMP CX 2 BL X 10                                                      |         |     | 12,23    | 16,31  | 13,08    | 17,41  | 13,27    | 17,65  | 13,46    | 17,89  |
| 517700804117417                     | NEURILAN             | 6 MG COMP CX 2 BL X 15                                                      |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,89  | 18,97    | 25,23  | 19,24    | 25,58  |
| 517701001115417                     | ORGANO NEUROCEREBRAL | DRG FR VD X 25                                                              |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,82  | 8,25     | 10,97  |
| 517701101111413                     | ORGANONEURO ÓPTICO   | DRG FR VD X 20                                                              |         |     | 7,38     | 9,84   | 7,89     | 10,50  | 8,01     | 10,65  | 8,12     | 10,80  |
| 517701201157415                     | OZONYL               | ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML                                     |         |     | 294,71   | 393,00 | 315,28   | 419,53 | 319,75   | 425,26 | 324,36   | 431,16 |
| 517701202153413                     | OZONYL               | ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML                                      |         |     | 74,27    | 99,04  | 79,45    | 105,72 | 80,58    | 107,17 | 81,74    | 108,65 |
| 517701203151414                     | OZONYL               | AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML                                        |         |     | 40,20    | 53,61  | 43,00    | 57,22  | 43,61    | 58,00  | 44,24    | 58,80  |
| 517701803114412                     | PROTECTINA           | 100MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 15                            |         |     | 21,70    | 30,00  | 23,01    | 31,80  | 23,29    | 32,19  | 23,57    | 32,59  |
| 517701804110410                     | PROTECTINA           | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                            |         |     | 27,38    | 37,85  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,11  |
| 517701805117419                     | PROTECTINA           | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 5                             |         |     | 14,70    | 20,32  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  |
| 517701301119418                     | SEPURIN              | 120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20                                                 |         |     | 10,56    | 14,08  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  | 11,62    | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                              |                                               |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517701701117412 | VEXELL                                             | 20 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |           |           | 8,25     | 11,40  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  | 8,96     | 12,39  |
| 517701703111411 | VEXELL                                             | 40 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |           |           | 16,51    | 22,82  | 17,50    | 24,20  | 17,72    | 24,49  | 17,93    | 24,79  |
| 517701705112415 | VEXELL                                             | 60 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |           |           | 24,76    | 34,23  | 26,25    | 36,29  | 26,57    | 36,73  | 26,90    | 37,18  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO HANEMANIANA VÉRITAS LTDA               |                                               |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517800301176411 | AXOL                                               | FRASCO 60ML                                   |           |           | 6,33     | 8,44   | 6,77     | 9,01   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,26   |
| 517800601161418 | BORALINA                                           | CREME - BISNAGA 25G                           |           |           | 8,96     | 11,95  | 9,58     | 12,75  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  |
| 517800602176419 | BORALINA                                           | LÍQUIDA - FRASCO 100ML                        |           |           | 8,54     | 11,39  | 9,14     | 12,16  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO HEPACHOLAN S.A                         |                                               |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517900101136410 | REGULADOR XAVIER N 1                               | FR C/ 100 ML                                  |           |           | 6,42     | 8,56   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   | 7,07     | 9,40   |
| 517900201130414 | REGULADOR XAVIER N 2                               | SOL ORL CX C/ FR DE 100 ML                    |           |           | 9,78     | 13,04  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  | 10,76    | 14,31  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DE ALAGOAS S/A |                                               |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518000201116411 | FUROSEMIDA                                         | CX 50 ENV 10 COMP                             |           |           | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,60  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  |
| 518001301114417 | LIFAL - CAPTOPRIL                                  | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500             | 19,22     | 26,57     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001401119410 | LIFAL - NEVIRAPINA                                 | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                | 23,52     | 32,51     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001004111413 | LIFALCLOZAPINA                                     | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500             | 467,37    | 646,07    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001102111418 | LIFALLAMOTRIGINA                                   | 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10          | 876,31    | 1.211,38  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001202116411 | LIFALTACROLIMUS                                    | 1,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 2.187,11  | 3.023,38  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001204119418 | LIFALTACROLIMUS                                    | 5,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 11.018,60 | 15.231,68 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518000701135413 | SULF. FERROSO                                      | CX 50 FR 30 ML GTS                            |           |           | 51,81    | 69,09  | 55,42    | 73,75  | 56,21    | 74,76  | 57,02    | 75,79  |
| 518000902130419 | SULFA+TRIMET                                       | CX 50 FR 50 ML SUSP                           |           |           | 76,84    | 106,22 | 81,47    | 112,62 | 82,46    | 113,99 | 83,47    | 115,39 |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA     |                                               |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518200101174410 | ANTIMICÓTICO LIFAR                                 | 100 ML                                        |           |           | 3,21     | 4,28   | 3,44     | 4,57   | 3,48     | 4,63   | 3,53     | 4,70   |
| 518200201160411 | LUXASAN GEL                                        | 20 G                                          |           |           | 6,17     | 8,23   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,03   |
| 518200302137415 | MUCOLIVRE                                          | 20 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML INFANTIL   |           |           | 6,05     | 8,07   | 6,47     | 8,61   | 6,56     | 8,72   | 6,65     | 8,85   |
| 518200301130417 | MUCOLIVRE                                          | 50 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML ADULTO     |           |           | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 518200401178411 | PERMETRINA                                         | 60 ML                                         |           |           | 4,97     | 6,63   | 5,31     | 7,07   | 5,39     | 7,17   | 5,47     | 7,27   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO INKAS S.A                              |                                               |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518300101176411 | GRATIA                                             | FLACONETE 10 ML                               |           |           | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,59   |
| 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  |
| 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                                          | 500MG/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                                           | 100MG/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                                           | 25MG/COMP CX C/1 BL C/30                      |           |           | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,15  | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                       |                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518500303112415                      | ATENOKIN                              | 50MG/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                                | 5,0MG/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                              | 250MG/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                                | 10MG/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                                | 20MG/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                                | 5MG/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                              | 50MG/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                            | 44.3MG / 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 |
| 518501601168417                      | KANDISTAT                             | 100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BISN 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 BISN C/50 G                            |         |     | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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          |                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518501901110414 | KINDAREN                         | 50MG/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 BISN 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                         | 250MG/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                         | 500MG/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 |
| 518502501167417 | LONDERM-N                        | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN 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 BISN C/30G       |         |     | 18,37    | 24,50 | 19,65    | 26,15 | 19,93    | 26,51 | 20,22    | 26,87 |
| 518502801111417 | NIFEDICARD                       | 10MG/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                       | 20MG/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                        | 200MG/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 BISN C/30G                     |         |     | 10,04    | 13,88 | 10,64    | 14,71 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 |
| 518503101111412 | PRESSOMAX                        | 12,5MG/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                        | 25MG/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                        | 50MG/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 BISN 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 BISN 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 BISN 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 |
| 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                       | 150MG / 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                       | 300MG / 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       |                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 MADREVITA LTDA                       |                                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518700902176413 | ALCOOL IODADO                                    | 20G/100ML SOL TOP FR X 100ML                                |         |     | 3,32     | 4,43  | 3,55     | 4,72  | 3,60     | 4,79  | 3,65     | 4,85  |
| 518701501132413 | BICARBONATO SODIO                                | PO FR PLASTICO OPACO X 100 G                                |         |     | 1,36     | 1,92  | 1,45     | 2,05  | 1,47     | 2,08  | 1,49     | 2,11  |
| 518701701131410 | DORPIRONA                                        | 500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X           |         |     | 1,13     | 1,51  | 1,21     | 1,61  | 1,23     | 1,64  | 1,25     | 1,66  |
| 518702401131413 | LEITE DE MAGNESIA                                | 80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML                      |         |     | 2,06     | 2,75  | 2,20     | 2,93  | 2,23     | 2,97  | 2,26     | 3,01  |
| 518702801172419 | MICOSINA                                         | SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML                              |         |     | 8,31     | 11,08 | 8,90     | 11,84 | 9,02     | 12,00 | 9,15     | 12,17 |
| 518704901174411 | VASELINA                                         | OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100 ML                      |         |     | 3,84     | 5,42  | 4,10     | 5,80  | 4,15     | 5,87  | 4,21     | 5,95  |
| 518704902170418 | VASELINA                                         | OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000 ML                     |         |     | 13,04    | 18,41 | 13,90    | 19,64 | 14,08    | 19,91 | 14,27    | 20,18 |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519024201130113 | ACEBROFILINA                                     | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML           |         |     | 10,99    | 15,20 | 11,66    | 16,11 | 11,80    | 16,31 | 11,94    | 16,51 |
| 519024202137111 | ACEBROFILINA                                     | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML            |         |     | 8,10     | 11,20 | 8,59     | 11,87 | 8,69     | 12,02 | 8,80     | 12,17 |
| 519000102116115 | ACICLOVIR                                        | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                            |         |     | 42,37    | 58,57 | 44,93    | 62,11 | 45,47    | 62,86 | 46,03    | 63,63 |
| 519000101160110 | ACICLOVIR                                        | CREME 50MG/G (BG AL C/10G)                                  |         |     | 9,27     | 12,37 | 9,92     | 13,20 | 10,06    | 13,38 | 10,21    | 13,57 |
| 519029301168113 | ÁCIDO FUSÍDICO                                   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                            |         |     | 14,83    | 19,78 | 15,86    | 21,10 | 16,09    | 21,40 | 16,32    | 21,69 |
| 519000202110119 | ALBENDAZOL                                       | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                             |         |     | 2,66     | 3,68  | 2,82     | 3,90  | 2,86     | 3,95  | 2,89     | 4,00  |
| 519000203133112 | ALBENDAZOL                                       | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                   |         |     | 2,27     | 3,14  | 2,41     | 3,33  | 2,44     | 3,37  | 2,47     | 3,41  |
| 519029801136415 | ALERGIDEX                                        | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED  |         |     | 11,15    | 14,87 | 11,93    | 15,87 | 12,10    | 16,09 | 12,27    | 16,31 |
| 519000401113411 | AMILORID                                         | CP (CX C/3 BL C/10)                                         |         |     | 8,05     | 11,13 | 8,54     | 11,80 | 8,64     | 11,94 | 8,75     | 12,09 |
| 519027001116111 | AMINOFILINA                                      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 2,70     | 3,73  | 2,87     | 3,97  | 2,90     | 4,01  | 2,94     | 4,06  |
| 519000503110118 | AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5                 |         |     | 9,93     | 13,72 | 10,53    | 14,55 | 10,65    | 14,73 | 10,79    | 14,91 |
| 519000504117116 | AMOXICILINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                 |         |     | 12,78    | 17,66 | 13,55    | 18,73 | 13,71    | 18,96 | 13,88    | 19,19 |
| 519000501134117 | AMOXICILINA                                      | 50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10 ML     |         |     | 10,21    | 14,12 | 10,83    | 14,97 | 10,96    | 15,15 | 11,10    | 15,34 |
| 519000601139110 | AMPICILINA                                       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML |         |     | 17,08    | 23,61 | 18,11    | 25,04 | 18,33    | 25,34 | 18,56    | 25,65 |
| 519000602135119 | AMPICILINA                                       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML  |         |     | 6,28     | 8,68  | 6,65     | 9,20  | 6,74     | 9,31  | 6,82     | 9,42  |
| 519024601112414 | ANOXOLAN                                         | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 6,89     | 9,52  | 7,30     | 10,10 | 7,39     | 10,22 | 7,48     | 10,34 |
| 519024602119412 | ANOXOLAN                                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 10,87    | 15,03 | 11,53    | 15,94 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,33 |
| 519000701117410 | ASMAPEN                                          | CP 100MG (CX C/1 BL C/20)                                   |         |     | 2,99     | 4,13  | 3,17     | 4,38  | 3,21     | 4,44  | 3,25     | 4,49  |
| 519000702113419 | ASMAPEN                                          | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                                   |         |     | 4,29     | 5,93  | 4,54     | 6,28  | 4,60     | 6,35  | 4,65     | 6,43  |
| 519000703152418 | ASMAPEN                                          | INJ (CX C/50 AMP C/10ML)                                    |         |     | 61,26    | 84,68 | 64,95    | 89,79 | 65,74    | 90,88 | 66,55    | 92,00 |
| 519025101172416 | ASSEPTIC                                         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLICADOR         |         |     | 4,35     | 5,80  | 4,66     | 6,20  | 4,72     | 6,28  | 4,79     | 6,37  |
| 519000801111414 | ATENEO                                           | CP 100MG (CX C/2 BL C/14)                                   |         |     | 20,46    | 28,28 | 21,70    | 30,00 | 21,96    | 30,36 | 22,23    | 30,74 |
| 519000802118412 | ATENEO                                           | CP 50MG (CX C/2 BL C/14)                                    |         |     | 13,23    | 18,29 | 14,03    | 19,40 | 14,20    | 19,63 | 14,38    | 19,87 |
| 519030002111415 | ATENEUM                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 13,97    | 19,31 | 14,81    | 20,47 | 14,99    | 20,72 | 15,17    | 20,97 |
| 519030001113414 | ATENEUM                                          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 6,98     | 9,65  | 7,40     | 10,23 | 7,49     | 10,35 | 7,58     | 10,48 |
| 519030003116410 | ATENEUM                                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 7,67     | 10,60 | 8,13     | 11,24 | 8,23     | 11,38 | 8,33     | 11,52 |
| 519028301113116 | ATENOLOL                                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 17,85    | 24,68 | 18,93    | 26,17 | 19,16    | 26,49 | 19,40    | 26,82 |
| 519028302111117 | ATENOLOL                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 10,19    | 14,09 | 10,81    | 14,94 | 10,94    | 15,12 | 11,07    | 15,30 |
| 519000901116418 | ATENORIC                                         | CP 100/25MG (CX C/2 BL C/14)                                |         |     | 25,40    | 35,11 | 26,93    | 37,23 | 27,26    | 37,68 | 27,59    | 38,15 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519022802110412 | ATENSEC                                          | 5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6                                          |         |     | 35,97    | 49,72    | 38,14    | 52,72    | 38,60    | 53,36    | 39,08    | 54,02    |
| 519028503131115 | AZITROMICINA                                     | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DIL FR PLAS X 11,5 ML + SER DOSAD |         |     | 18,38    | 25,41    | 19,48    | 26,93    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,59    |
| 519028504138113 | AZITROMICINA                                     | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 17 ML + SER DOSAD |         |     | 22,61    | 31,26    | 23,98    | 33,15    | 24,27    | 33,55    | 24,57    | 33,96    |
| 519028501112113 | AZITROMICINA                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                        |         |     | 17,69    | 24,45    | 18,75    | 25,92    | 18,98    | 26,24    | 19,21    | 26,56    |
| 519028502119111 | AZITROMICINA                                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                        |         |     | 26,97    | 37,28    | 28,59    | 39,52    | 28,94    | 40,01    | 29,30    | 40,50    |
| 519027101161410 | BABYNEO                                          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM BG AL X 60 G                               |         |     | 18,84    | 25,12    | 20,15    | 26,82    | 20,44    | 27,18    | 20,73    | 27,56    |
| 519001002166410 | BACTRONEO                                        | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                            |         |     | 20,94    | 27,92    | 22,40    | 29,80    | 22,72    | 30,21    | 23,04    | 30,63    |
| 519029602151414 | BECLONATO                                        | 5 MG/ ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP)                |         |     | 594,08   | 792,21   | 635,53   | 845,68   | 644,55   | 857,23   | 653,83   | 869,11   |
| 519029601153413 | BECLONATO                                        | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1ML + SERINGA                     |         |     | 8,87     | 12,26    | 9,41     | 13,01    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,33    |
| 519021701132110 | BENZOILMETRONIDAZOL                              | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                        |         |     | 4,31     | 5,96     | 4,57     | 6,32     | 4,63     | 6,40     | 4,68     | 6,48     |
| 519023402116111 | BESILATO DE ANLODIPINO                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                            |         |     | 39,24    | 54,25    | 41,61    | 57,52    | 42,12    | 58,22    | 42,63    | 58,94    |
| 519023404119116 | BESILATO DE ANLODIPINO                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                             |         |     | 19,63    | 27,13    | 20,81    | 28,77    | 21,06    | 29,12    | 21,32    | 29,48    |
| 519027301136118 | BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA      | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 13,77    | 18,37    | 14,73    | 19,60    | 14,94    | 19,87    | 15,16    | 20,15    |
| 519001101164416 | BETSONA                                          | CREME 1MG/G (BG AL C/30GR)                                                  |         |     | 10,22    | 13,63    | 10,93    | 14,55    | 11,09    | 14,75    | 11,25    | 14,95    |
| 519001102160414 | BETSONA                                          | POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR)                                                 |         |     | 10,12    | 13,50    | 10,83    | 14,41    | 10,98    | 14,61    | 11,14    | 14,81    |
| 519024501118410 | BIOMINA                                          | COMP. REV FR PLAS OPC X 30                                                  |         |     | 25,80    | 34,40    | 27,60    | 36,72    | 27,99    | 37,22    | 28,39    | 37,74    |
| 519023501173111 | BROMETO DE IPATRÓPIO                             | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                             |         |     | 5,81     | 8,04     | 6,16     | 8,52     | 6,24     | 8,62     | 6,31     | 8,73     |
| 519001401133419 | BROMIFEN                                         | 5MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CTG EMB HOSP                        |         |     | 7,67     | 10,60    | 8,13     | 11,24    | 8,23     | 11,37    | 8,33     | 11,51    |
| 519029201139111 | BROMOPRIDA                                       | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                   |         |     | 7,76     | 10,35    | 8,30     | 11,04    | 8,42     | 11,20    | 8,54     | 11,35    |
| 519001801131413 | BRONDYNEO                                        | 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)                                               |         |     | 12,04    | 16,64    | 12,76    | 17,65    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    |
| 519001802138411 | BRONDYNEO                                        | 50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML)                                                |         |     | 16,33    | 22,57    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,53    |
| 519001601175417 | CALAMYN                                          | LOCAO CREMOSA (FR C/120ML)                                                  |         |     | 11,73    | 15,64    | 12,55    | 16,70    | 12,73    | 16,93    | 12,91    | 17,16    |
| 519001704111111 | CAPOTRIL                                         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 10,05    | 13,89    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    | 10,92    | 15,10    |
| 519001701110414 | CAPOTRIL                                         | CP 12,5MG (CX C/1 BL C/30)                                                  |         |     | 7,49     | 10,35    | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    | 8,14     | 11,25    |
| 519001702117412 | CAPOTRIL                                         | CP 25MG (CX C/1 BL C/16)                                                    |         |     | 7,30     | 10,09    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    | 7,92     | 10,95    |
| 519001703113410 | CAPOTRIL                                         | CP 50MG (CX C/3 BL C/10)                                                    |         |     | 21,76    | 30,08    | 23,07    | 31,89    | 23,35    | 32,28    | 23,64    | 32,68    |
| 519023601119119 | CAPTOPRIL                                        | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    | 7,44     | 10,28    |
| 519023606110111 | CAPTOPRIL                                        | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 11,18    | 15,45    | 11,85    | 16,39    | 12,00    | 16,59    | 12,15    | 16,79    |
| 519023609111117 | CAPTOPRIL                                        | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 20,54    | 28,39    | 21,77    | 30,10    | 22,04    | 30,46    | 22,31    | 30,84    |
| 519023701113112 | CARBAMAZEPINA                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 5,27     | 7,28     | 5,59     | 7,72     | 5,66     | 7,82     | 5,72     | 7,91     |
| 519023702111113 | CARBAMAZEPINA                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,62    | 7,77     | 10,75    | 7,87     | 10,88    |
| 519022401132113 | CARBOCISTEINA                                    | XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                                   |         |     | 7,45     | 9,93     | 7,97     | 10,60    | 8,08     | 10,75    | 8,20     | 10,90    |
| 519022402139111 | CARBOCISTEINA                                    | XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                                  |         |     | 4,91     | 6,55     | 5,25     | 6,99     | 5,33     | 7,08     | 5,40     | 7,18     |
| 519020301114419 | CEFACLOREN                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 41,86    | 57,87    | 44,38    | 61,35    | 44,92    | 62,10    | 45,48    | 62,86    |
| 519030301117415 | CEFANID                                          | 500 MG COM CT ENV AL X 8                                                    |         |     | 13,34    | 18,44    | 14,15    | 19,56    | 14,32    | 19,80    | 14,50    | 20,04    |
| 519021201156118 | CEFTRIAXONA SÓDICA                               | 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)     |         |     | 836,52   | 1.156,37 | 886,97   | 1.226,12 | 897,75   | 1.241,01 | 908,79   | 1.256,27 |
| 519002001112412 | CEPROFEN                                         | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                                 |         |     | 12,66    | 16,88    | 13,55    | 18,03    | 13,74    | 18,27    | 13,94    | 18,53    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519025502134418 | CETILPLEX                                        | 100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                    |         |     | 11,45    | 15,27    | 12,25    | 16,30    | 12,42    | 16,52    | 12,60    | 16,75    |
| 519025503130416 | CETILPLEX                                        | 200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                    |         |     | 12,80    | 17,07    | 13,70    | 18,23    | 13,89    | 18,47    | 14,09    | 18,73    |
| 519025501138411 | CETILPLEX                                        | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                          |         |     | 10,45    | 13,94    | 11,18    | 14,88    | 11,34    | 15,08    | 11,51    | 15,29    |
| 519002102113112 | CETOCONAZOL                                      | 200 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                        |         |     | 11,71    | 16,19    | 12,42    | 17,17    | 12,57    | 17,38    | 12,72    | 17,59    |
| 519002101168118 | CETOCONAZOL                                      | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                              |         |     | 7,24     | 9,66     | 7,75     | 10,31    | 7,86     | 10,45    | 7,97     | 10,60    |
| 519002204161418 | CETONEO                                          | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)           |         |     | 447,76   | 597,09   | 479,01   | 637,41   | 485,82   | 646,12   | 492,81   | 655,07   |
| 519002201111411 | CETONEO                                          | CP 200MG (CX C/1 BL C/10)                                 |         |     | 18,06    | 24,97    | 19,15    | 26,47    | 19,38    | 26,79    | 19,62    | 27,12    |
| 519002202169411 | CETONEO                                          | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                              |         |     | 11,31    | 15,08    | 12,10    | 16,10    | 12,27    | 16,32    | 12,45    | 16,55    |
| 519002203173412 | CETONEO                                          | SHAMPOO (FR C/100ML)                                      |         |     | 25,84    | 34,46    | 27,65    | 36,79    | 28,04    | 37,29    | 28,45    | 37,81    |
| 519028401177116 | CETOROLACO DE TROMETAMOL                         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 |         |     | 18,75    | 25,92    | 19,88    | 27,48    | 20,12    | 27,81    | 20,37    | 28,16    |
| 519002301116111 | CIMETIDINA                                       | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 3,88     | 5,36     | 4,11     | 5,68     | 4,16     | 5,75     | 4,21     | 5,82     |
| 519002303119118 | CIMETIDINA                                       | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8                        |         |     | 9,98     | 13,79    | 10,58    | 14,62    | 10,71    | 14,80    | 10,84    | 14,98    |
| 519002403156414 | CITROPLEX                                        | INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML)                             |         |     | 99,90    | 133,22   | 106,87   | 142,21   | 108,39   | 144,15   | 109,95   | 146,15   |
| 519030401170415 | CLANISTIL                                        | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML   |         |     | 4,87     | 6,49     | 5,21     | 6,93     | 5,28     | 7,02     | 5,36     | 7,12     |
| 519002501115410 | CLARINEO                                         | 250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8                       |         |     | 29,49    | 40,77    | 31,27    | 43,23    | 31,65    | 43,76    | 32,04    | 44,30    |
| 519002601179410 | CLEAN HAIR                                       | 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML                        |         |     | 10,72    | 14,30    | 11,47    | 15,26    | 11,63    | 15,46    | 11,80    | 15,68    |
| 519029101177119 | CLORANFENICOL                                    | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                |         |     | 3,02     | 4,17     | 3,20     | 4,42     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,53     |
| 519021301118110 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 5,98     | 8,27     | 6,34     | 8,77     | 6,42     | 8,87     | 6,50     | 8,98     |
| 519021403115110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 34,70    | 47,97    | 36,80    | 50,87    | 37,25    | 51,49    | 37,70    | 52,12    |
| 519021401112114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                     | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                     |         |     | 15,92    | 22,00    | 16,88    | 23,33    | 17,08    | 23,61    | 17,29    | 23,90    |
| 519027601156114 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                         | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)    |         |     | 148,61   | 205,43   | 157,57   | 217,82   | 159,49   | 220,47   | 161,45   | 223,18   |
| 519027602152112 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                         | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)    |         |     | 743,06   | 1.027,18 | 787,88   | 1.089,13 | 797,45   | 1.102,36 | 807,26   | 1.115,92 |
| 519027701150118 | CLORIDRATO DE DOPAMINA                           | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)       |         |     | 48,80    | 67,45    | 51,74    | 71,52    | 52,37    | 72,39    | 53,01    | 73,28    |
| 519006404157115 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA                        | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)      |         |     | 155,22   | 214,57   | 164,58   | 227,51   | 166,58   | 230,28   | 168,63   | 233,11   |
| 519006403150117 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA                        | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)      |         |     | 256,24   | 354,21   | 271,69   | 375,58   | 274,99   | 380,14   | 278,37   | 384,81   |
| 519006401158110 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA                        | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML)                             |         |     | 2,73     | 3,78     | 2,90     | 4,01     | 2,93     | 4,05     | 2,97     | 4,10     |
| 519006402154119 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA                        | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                              |         |     | 3,85     | 5,32     | 4,08     | 5,64     | 4,13     | 5,71     | 4,18     | 5,78     |
| 519026101176118 | CLORIDRATO DE NFAZOLINA                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML              |         |     | 6,32     | 8,42     | 6,76     | 8,99     | 6,85     | 9,11     | 6,95     | 9,24     |
| 519002801119111 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                        | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 2,71     | 3,75     | 2,88     | 3,98     | 2,91     | 4,03     | 2,95     | 4,07     |
| 519002803111116 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                        | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 4,48     | 6,19     | 4,75     | 6,57     | 4,81     | 6,65     | 4,87     | 6,73     |
| 519029001164112 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                        | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                           |         |     | 7,39     | 9,85     | 7,91     | 10,53    | 8,02     | 10,67    | 8,14     | 10,82    |
| 519027801139116 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                           | 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML                 |         |     | 29,28    | 40,47    | 31,04    | 42,91    | 31,42    | 43,44    | 31,81    | 43,97    |
| 519021501168111 | CLOTRIMAZOL                                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20                           |         |     | 4,66     | 6,21     | 4,98     | 6,63     | 5,05     | 6,72     | 5,12     | 6,81     |
| 519020401119412 | CODERGINE                                        | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14                      |         |     | 36,66    | 50,68    | 38,87    | 53,73    | 39,34    | 54,38    | 39,83    | 55,05    |
| 519021903118410 | CONCEPNOR                                        | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525            |         |     | 83,88    | 115,95   | 88,93    | 122,94   | 90,02    | 124,43   | 91,12    | 125,96   |
| 519021902111412 | CONCEPNOR                                        | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525 (EMB HOSP) |         |     | 83,88    | 115,95   | 88,93    | 122,94   | 90,02    | 124,43   | 91,12    | 125,96   |
| 519021901115414 | CONCEPNOR                                        | 0,15 MG+0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21               |         |     | 3,35     | 4,63     | 3,56     | 4,92     | 3,60     | 4,98     | 3,65     | 5,04     |
| 519020501156417 | CONSTRICTION                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML                  |         |     | 62,56    | 86,48    | 66,34    | 91,70    | 67,14    | 92,81    | 67,97    | 93,95    |
| 519002904112411 | CORTICORTEN                                      | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP)             |         |     | 205,69   | 284,34   | 218,10   | 301,49   | 233,77   | 305,16   | 223,47   | 308,92   |
| 519002901113415 | CORTICORTEN                                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 4,97     | 6,87     | 5,26     | 7,28     | 5,33     | 7,36     | 5,39     | 7,45     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519002903116411 | CORTICORTEN                                      | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP)             |         |     | 117,17   | 161,97   | 124,24   | 171,74   | 125,75   | 173,83   | 127,30   | 175,97   |
| 519002902111416 | CORTICORTEN                                      | CP 20MG (CX C/2 BL C/10)                                 |         |     | 8,71     | 12,04    | 9,24     | 12,77    | 9,35     | 12,93    | 9,47     | 13,09    |
| 519003001175412 | CROMOCATO                                        | SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML)                            |         |     | 18,34    | 25,35    | 19,44    | 26,87    | 19,68    | 27,20    | 19,92    | 27,53    |
| 519025801174111 | CROMOGLICATO DISSODICO                           | 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC     |         |     | 15,98    | 22,08    | 16,94    | 23,42    | 17,15    | 23,70    | 17,36    | 23,99    |
| 519025802170118 | CROMOGLICATO DISSODICO                           | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |         |     | 4,82     | 6,66     | 5,11     | 7,06     | 5,17     | 7,15     | 5,23     | 7,23     |
| 519003101171419 | DAKTAZOL                                         | LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML)                            |         |     | 5,30     | 7,07     | 5,67     | 7,54     | 5,75     | 7,65     | 5,83     | 7,75     |
| 519003201131419 | DEXAMETASONA                                     | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             |         |     | 5,05     | 6,98     | 5,36     | 7,41     | 5,42     | 7,50     | 5,49     | 7,59     |
| 519030102157417 | DEXANIL                                          | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 4,89     | 6,76     | 5,19     | 7,17     | 5,25     | 7,26     | 5,31     | 7,34     |
| 519030103153415 | DEXANIL                                          | 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)       |         |     | 107,84   | 149,07   | 114,34   | 158,06   | 115,73   | 159,98   | 117,15   | 161,94   |
| 519030101150419 | DEXANIL                                          | 4 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 2,5 ML                |         |     | 5,03     | 6,95     | 5,34     | 7,38     | 5,40     | 7,46     | 5,47     | 7,56     |
| 519030104151416 | DEXANIL                                          | 4,0 MG/ML SOL INJ CT 50 FR AMP VD INC 2,5 ML (EMB HOSP)  |         |     | 251,59   | 347,79   | 266,76   | 368,76   | 270,00   | 373,24   | 273,32   | 377,83   |
| 519018601165114 | DICLOFENACO DIETILAMÔNICO                        | GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR)                            |         |     | 5,51     | 7,35     | 5,90     | 7,85     | 5,98     | 7,96     | 6,07     | 8,07     |
| 519003302175111 | DICLOFENACO SÓDICO                               | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                |         |     | 7,38     | 10,20    | 7,82     | 10,81    | 7,92     | 10,95    | 8,02     | 11,09    |
| 519003301152116 | DICLOFENACO SÓDICO                               | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD INC X 3 ML                  |         |     | 3,36     | 4,65     | 3,57     | 4,93     | 3,61     | 4,99     | 3,66     | 5,05     |
| 519028802112414 | DIENZEPAX                                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 4,94     | 6,83     | 5,24     | 7,24     | 5,30     | 7,33     | 5,37     | 7,42     |
| 519028801116416 | DIENZEPAX                                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 3,85     | 5,32     | 4,08     | 5,64     | 4,13     | 5,71     | 4,18     | 5,78     |
| 519003401114410 | DIGESPRID                                        | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 9,91     | 13,22    | 10,60    | 14,10    | 10,75    | 14,30    | 10,90    | 14,49    |
| 519003404113415 | DIGESPRID                                        | 10 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  |         |     | 233,88   | 311,88   | 250,20   | 332,93   | 268,72   | 337,48   | 257,40   | 342,15   |
| 519003402137414 | DIGESPRID                                        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 9,10     | 12,13    | 9,73     | 12,95    | 9,87     | 13,13    | 10,01    | 13,31    |
| 519003403133412 | DIGESPRID                                        | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)  |         |     | 429,51   | 572,76   | 459,48   | 611,42   | 493,50   | 619,76   | 472,71   | 628,35   |
| 519027501135115 | DIMETICONA                                       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               |         |     | 6,01     | 8,02     | 6,43     | 8,56     | 6,52     | 8,68     | 6,62     | 8,80     |
| 519019002133116 | DIPIRONA                                         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              |         |     | 4,38     | 5,84     | 4,69     | 6,24     | 4,76     | 6,32     | 4,82     | 6,41     |
| 519019001110120 | DIPIRONA                                         | CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)                           |         |     | 17,37    | 23,17    | 18,59    | 24,73    | 18,85    | 25,07    | 19,12    | 25,42    |
| 519003502158111 | DIPIRONA                                         | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                         |         |     | 36,57    | 48,77    | 39,13    | 52,06    | 39,68    | 52,77    | 40,25    | 53,51    |
| 519003602111419 | DORALGINA                                        | DGS (CX C/2 BL C/10)                                     |         |     | 7,51     | 10,01    | 8,04     | 10,70    | 8,15     | 10,84    | 8,27     | 10,99    |
| 519003601113418 | DORALGINA                                        | DGS (CX C/25 BL C/4)                                     |         |     | 35,91    | 47,89    | 38,42    | 51,12    | 38,96    | 51,82    | 39,52    | 52,53    |
| 519003603132411 | DORALGINA                                        | GTS (FRPL C/15ML)                                        |         |     | 6,09     | 8,12     | 6,52     | 8,67     | 6,61     | 8,79     | 6,70     | 8,91     |
| 519024801154412 | DORCAÍNA                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML                   |         |     | 74,12    | 102,46   | 78,59    | 108,63   | 79,54    | 109,95   | 80,52    | 111,31   |
| 519026701157416 | DORMANT                                          | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                  |         |     | 316,91   | 438,08   | 336,02   | 464,50   | 340,10   | 470,14   | 344,28   | 475,92   |
| 519020601134113 | DROPROPIZINA                                     | 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML     |         |     | 5,11     | 6,82     | 5,47     | 7,28     | 5,55     | 7,38     | 5,63     | 7,48     |
| 519020602130111 | DROPROPIZINA                                     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML       |         |     | 7,85     | 10,46    | 8,39     | 11,17    | 8,51     | 11,32    | 8,64     | 11,48    |
| 519026801161415 | EPICITRIN                                        | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) |         |     | 173,28   | 239,54   | 183,73   | 253,98   | 185,96   | 257,06   | 188,25   | 260,23   |
| 519007701163411 | EPICITRIN                                        | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                 |         |     | 6,05     | 8,07     | 6,47     | 8,61     | 6,56     | 8,72     | 6,65     | 8,84     |
| 519029701166118 | ESTRIOL                                          | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC                |         |     | 17,97    | 24,84    | 19,06    | 26,35    | 19,29    | 26,67    | 19,53    | 27,00    |
| 519019201160415 | ESTRIOPAX                                        | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)       |         |     | 21,02    | 29,06    | 22,29    | 30,81    | 22,56    | 31,18    | 22,83    | 31,57    |
| 519019202167413 | ESTRIOPAX                                        | 1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)    |         |     | 992,37   | 1.371,81 | 1.052,22 | 1.454,55 | 1.065,00 | 1.472,21 | 1.078,10 | 1.490,32 |
| 519004001111412 | ETILDOPANAN                                      | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 26,35    | 36,43    | 27,94    | 38,62    | 28,28    | 39,09    | 28,62    | 39,57    |
| 519004002116418 | ETILDOPANAN                                      | 250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 20,63    | 28,52    | 21,88    | 30,24    | 22,14    | 30,61    | 22,42    | 30,99    |
| 519004101114413 | FAMOTID                                          | 20MG COMP 1BL C/ 10                                      |         |     | 6,58     | 9,10     | 6,98     | 9,65     | 7,06     | 9,76     | 7,15     | 9,89     |
| 519004102110411 | FAMOTID                                          | 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 11,68    | 16,15    | 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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519020701112413 | FENATIL                                          | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 5,90     | 8,16     | 6,25     | 8,64     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     |
| 519020702119411 | FENATIL                                          | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 12,50    | 17,28    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    | 13,59    | 18,79    |
| 519020703115411 | FENATIL                                          | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                |         |     | 360,37   | 498,16   | 382,11   | 528,21   | 386,75   | 534,63   | 391,51   | 541,21   |
| 519025301112115 | FENOBARBITAL                                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 2,26     | 3,12     | 2,40     | 3,31     | 2,43     | 3,35     | 2,45     | 3,39     |
| 519018701119416 | FINASTEC                                         | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                           |         |     | 52,35    | 72,37    | 55,51    | 76,73    | 56,18    | 77,66    | 56,87    | 78,62    |
| 519004202115415 | FLAVONID                                         | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) |         |     | 303,45   | 404,65   | 324,64   | 431,99   | 329,25   | 437,89   | 333,99   | 443,96   |
| 519004201119417 | FLAVONID                                         | 500MG CP RV (CX C/3 BL C/10)                                |         |     | 36,41    | 48,55    | 38,96    | 51,84    | 39,51    | 52,55    | 40,08    | 53,28    |
| 519004301113410 | FLAZAL                                           | CP 30MG (CX C/1 BL C/10)                                    |         |     | 54,19    | 74,91    | 57,46    | 79,43    | 58,16    | 80,40    | 58,88    | 81,39    |
| 519004302111411 | FLAZAL                                           | CP 6MG (CX C/1 BL C/20)                                     |         |     | 23,85    | 32,97    | 25,29    | 34,96    | 25,60    | 35,38    | 25,91    | 35,82    |
| 519004401118414 | FLOMICIN                                         | 100MG CAP (CX C/1 VD C/12)                                  |         |     | 17,47    | 23,30    | 18,69    | 24,87    | 18,96    | 25,21    | 19,23    | 25,56    |
| 519004402130418 | FLOMICIN                                         | 200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR)                         |         |     | 12,56    | 16,75    | 13,44    | 17,88    | 13,63    | 18,13    | 13,83    | 18,38    |
| 519004501112418 | FLOXICAM                                         | CAPS 10MG (CX C/1 BL C/15)                                  |         |     | 3,75     | 5,18     | 3,98     | 5,50     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     |
| 519004502119416 | FLOXICAM                                         | CAPS 20MG (CX C/1 BL C/15)                                  |         |     | 4,85     | 6,70     | 5,14     | 7,10     | 5,20     | 7,19     | 5,26     | 7,28     |
| 519004503131411 | FLOXICAM                                         | GTS (FR C/15ML)                                             |         |     | 2,66     | 3,68     | 2,81     | 3,89     | 2,85     | 3,94     | 2,88     | 3,99     |
| 519026001112118 | FLUCONAZOL                                       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                   |         |     | 15,11    | 20,88    | 16,02    | 22,14    | 16,21    | 22,41    | 16,41    | 22,69    |
| 519026002119116 | FLUCONAZOL                                       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   |         |     | 29,80    | 41,20    | 31,60    | 43,68    | 31,98    | 44,21    | 32,38    | 44,75    |
| 519004602113411 | FLUCONEO                                         | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 22,43    | 31,01    | 23,78    | 32,88    | 24,07    | 33,27    | 24,37    | 33,68    |
| 519004601117411 | FLUCONEO                                         | CAP 150MG (CX C/1 BL C/1)                                   |         |     | 12,66    | 17,50    | 13,42    | 18,56    | 13,59    | 18,78    | 13,75    | 19,01    |
| 519004701111415 | FLUXON                                           | CP 25MG (CX C/3 BL C/10)                                    |         |     | 4,83     | 6,68     | 5,12     | 7,07     | 5,18     | 7,16     | 5,24     | 7,25     |
| 519004702118413 | FLUXON                                           | CP 75MG (CX C/3 BL C/10)                                    |         |     | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,62    | 7,77     | 10,75    | 7,87     | 10,88    |
| 519029501175113 | FUMARATO DE CETOTIFENO                           | 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |         |     | 12,51    | 17,29    | 13,27    | 18,34    | 13,43    | 18,57    | 13,60    | 18,80    |
| 519019301114415 | GARBITAL                                         | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 2,95     | 4,08     | 3,13     | 4,32     | 3,17     | 4,38     | 3,20     | 4,43     |
| 519019601118416 | GASTROPAN                                        | 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14                          |         |     | 29,31    | 40,52    | 31,09    | 42,97    | 31,46    | 43,49    | 31,85    | 44,03    |
| 519024102116414 | GERIVIX                                          | DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 42,99    | 57,33    | 46,00    | 61,21    | 46,65    | 62,04    | 47,32    | 62,90    |
| 519024101111419 | GERIVIX                                          | DRG CX C/3 BL X 10                                          |         |     | 25,80    | 34,40    | 27,60    | 36,72    | 27,99    | 37,22    | 28,39    | 37,74    |
| 519024401113417 | GESTRADIOL                                       | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                |         |     | 14,78    | 20,43    | 15,67    | 21,67    | 15,86    | 21,93    | 16,06    | 22,20    |
| 519004901161416 | GESTROCON                                        | 0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR)             |         |     | 16,65    | 23,02    | 17,65    | 24,40    | 17,87    | 24,70    | 18,08    | 25,00    |
| 519005001164417 | GINO-TERACIN                                     | CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL)                           |         |     | 23,23    | 30,98    | 24,85    | 33,06    | 25,20    | 33,52    | 25,56    | 33,98    |
| 519005102114415 | GLICORP                                          | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS X 10                         |         |     | 9,80     | 13,55    | 10,39    | 14,36    | 10,52    | 14,54    | 10,65    | 14,72    |
| 519005103110413 | GLICORP                                          | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)         |         |     | 92,53    | 127,91   | 98,11    | 135,62   | 105,30   | 137,27   | 100,52   | 138,95   |
| 519019701112411 | GLIMERAN                                         | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           |         |     | 16,49    | 22,80    | 17,48    | 24,17    | 17,70    | 24,46    | 17,91    | 24,76    |
| 519005201112410 | GLIONIL                                          | CP 5MG (CX C/1 BL C/30)                                     |         |     | 4,10     | 5,67     | 4,34     | 6,00     | 4,40     | 6,08     | 4,45     | 6,15     |
| 519005301133411 | GONOL                                            | 3,5G + 1,0G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                  |         |     | 28,05    | 38,78    | 29,74    | 41,11    | 30,10    | 41,60    | 30,47    | 42,12    |
| 519005401111418 | HECLIVIR                                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25                           |         |     | 41,03    | 56,72    | 43,50    | 60,14    | 44,03    | 60,87    | 44,57    | 61,62    |
| 519005403114414 | HECLIVIR                                         | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)               |         |     | 774,88   | 1.071,16 | 821,62   | 1.135,78 | 880,66   | 1.149,57 | 841,83   | 1.163,71 |
| 519005402169411 | HECLIVIR                                         | CREME (BG AL C/10GR)                                        |         |     | 11,90    | 15,87    | 12,73    | 16,94    | 12,91    | 17,17    | 13,09    | 17,41    |
| 519005501116111 | HIDROCLOROTIAZIDA                                | 50MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 1,80     | 2,48     | 1,90     | 2,63     | 1,93     | 2,66     | 1,95     | 2,70     |
| 519005701115419 | HIPERNOLOL                                       | COMP 40MG (CX C/2 BL C/20)                                  |         |     | 3,61     | 4,99     | 3,82     | 5,28     | 3,87     | 5,34     | 3,91     | 5,41     |
| 519005702111417 | HIPERNOLOL                                       | COMP 80MG (CX C/2 BL C/10)                                  |         |     | 3,21     | 4,44     | 3,41     | 4,71     | 3,45     | 4,77     | 3,49     | 4,83     |
| 519005904113410 | HISTAMIN                                         | 2 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP)              |         |     | 99,31    | 132,43   | 106,24   | 141,37   | 107,75   | 143,30   | 109,30   | 145,29   |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519005903133418 | HISTAMIN                                         | 2 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( EMB HOSP)           |         |     | 306,91   | 409,27 | 328,34   | 436,91 | 333,00   | 442,88 | 337,80   | 449,02 |
| 519005901114416 | HISTAMIN                                         | CP 2MG (CX C/1 BL C/20)                                      |         |     | 3,97     | 5,29   | 4,25     | 5,65   | 4,31     | 5,73   | 4,37     | 5,81   |
| 519005902137411 | HISTAMIN                                         | LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML)                                     |         |     | 6,14     | 8,19   | 6,57     | 8,74   | 6,66     | 8,86   | 6,76     | 8,98   |
| 519006001117417 | IBUFRAN                                          | COMP REV 600MG (CX C/3 BL C/10)                              |         |     | 17,24    | 22,99  | 18,45    | 24,55  | 18,71    | 24,89  | 18,98    | 25,23  |
| 519026901156413 | INSUNEO N                                        | 100 UI/ML SUSP INJ CT FR AMP INC X 10 ML                     |         |     | 29,87    | 41,29  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,31  | 32,45    | 44,86  |
| 519006102177415 | IPRANEO                                          | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) |         |     | 269,36   | 372,35 | 285,61   | 394,81 | 289,08   | 399,61 | 292,63   | 404,52 |
| 519006101138416 | IPRANEO                                          | 0,25MG/ML SOL INAL C/ 20ML + CT                              |         |     | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  |
| 519006203119410 | LANZACOR                                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB HOSP)             |         |     | 492,34   | 680,59 | 522,03   | 721,63 | 528,37   | 730,39 | 534,87   | 739,38 |
| 519006201116414 | LANZACOR                                         | 50MG CP VER CX C/14                                          |         |     | 13,25    | 18,32  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  | 14,40    | 19,90  |
| 519006202112412 | LANZACOR                                         | CPRV 50MG 2 BL C/14 CP                                       |         |     | 26,48    | 36,60  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,78  |
| 519019801117413 | LEZEPAN                                          | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 519019802113411 | LEZEPAN                                          | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 8,72     | 12,05  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  |
| 519006302168411 | LIDOGEL                                          | 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                |         |     | 359,68   | 497,21 | 381,37   | 527,20 | 386,01   | 533,60 | 390,75   | 540,16 |
| 519006301161411 | LIDOGEL                                          | GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL                                |         |     | 7,37     | 10,19  | 7,82     | 10,80  | 7,91     | 10,94  | 8,01     | 11,07  |
| 519019901111417 | LIPOCLIN                                         | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 31,40    | 43,41  | 33,29    | 46,02  | 33,70    | 46,58  | 34,11    | 47,15  |
| 519006501111418 | LISOCOLOR                                        | 20MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                              |         |     | 30,70    | 42,44  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,54  | 33,35    | 46,10  |
| 519023001111419 | LISOPRIL                                         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  |
| 519006601114419 | LOMBALGINA                                       | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,69   | 6,63     | 8,81   |
| 519018302117411 | LORAPAN                                          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 4,83     | 6,68   | 5,12     | 7,07   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,25   |
| 519018301110411 | LORAPAN                                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,62  | 7,77     | 10,75  | 7,87     | 10,88  |
| 519028601133112 | LORATADINA                                       | 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                 |         |     | 11,29    | 15,06  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  | 12,43    | 16,52  |
| 519026401137118 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA           | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED         |         |     | 13,21    | 17,61  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,53    | 19,32  |
| 519030501167416 | LORENTIL                                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 10,77    | 14,36  | 11,52    | 15,33  | 11,68    | 15,53  | 11,85    | 15,75  |
| 519029902110111 | LOSARTANA POTÁSSICA                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  | 27,65    | 38,22  |
| 519029901114111 | LOSARTANA POTÁSSICA                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,50    | 25,57  | 18,73    | 25,89  |
| 519006701119412 | LOXAM                                            | COMP 7,5MG (VD C/10 CP)                                      |         |     | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,01  | 12,45    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 519019401119419 | LOZIL                                            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                        |         |     | 25,54    | 35,31  | 27,08    | 37,43  | 27,41    | 37,89  | 27,74    | 38,35  |
| 519018501111411 | MAGNOSTASE                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 3,75     | 5,00   | 4,01     | 5,34   | 4,07     | 5,41   | 4,13     | 5,48   |
| 519018502116417 | MAGNOSTASE                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                             |         |     | 59,87    | 79,84  | 64,05    | 85,23  | 64,96    | 86,39  | 65,89    | 87,59  |
| 519006802160116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            |         |     | 5,32     | 7,09   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,68   | 5,86     | 7,78   |
| 519006803116110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 4,41     | 5,88   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   |
| 519006801131112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                     | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML                                  |         |     | 4,91     | 6,55   | 5,25     | 6,99   | 5,33     | 7,08   | 5,40     | 7,18   |
| 519022501110111 | MALEATO DE ENALAPRIL                             | 10MG COM CT ENV AL X 30                                      |         |     | 13,73    | 18,97  | 14,55    | 20,12  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  |
| 519022502117111 | MALEATO DE ENALAPRIL                             | 20MG COM CT ENV AL X 30                                      |         |     | 20,61    | 28,50  | 21,86    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,40    | 30,96  |
| 519022503113118 | MALEATO DE ENALAPRIL                             | 5MG COM CT ENV AL X 30                                       |         |     | 7,74     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,48  | 8,41     | 11,62  |
| 519027401173112 | MALEATO DE TIMOLOL                               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    |         |     | 4,66     | 6,44   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   |
| 519006902165411 | MASSAGEOL                                        | POM (BG AL C/15GR)                                           |         |     | 5,00     | 6,67   | 5,35     | 7,11   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   |
| 519006903161411 | MASSAGEOL                                        | POM (BISN AL C/30GR)                                         |         |     | 8,27     | 11,03  | 8,84     | 11,77  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  |
| 519006901177416 | MASSAGEOL                                        | TUBO AL C/120 ML                                             |         |     | 17,95    | 23,94  | 19,20    | 25,55  | 19,48    | 25,90  | 19,76    | 26,26  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519007001110119 | MEBENDAZOL                                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                      |         |     | 1,65     | 2,20   | 1,76     | 2,35   | 1,79     | 2,38   | 1,82     | 2,41   |
| 519007002133112 | MEBENDAZOL                                       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                  |         |     | 2,89     | 3,85   | 3,09     | 4,11   | 3,14     | 4,17   | 3,18     | 4,23   |
| 519027901117114 | MELOXICAM                                        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,64  |
| 519007101158113 | METOCLOPRAMIDA                                   | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                         |         |     | 49,83    | 66,45  | 53,31    | 70,93  | 54,06    | 71,90  | 54,84    | 72,90  |
| 519007201111119 | METRONIDAZOL                                     | 250MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP          |         |     | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   |
| 519007301114411 | MIODARID                                         | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                             |         |     | 14,71    | 20,33  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,10  |
| 519007501113419 | NAPRONAX                                         | CP 550MG (CX C/1 BL C/10)                             |         |     | 10,52    | 14,03  | 11,25    | 14,96  | 11,41    | 15,17  | 11,57    | 15,38  |
| 519023803110112 | NAPROXENO SÓDICO                                 | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 7,47     | 10,33  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  |
| 519023801118116 | NAPROXENO SÓDICO                                 | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 17,53    | 23,38  | 18,75    | 24,96  | 19,02    | 25,30  | 19,29    | 25,65  |
| 519007601177419 | NASOFELIN                                        | SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML)                    |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,74     | 7,64   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,85   |
| 519007602173417 | NASOFELIN                                        | SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML)                       |         |     | 6,31     | 8,41   | 6,76     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 519018401115415 | NAVOTRAX                                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 2,79     | 3,86   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   | 3,02     | 4,18   |
| 519018404114411 | NAVOTRAX                                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)         |         |     | 69,65    | 96,28  | 73,85    | 102,09 | 74,75    | 103,33 | 75,67    | 104,60 |
| 519018402111413 | NAVOTRAX                                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 519018403118411 | NAVOTRAX                                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)           |         |     | 106,08   | 146,64 | 112,48   | 155,48 | 113,84   | 157,37 | 115,24   | 159,31 |
| 519007802113418 | NEO AMITRIPTILIN                                 | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)        |         |     | 102,63   | 141,87 | 108,81   | 150,42 | 110,14   | 152,25 | 111,49   | 154,12 |
| 519007801117411 | NEO AMITRIPTILIN                                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 4,30     | 5,94   | 4,55     | 6,29   | 4,61     | 6,37   | 4,66     | 6,45   |
| 519007901111413 | NEO AMPICILIN                                    | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)                            |         |     | 15,57    | 21,52  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  | 16,92    | 23,38  |
| 519007902134417 | NEO AMPICILIN                                    | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)                            |         |     | 12,89    | 17,82  | 13,67    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 519008001114414 | NEO BENDAZOL                                     | CP 200MG (CX C/1 BL C/2)                              |         |     | 1,83     | 2,53   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   | 1,98     | 2,74   |
| 519008002110412 | NEO BENDAZOL                                     | CP MAST 400MG (CX C/1 BL C/1)                         |         |     | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |
| 519008003133416 | NEO BENDAZOL                                     | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                             |         |     | 3,40     | 4,70   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   |
| 519008301118415 | NEO CEFADRIL                                     | CAP 500MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS)                       |         |     | 20,35    | 28,13  | 21,57    | 29,82  | 21,84    | 30,19  | 22,11    | 30,56  |
| 519008302130419 | NEO CEFADRIL                                     | PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML)                |         |     | 21,65    | 29,93  | 22,96    | 31,73  | 23,23    | 32,12  | 23,52    | 32,51  |
| 519008401139414 | NEO CEFLEX                                       | PO P/SUS 125MG (VD C/60ML)                            |         |     | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  |
| 519008402135412 | NEO CEFLEX                                       | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)                            |         |     | 24,00    | 33,18  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,60  | 26,07    | 36,04  |
| 519008601162411 | NEO CLOTRIMAZYL                                  | CREME (BG AL C/50GR)                                  |         |     | 8,76     | 11,68  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  | 9,64     | 12,81  |
| 519008701116411 | NEO DOXICILIN                                    | 100MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 13,05    | 18,04  | 13,84    | 19,14  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |
| 519008901115417 | NEO FEDIPINA                                     | COMP 10MG (CX C/1 BL C/30)                            |         |     | 6,02     | 8,32   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   |
| 519008902111415 | NEO FEDIPINA                                     | COMP 20MG (CX C/1 BL C/30)                            |         |     | 9,33     | 12,90  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 519009004176419 | NEO FENICOL                                      | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            |         |     | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 519009001177414 | NEO FENICOL                                      | COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)                               |         |     | 2,53     | 3,50   | 2,68     | 3,70   | 2,71     | 3,75   | 2,74     | 3,79   |
| 519009003110414 | NEO FENICOL                                      | CP 500MG (CX C/2 BL C/10)                             |         |     | 16,79    | 23,21  | 17,81    | 24,62  | 18,02    | 24,92  | 18,25    | 25,22  |
| 519009102119411 | NEO FLUOXETIN                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) |         |     | 591,43   | 817,57 | 627,11   | 866,89 | 634,72   | 877,41 | 642,53   | 888,21 |
| 519009101112411 | NEO FLUOXETIN                                    | CAP 20MG (CX C/2 BL C/14                              |         |     | 35,35    | 48,87  | 37,49    | 51,82  | 37,94    | 52,45  | 38,41    | 53,10  |
| 519009303157416 | NEO GENTAMICIN                                   | 80 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)      |         |     | 134,65   | 186,13 | 142,77   | 197,36 | 153,02   | 199,75 | 146,28   | 202,21 |
| 519009301154411 | NEO GENTAMICIN                                   | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)                          |         |     | 5,64     | 7,80   | 5,97     | 8,26   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   |
| 519009302150418 | NEO GENTAMICIN                                   | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                           |         |     | 2,85     | 3,94   | 3,02     | 4,18   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   |
| 519009401116412 | NEO HIDROCLOR                                    | CP 50MG (CX C/1 BL C/20)                              |         |     | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,39   | 3,22     | 4,45   |
| 519009501161411 | NEO ISOCADEN                                     | CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR           |         |     | 22,64    | 30,19  | 24,21    | 32,22  | 24,56    | 32,66  | 24,91    | 33,11  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519009602111418 | NEO ITRAX                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5                       |         |     | 63,78    | 88,17    | 67,63    | 93,49    | 68,45    | 94,63    | 69,30    | 95,79    |
| 519009601115411 | NEO ITRAX                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 19,51    | 26,97    | 20,68    | 28,59    | 20,94    | 28,94    | 21,19    | 29,30    |
| 519009603118416 | NEO ITRAX                                        | 100 MG CAP GEL DURA CX 100 BL AL PLAS INC X 5 ( EMB HOSP)         |         |     | 2.155,22 | 2.979,29 | 2.285,20 | 3.158,97 | 2.449,42 | 3.197,35 | 2.341,41 | 3.236,67 |
| 519009701152414 | NEO LINCO                                        | INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)                                       |         |     | 4,56     | 6,30     | 4,83     | 6,68     | 4,89     | 6,76     | 4,95     | 6,85     |
| 519009702159412 | NEO LINCO                                        | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                      |         |     | 5,94     | 8,21     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,81     | 6,45     | 8,92     |
| 519009801114417 | NEO LORATADIN                                    | COMP 10MG (CX C/1 BL C/12)                                        |         |     | 13,69    | 18,26    | 14,64    | 19,48    | 14,85    | 19,75    | 15,06    | 20,02    |
| 519009901119410 | NEO METFORMIN                                    | COMP 850MG (CX C/3 BL C/10)                                       |         |     | 12,90    | 17,83    | 13,67    | 18,90    | 13,84    | 19,13    | 14,01    | 19,37    |
| 519010004133411 | NEO METRODAZOL                                   | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML ( EMB HOSP)               |         |     | 313,83   | 433,83   | 332,76   | 459,99   | 356,67   | 465,58   | 340,94   | 471,30   |
| 519010001118411 | NEO METRODAZOL                                   | CP 250MG (CX C/2 BL C/10)                                         |         |     | 6,82     | 9,43     | 7,23     | 9,99     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,24    |
| 519010002165413 | NEO METRODAZOL                                   | CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR)                                   |         |     | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 519010003137413 | NEO METRODAZOL                                   | SUSP 40MG/ML (VD C/80ML)                                          |         |     | 7,18     | 9,93     | 7,62     | 10,53    | 7,71     | 10,66    | 7,80     | 10,79    |
| 519010103166415 | NEO MISTATIN                                     | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLICADOR (EMB HOSP)    |         |     | 554,42   | 766,41   | 587,86   | 812,63   | 595,00   | 822,50   | 602,32   | 832,62   |
| 519010101163419 | NEO MISTATIN                                     | 250,000UI/G CR VAG CT BG AL X 60G + AP                            |         |     | 10,53    | 14,56    | 11,16    | 15,43    | 11,30    | 15,62    | 11,44    | 15,81    |
| 519010102135419 | NEO MISTATIN                                     | SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                                    |         |     | 12,76    | 17,64    | 13,53    | 18,70    | 13,69    | 18,93    | 13,86    | 19,16    |
| 519024706135414 | NEO MOXILIN                                      | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) |         |     | 253,12   | 349,90   | 268,39   | 371,01   | 271,65   | 375,52   | 274,99   | 380,14   |
| 519024707131412 | NEO MOXILIN                                      | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) |         |     | 632,82   | 874,79   | 670,99   | 927,55   | 679,14   | 938,82   | 687,49   | 950,36   |
| 519024702113416 | NEO MOXILIN                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                        |         |     | 14,18    | 19,60    | 15,04    | 20,78    | 15,22    | 21,04    | 15,41    | 21,30    |
| 519024701117418 | NEO MOXILIN                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                        |         |     | 16,58    | 22,92    | 17,58    | 24,30    | 17,79    | 24,59    | 18,01    | 24,90    |
| 519024703111417 | NEO MOXILIN                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 210 (EMB FRAC)            |         |     | 156,78   | 216,73   | 166,24   | 229,80   | 168,26   | 232,60   | 170,33   | 235,46   |
| 519024708111415 | NEO MOXILIN                                      | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 352,52   | 487,31   | 373,78   | 516,70   | 378,32   | 522,97   | 382,97   | 529,40   |
| 519010201117419 | NEO MOXILIN                                      | CAP 500MG (CX C/2 BL C/6)                                         |         |     | 17,93    | 24,79    | 19,01    | 26,28    | 19,24    | 26,60    | 19,48    | 26,93    |
| 519010202131415 | NEO MOXILIN                                      | PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML)                                |         |     | 21,64    | 29,91    | 22,95    | 31,72    | 23,22    | 32,10    | 23,51    | 32,50    |
| 519015501178414 | NEO SORO INFANTIL                                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                        |         |     | 3,86     | 5,15     | 4,14     | 5,50     | 4,19     | 5,58     | 4,25     | 5,66     |
| 519010501161413 | NEO TIONAZOL                                     | 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                             |         |     | 15,57    | 20,76    | 16,65    | 22,16    | 16,89    | 22,46    | 17,13    | 22,78    |
| 519010601115413 | NEO VERPAMIL                                     | 80MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 7,65     | 10,58    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,35    | 8,31     | 11,48    |
| 519020001153419 | NEOBUTAMINA                                      | 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML                     |         |     | 164,44   | 227,32   | 174,36   | 241,03   | 176,48   | 243,96   | 178,65   | 246,96   |
| 519010701111411 | NEOCEFLEX                                        | CP 500MG (CX C/2 ENV C/4)                                         |         |     | 18,51    | 25,59    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 519020801151410 | NEOCEFTRIONA                                     | 1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)           |         |     | 885,06   | 1.223,47 | 938,44   | 1.297,26 | 949,84   | 1.313,02 | 961,52   | 1.329,17 |
| 519010802161412 | NEOCOFLAN                                        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 30                                         |         |     | 4,97     | 6,63     | 5,31     | 7,07     | 5,39     | 7,17     | 5,47     | 7,27     |
| 519010801165414 | NEOCOFLAN                                        | GEL (BG C/60GR)                                                   |         |     | 9,94     | 13,26    | 10,63    | 14,15    | 10,78    | 14,34    | 10,94    | 14,54    |
| 519028001179413 | NEOCULAR                                         | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          |         |     | 24,41    | 33,74    | 25,89    | 35,79    | 26,20    | 36,22    | 26,52    | 36,66    |
| 519010906110415 | NEODAZOL                                         | 1 G MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   |         |     | 1.972,44 | 2.630,27 | 2.110,04 | 2.807,77 | 2.266,26 | 2.846,12 | 2.170,82 | 2.885,58 |
| 519010901135411 | NEODAZOL                                         | 450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML)                                        |         |     | 8,13     | 10,84    | 8,70     | 11,57    | 8,82     | 11,73    | 8,95     | 11,89    |
| 519010907117413 | NEODAZOL                                         | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   |         |     | 973,55   | 1.298,24 | 1.041,46 | 1.385,84 | 1.118,57 | 1.404,77 | 1.071,46 | 1.424,25 |
| 519010902131418 | NEODAZOL                                         | 900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML)                                         |         |     | 12,06    | 16,08    | 12,91    | 17,17    | 13,09    | 17,41    | 13,28    | 17,65    |
| 519010903111410 | NEODAZOL                                         | COMP 1000MG (CX C/1 BL C/2)                                       |         |     | 10,43    | 13,91    | 11,16    | 14,85    | 11,32    | 15,06    | 11,48    | 15,27    |
| 519010904118419 | NEODAZOL                                         | COMP 500MG (CX C/1 BL C/4)                                        |         |     | 7,91     | 10,55    | 8,46     | 11,25    | 8,58     | 11,41    | 8,70     | 11,57    |
| 519010905114417 | NEODAZOL                                         | COMP 500MG (CX C/2 BL C/4)                                        |         |     | 17,18    | 22,91    | 18,38    | 24,45    | 18,64    | 24,79    | 18,91    | 25,13    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519011003130417 | NEODEX                                           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                        |         |     | 6,02     | 8,32     | 6,38     | 8,82     | 6,46     | 8,93     | 6,54     | 9,04     |
| 519011004137415 | NEODEX                                           | 0,1MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP)            |         |     | 238,54   | 329,75   | 252,93   | 349,64   | 271,10   | 353,88   | 259,15   | 358,24   |
| 519011001111415 | NEODEX                                           | CP 0.5MG (CX C/1 BL C/10)                                  |         |     | 2,07     | 2,86     | 2,20     | 3,04     | 2,22     | 3,07     | 2,25     | 3,11     |
| 519011002169417 | NEODEX                                           | CREME 1MG(BG AL C/15GR)                                    |         |     | 7,85     | 10,85    | 8,32     | 11,50    | 8,42     | 11,64    | 8,52     | 11,78    |
| 519011201110412 | NEODIMETICON                                     | CP 40MG (CX C/2 BL C/10)                                   |         |     | 4,30     | 5,73     | 4,60     | 6,13     | 4,67     | 6,21     | 4,74     | 6,30     |
| 519011202133416 | NEODIMETICON                                     | GTS 75MG (FRPL C/10ML)                                     |         |     | 4,53     | 6,04     | 4,85     | 6,45     | 4,91     | 6,54     | 4,98     | 6,63     |
| 519011302111414 | NEODRIN                                          | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1                       |         |     | 19,27    | 25,70    | 20,61    | 27,43    | 20,91    | 27,80    | 21,21    | 28,19    |
| 519011301115416 | NEODRIN                                          | CP 100MG (CX C/40 BL C/10)                                 |         |     | 77,08    | 102,79   | 82,46    | 109,72   | 83,63    | 111,22   | 84,83    | 112,77   |
| 519011502110411 | NEOFLOXIN                                        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 16,83    | 23,27    | 17,84    | 24,66    | 18,06    | 24,97    | 18,28    | 25,27    |
| 519011501114413 | NEOFLOXIN                                        | CP 400MG (CX C/2 BL C/7)                                   |         |     | 16,83    | 23,27    | 17,84    | 24,66    | 18,06    | 24,96    | 18,28    | 25,27    |
| 519011601119417 | NEO-FOLICO                                       | CP 5MG (CX C/1 BL C/20)                                    |         |     | 4,61     | 6,15     | 4,93     | 6,56     | 5,00     | 6,65     | 5,07     | 6,74     |
| 519011701156411 | NEOLASIL                                         | 10MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)         |         |     | 103,86   | 138,50   | 111,11   | 147,85   | 112,69   | 149,87   | 114,31   | 151,95   |
| 519011801118414 | NEOLIDONA                                        | CP 25MG (CX C/3 BL C/14)                                   |         |     | 5,97     | 8,25     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     | 6,49     | 8,97     |
| 519011802114412 | NEOLIDONA                                        | CP 50MG (CX C/2 BL C/14)                                   |         |     | 6,17     | 8,53     | 6,54     | 9,04     | 6,62     | 9,15     | 6,70     | 9,26     |
| 519011902161412 | NEOLON-D                                         | 1,0MG + 2,5MG + 0,25MG + 100000 UI POM DERM CT BG AL X 30G |         |     | 18,04    | 24,06    | 19,30    | 25,68    | 19,57    | 26,03    | 19,85    | 26,39    |
| 519011901163411 | NEOLON-D                                         | CREME 30GR (BG AL C/30GR)                                  |         |     | 18,71    | 24,95    | 20,02    | 26,64    | 20,30    | 27,00    | 20,59    | 27,37    |
| 519012001115419 | NEOMEBEND                                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 2,31     | 3,08     | 2,47     | 3,29     | 2,51     | 3,34     | 2,55     | 3,38     |
| 519012002138412 | NEOMEBEND                                        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                       |         |     | 3,87     | 5,16     | 4,15     | 5,52     | 4,20     | 5,59     | 4,26     | 5,67     |
| 519012101111415 | NEOPIRIDIN                                       | 1,466MG + 10MG PST SIMP CT ENV AL X 12                     |         |     | 3,51     | 4,68     | 3,76     | 5,00     | 3,81     | 5,07     | 3,87     | 5,14     |
| 519012102175417 | NEOPIRIDIN                                       | 7,5MG + 60MG SPRAY CT FR PLAS TRANS P/ SPRAY X 50 ML       |         |     | 13,82    | 18,43    | 14,78    | 19,66    | 14,99    | 19,93    | 15,20    | 20,21    |
| 519012404112418 | NEOPRAZOL                                        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                     |         |     | 29,93    | 41,37    | 31,73    | 43,86    | 32,12    | 44,40    | 32,52    | 44,95    |
| 519012401113413 | NEOPRAZOL                                        | CAPS 10MG (FR C/14)                                        |         |     | 12,66    | 17,50    | 13,42    | 18,56    | 13,59    | 18,78    | 13,75    | 19,01    |
| 519012402111414 | NEOPRAZOL                                        | CAPS 20MG (FR C/14)                                        |         |     | 19,95    | 27,58    | 21,16    | 29,25    | 21,41    | 29,60    | 21,68    | 29,96    |
| 519012403116411 | NEOPRAZOL                                        | CAPS 20MG (FR C/7)                                         |         |     | 11,97    | 16,55    | 12,69    | 17,54    | 12,85    | 17,76    | 13,00    | 17,98    |
| 519012501118417 | NEOPRESS                                         | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                            |         |     | 26,56    | 36,72    | 28,16    | 38,92    | 28,50    | 39,39    | 28,85    | 39,88    |
| 519012601112410 | NEOSAC                                           | CP 150MG (CX C/5 ENV AL C/4)                               |         |     | 12,77    | 17,65    | 13,54    | 18,72    | 13,70    | 18,94    | 13,87    | 19,18    |
| 519012602119419 | NEOSAC                                           | CP 300MG (CX C/5 ENV AL C/4)                               |         |     | 23,30    | 32,21    | 24,71    | 34,16    | 25,01    | 34,58    | 25,32    | 35,00    |
| 519012701117414 | NEOSEMID                                         | CP 40MG (CX C/1 BL C/20)                                   |         |     | 3,35     | 4,63     | 3,55     | 4,90     | 3,59     | 4,96     | 3,63     | 5,02     |
| 519012801170414 | NEOSORO                                          | SOL NASAL AD (FR C/30ML)                                   |         |     | 4,29     | 5,72     | 4,58     | 6,10     | 4,65     | 6,18     | 4,72     | 6,27     |
| 519026301175417 | NEOSORO H                                        | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML                     |         |     | 9,95     | 13,27    | 10,65    | 14,17    | 10,80    | 14,37    | 10,96    | 14,57    |
| 519013002131416 | NEOSULIDA                                        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 |         |     | 10,45    | 14,45    | 11,08    | 15,32    | 11,22    | 15,50    | 11,35    | 15,69    |
| 519013003138414 | NEOSULIDA                                        | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMBHOSP)   |         |     | 986,78   | 1.364,09 | 1.046,29 | 1.446,35 | 1.121,48 | 1.463,92 | 1.072,03 | 1.481,93 |
| 519013001119412 | NEOSULIDA                                        | COMP 100MG (CX C/1 BL C/12)                                |         |     | 10,96    | 15,15    | 11,61    | 16,05    | 11,76    | 16,25    | 11,90    | 16,45    |
| 519013102136411 | NEOTAFLAN                                        | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                   |         |     | 7,21     | 9,97     | 7,65     | 10,57    | 7,74     | 10,70    | 7,84     | 10,83    |
| 519013103159413 | NEOTAFLAN                                        | 25MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3ML                      |         |     | 3,89     | 5,38     | 4,13     | 5,71     | 4,18     | 5,78     | 4,23     | 5,85     |
| 519013101113416 | NEOTAFLAN                                        | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 7,21     | 9,97     | 7,65     | 10,57    | 7,74     | 10,70    | 7,84     | 10,83    |
| 519013201118411 | NEOTAREN                                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 5,16     | 7,13     | 5,47     | 7,57     | 5,54     | 7,66     | 5,61     | 7,75     |
| 519013202157419 | NEOTAREN                                         | 75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3ML                        |         |     | 7,30     | 10,09    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    | 7,92     | 10,95    |
| 519013302135417 | NEOTOSS                                          | XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML)                                 |         |     | 7,64     | 10,19    | 8,18     | 10,88    | 8,29     | 11,03    | 8,41     | 11,18    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519013303131415 | NEOTOSS                                          | XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML)                            |         |     | 5,65     | 7,53     | 6,05     | 8,05     | 6,13     | 8,16     | 6,22     | 8,27     |
| 519013401117417 | NEOTRIN                                          | COMP (CX C/2 BL C/10)                                   |         |     | 8,89     | 12,29    | 9,43     | 13,03    | 9,54     | 13,19    | 9,66     | 13,35    |
| 519013402131413 | NEOTRIN                                          | SUSP (VD C/60ML)                                        |         |     | 5,58     | 7,71     | 5,92     | 8,19     | 5,99     | 8,29     | 6,07     | 8,39     |
| 519013501111410 | NEOVERMIN                                        | COMP (CX C/1 BL C/12)                                   |         |     | 8,76     | 11,68    | 9,37     | 12,46    | 9,50     | 12,63    | 9,64     | 12,81    |
| 519013502118419 | NEOVERMIN                                        | COMP (CX C/1 BL C/6)                                    |         |     | 6,08     | 8,11     | 6,51     | 8,66     | 6,60     | 8,78     | 6,69     | 8,90     |
| 519013503130412 | NEOVERMIN                                        | SUSP (VD C/30ML)                                        |         |     | 9,39     | 12,52    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    | 10,33    | 13,74    |
| 519013601116414 | NEOZOL                                           | CAP 30MG (CX C/1 BL C/7)                                |         |     | 12,99    | 17,96    | 13,77    | 19,03    | 13,94    | 19,26    | 14,11    | 19,50    |
| 519013602112412 | NEOZOL                                           | CAP 30MG (CX C/2 BL C/7)                                |         |     | 22,16    | 30,63    | 23,49    | 32,47    | 23,78    | 32,87    | 24,07    | 33,27    |
| 519020901111410 | NEOZOLAM                                         | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 2,86     | 3,95     | 3,03     | 4,19     | 3,07     | 4,25     | 3,11     | 4,30     |
| 519020902118419 | NEOZOLAM                                         | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 5,60     | 7,74     | 5,93     | 8,20     | 6,01     | 8,30     | 6,08     | 8,40     |
| 519020903114417 | NEOZOLAM                                         | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 9,91     | 13,70    | 10,52    | 14,54    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    |
| 519013702133111 | NIMESULIDA                                       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML               |         |     | 7,84     | 10,84    | 8,32     | 11,50    | 8,42     | 11,64    | 8,52     | 11,78    |
| 519013703164116 | NIMESULIDA                                       | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                             |         |     | 7,33     | 9,77     | 7,84     | 10,43    | 7,95     | 10,57    | 8,06     | 10,71    |
| 519013801166113 | NISTATINA                                        | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC               |         |     | 5,87     | 8,12     | 6,23     | 8,61     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,82     |
| 519013803134111 | NISTATINA                                        | SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                           |         |     | 8,35     | 11,54    | 8,85     | 12,24    | 8,96     | 12,38    | 9,07     | 12,54    |
| 519027201166112 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO                       | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G        |         |     | 15,34    | 20,46    | 16,41    | 21,84    | 16,65    | 22,14    | 16,89    | 22,45    |
| 519019502160112 | NITRATO DE ISOCONAZOL                            | CR VAG 10MG/G (BG C/40G + APLIC)                        |         |     | 15,38    | 20,51    | 16,46    | 21,90    | 16,69    | 22,20    | 16,93    | 22,50    |
| 519024303162111 | NITRATO DE MICONAZOL                             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                       |         |     | 5,89     | 7,85     | 6,30     | 8,38     | 6,39     | 8,50     | 6,48     | 8,61     |
| 519024301135117 | NITRATO DE MICONAZOL                             | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML            |         |     | 5,63     | 7,51     | 6,02     | 8,02     | 6,11     | 8,13     | 6,20     | 8,24     |
| 519025001161110 | NITROFURAL                                       | 2 MG/G POM CT BL AL X 30 G                              |         |     | 4,15     | 5,53     | 4,44     | 5,91     | 4,50     | 5,99     | 4,57     | 6,07     |
| 519028901110118 | NORFLOXACINO                                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 17,52    | 24,22    | 18,57    | 25,67    | 18,80    | 25,99    | 19,03    | 26,31    |
| 519028902117116 | NORFLOXACINO                                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    |         |     | 9,03     | 12,48    | 9,57     | 13,23    | 9,69     | 13,40    | 9,81     | 13,56    |
| 519013901179411 | OUVIDONAL                                        | 25MG/ML + 30MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC 20 X 10ML      |         |     | 5,01     | 6,93     | 5,32     | 7,35     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     |
| 519014102131114 | PARACETAMOL                                      | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 3,48     | 4,65     | 3,73     | 4,96     | 3,78     | 5,03     | 3,84     | 5,10     |
| 519014109118113 | PARACETAMOL                                      | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                 |         |     | 64,02    | 85,37    | 68,49    | 91,13    | 69,46    | 92,38    | 70,46    | 93,66    |
| 519018802111410 | PARKLEN                                          | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)   |         |     | 160,08   | 221,29   | 169,74   | 234,64   | 171,80   | 237,49   | 173,91   | 240,41   |
| 519018801113411 | PARKLEN                                          | CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10)                        |         |     | 26,07    | 36,04    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    | 28,32    | 39,15    |
| 519021002110118 | PIROXICAM                                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 5,90     | 8,16     | 6,26     | 8,65     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     |
| 519021001114111 | PIROXICAM                                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 9,25     | 12,78    | 9,80     | 13,55    | 9,92     | 13,72    | 10,05    | 13,89    |
| 519020102111411 | PLESONAX                                         | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100                        |         |     | 16,69    | 22,26    | 17,86    | 23,76    | 18,11    | 24,08    | 18,37    | 24,42    |
| 519020101115411 | PLESONAX                                         | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 3,34     | 4,45     | 3,57     | 4,75     | 3,62     | 4,82     | 3,67     | 4,88     |
| 519023901112111 | PREDNISONA                                       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 7,69     | 10,63    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,40    | 8,35     | 11,54    |
| 519023902119118 | PREDNISONA                                       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 14,58    | 20,16    | 15,46    | 21,38    | 15,65    | 21,64    | 15,84    | 21,90    |
| 519023903115116 | PREDNISONA                                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 5,26     | 7,27     | 5,58     | 7,71     | 5,64     | 7,80     | 5,71     | 7,90     |
| 519020201160117 | PROPIONATO DE CLOBETASOL                         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      |         |     | 6,88     | 9,51     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,33    |
| 519014201162417 | PROPIOSOL                                        | CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                         |         |     | 9,95     | 13,75    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    | 10,81    | 14,94    |
| 519014202169415 | PROPIOSOL                                        | POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                           |         |     | 10,36    | 14,32    | 10,99    | 15,19    | 11,12    | 15,37    | 11,26    | 15,56    |
| 519014305154410 | PROXACIN                                         | 2 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) |         |     | 790,19   | 1.092,33 | 837,84   | 1.158,20 | 848,02   | 1.172,26 | 858,45   | 1.186,68 |
| 519014301116417 | PROXACIN                                         | 250MG COM REV CT FR VD AMB X 6                          |         |     | 13,89    | 19,20    | 14,73    | 20,37    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,87    |
| 519014304174418 | PROXACIN                                         | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             |         |     | 9,71     | 13,42    | 10,30    | 14,23    | 10,42    | 14,41    | 10,55    | 14,58    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519014306118418 | PROXACIN                                         | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)                |         |     | 1.241,90 | 1.716,75 | 1.316,81 | 1.820,31 | 1.411,44 | 1.842,41 | 1.349,19 | 1.865,07 |
| 519014303119413 | PROXACIN                                         | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                            |         |     | 34,89    | 48,23    | 36,99    | 51,13    | 37,44    | 51,75    | 37,90    | 52,39    |
| 519014302112415 | PROXACIN                                         | 500MG COM REV CT FR VD AMB X 6                                   |         |     | 17,93    | 24,79    | 19,01    | 26,28    | 19,24    | 26,60    | 19,48    | 26,93    |
| 519025901136414 | PRURIFEN                                         | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              |         |     | 17,94    | 24,80    | 19,02    | 26,30    | 19,25    | 26,61    | 19,49    | 26,94    |
| 519014402133414 | PULMOFLUX                                        | 2 MG/5ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP)                    |         |     | 239,30   | 330,80   | 253,73   | 350,74   | 256,81   | 355,00   | 259,97   | 359,37   |
| 519014401137416 | PULMOFLUX                                        | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                 |         |     | 4,79     | 6,62     | 5,07     | 7,01     | 5,14     | 7,10     | 5,20     | 7,19     |
| 519014501115414 | PYLORIKIT                                        | CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2                                      |         |     | 104,33   | 144,22   | 110,62   | 152,92   | 111,97   | 154,78   | 113,35   | 156,68   |
| 519014601160411 | QUADRILON                                        | CREME (BISN AL C/15GR)                                           |         |     | 13,40    | 17,87    | 14,34    | 19,08    | 14,54    | 19,34    | 14,75    | 19,61    |
| 519014602167411 | QUADRILON                                        | POM (BISN AL C/15GR)                                             |         |     | 12,57    | 16,76    | 13,45    | 17,90    | 13,64    | 18,14    | 13,84    | 18,39    |
| 519014701114411 | RENALAPRIL                                       | CP 10MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                    |         |     | 12,56    | 17,36    | 13,32    | 18,41    | 13,48    | 18,64    | 13,65    | 18,86    |
| 519014702110411 | RENALAPRIL                                       | CP 20MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                    |         |     | 20,41    | 28,21    | 21,64    | 29,91    | 21,90    | 30,27    | 22,17    | 30,65    |
| 519014703117418 | RENALAPRIL                                       | CP 5MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                     |         |     | 7,97     | 11,02    | 8,44     | 11,67    | 8,55     | 11,81    | 8,65     | 11,96    |
| 519014904112413 | RESFRYNEO                                        | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20              |         |     | 12,88    | 17,18    | 13,77    | 18,33    | 13,97    | 18,58    | 14,17    | 18,83    |
| 519014903116415 | RESFRYNEO                                        | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4       |         |     | 61,10    | 81,48    | 65,36    | 86,97    | 66,29    | 88,16    | 67,24    | 89,38    |
| 519015001116411 | REVASTIN                                         | 10MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                            |         |     | 27,25    | 37,67    | 28,89    | 39,93    | 29,24    | 40,42    | 29,60    | 40,92    |
| 519024001174117 | RIFAMICINA SV SÓDICA                             | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                     |         |     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    | 7,44     | 10,28    |
| 519015201174413 | RIFAN                                            | SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                               |         |     | 10,86    | 15,01    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,30    |
| 519025601175414 | RINIDAL                                          | 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML                      |         |     | 5,74     | 7,65     | 6,14     | 8,17     | 6,23     | 8,28     | 6,32     | 8,40     |
| 519025602171412 | RINIDAL                                          | 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 10ML                        |         |     | 4,36     | 5,81     | 4,66     | 6,20     | 4,73     | 6,29     | 4,80     | 6,38     |
| 519025603178410 | RINIDAL                                          | 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 30ML                        |         |     | 8,99     | 11,99    | 9,61     | 12,79    | 9,75     | 12,97    | 9,89     | 13,15    |
| 519015301111413 | ROXITRAN                                         | 300MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                              |         |     | 19,01    | 26,28    | 20,15    | 27,86    | 20,40    | 28,19    | 20,65    | 28,54    |
| 519021601111111 | SECNIDAZOL                                       | 1 G COM CT BL AL PLAST INC X 2                                   |         |     | 8,36     | 11,14    | 8,94     | 11,89    | 9,07     | 12,06    | 9,20     | 12,22    |
| 519015401165418 | SENSIDERME                                       | POM 2MG/G (BISN C/30GR)                                          |         |     | 5,96     | 7,95     | 6,38     | 8,49     | 6,47     | 8,60     | 6,56     | 8,72     |
| 519022701111413 | SERTRALIN                                        | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 41,85    | 57,85    | 44,37    | 61,34    | 44,91    | 62,08    | 45,46    | 62,85    |
| 519022702116419 | SERTRALIN                                        | 50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)               |         |     | 714,34   | 987,48   | 757,42   | 1.047,03 | 766,62   | 1.059,75 | 776,05   | 1.072,78 |
| 519029401111113 | SIMETICONA                                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 6,02     | 8,03     | 6,44     | 8,57     | 6,53     | 8,68     | 6,62     | 8,80     |
| 519022101139112 | SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA                      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML |         |     | 5,66     | 7,83     | 6,01     | 8,30     | 6,08     | 8,40     | 6,15     | 8,51     |
| 519021101135119 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA                    | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML  |         |     | 3,48     | 4,81     | 3,69     | 5,11     | 3,74     | 5,17     | 3,78     | 5,23     |
| 519015601156110 | SULFATO DE GENTAMICINA                           | INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML)                                  |         |     | 2,38     | 3,29     | 2,52     | 3,49     | 2,55     | 3,53     | 2,58     | 3,57     |
| 519015701134119 | SULFATO DE SALBUTAMOL                            | LIQ 2MG (VD C/120ML)                                             |         |     | 2,58     | 3,56     | 2,73     | 3,77     | 2,76     | 3,82     | 2,80     | 3,87     |
| 519030701174114 | TARTARATO DE BRIMONIDINA                         | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       |         |     | 24,09    | 33,30    | 25,54    | 35,31    | 25,85    | 35,73    | 26,17    | 36,18    |
| 519015902113410 | TEGREX                                           | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                  |         |     | 115,08   | 159,08   | 122,02   | 168,68   | 123,50   | 170,72   | 125,02   | 172,82   |
| 519015901117412 | TEGREX                                           | CP 200MG CX C/ 20                                                |         |     | 4,99     | 6,90     | 5,29     | 7,32     | 5,36     | 7,41     | 5,42     | 7,50     |
| 519028201119112 | TENOXICAM                                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,73    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,28    |
| 519016001111416 | TENSALIV                                         | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 21,11    | 29,18    | 22,39    | 30,95    | 22,66    | 31,33    | 22,94    | 31,71    |
| 519016002116411 | TENSALIV                                         | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                   |         |     | 12,06    | 16,67    | 12,79    | 17,67    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    |
| 519016106132413 | TERMOPIRONA                                      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      |         |     | 4,16     | 5,55     | 4,45     | 5,92     | 4,51     | 6,00     | 4,58     | 6,08     |
| 519016105152410 | TERMOPIRONA                                      | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                                 |         |     | 73,60    | 98,15    | 78,74    | 104,78   | 79,86    | 106,21   | 81,01    | 107,68   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                      |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519030202151410 | TIAMIN                                                                | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 02 ML                                         |         |     | 214,53   | 286,08   | 229,49   | 305,38   | 232,75   | 309,55   | 236,10   | 313,84   |
| 519030201139417 | TIAMIN                                                                | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                             |         |     | 6,24     | 8,32     | 6,68     | 8,89     | 6,77     | 9,00     | 6,87     | 9,13     |
| 519030203131413 | TIAMIN                                                                | SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                              |         |     | 6,69     | 8,92     | 7,16     | 9,53     | 7,26     | 9,66     | 7,36     | 9,78     |
| 519019101115418 | TIBIAL                                                                | CP 2,5MG (CX C/1 BL C/28)                                                |         |     | 39,43    | 54,51    | 41,81    | 57,80    | 42,32    | 58,50    | 42,84    | 59,22    |
| 519028101114410 | TILOXINEO                                                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 14,81    | 20,47    | 15,70    | 21,70    | 15,89    | 21,97    | 16,09    | 22,24    |
| 519026501131413 | TILUGEN                                                               | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                 |         |     | 13,99    | 18,66    | 14,96    | 19,91    | 15,18    | 20,18    | 15,39    | 20,46    |
| 519026601179418 | TIMONEO                                                               | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 4,86     | 6,72     | 5,16     | 7,13     | 5,22     | 7,22     | 5,29     | 7,31     |
| 519026602175416 | TIMONEO                                                               | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 5,29     | 7,31     | 5,61     | 7,75     | 5,68     | 7,85     | 5,75     | 7,94     |
| 519016201119410 | TIROIDIN                                                              | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 9,24     | 12,77    | 9,80     | 13,55    | 9,92     | 13,72    | 10,05    | 13,89    |
| 519016301113414 | TORSILAX                                                              | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) |         |     | 56,52    | 75,37    | 60,46    | 80,45    | 61,32    | 81,55    | 62,20    | 82,68    |
| 519016302111415 | TORSILAX                                                              | COMP (CX C/3 BL C/10)                                                    |         |     | 17,70    | 23,60    | 18,93    | 25,19    | 19,20    | 25,54    | 19,48    | 25,89    |
| 519025201118413 | TRAMADEN                                                              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 13,56    | 18,74    | 14,38    | 19,87    | 14,55    | 20,11    | 14,73    | 20,36    |
| 519025202114411 | TRAMADEN                                                              | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                               |         |     | 135,58   | 187,42   | 143,75   | 198,71   | 145,50   | 201,13   | 147,29   | 203,61   |
| 519016401118418 | ULCINAX                                                               | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                                                |         |     | 8,96     | 12,39    | 9,50     | 13,13    | 9,62     | 13,29    | 9,73     | 13,46    |
| 519016402114416 | ULCINAX                                                               | CP 400MG (CX C/2 BL C/8)                                                 |         |     | 12,03    | 16,63    | 12,75    | 17,63    | 12,91    | 17,84    | 13,07    | 18,06    |
| 519016403153415 | ULCINAX                                                               | INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML)                                         |         |     | 6,82     | 9,43     | 7,23     | 9,99     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,24    |
| 519016502161114 | VALERATO DE BETAMETASONA                                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 8,30     | 11,06    | 8,88     | 11,81    | 9,00     | 11,97    | 9,13     | 12,14    |
| 519016503166111 | VALERATO DE BETAMETASONA                                              | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 8,92     | 11,90    | 9,54     | 12,70    | 9,68     | 12,87    | 9,82     | 13,05    |
| 519016505177119 | VALERATO DE BETAMETASONA                                              | 1 MG/ML SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                         |         |     | 14,52    | 19,37    | 15,54    | 20,68    | 15,76    | 20,96    | 15,98    | 21,25    |
| 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           |         |     | 10,56    | 14,08    | 11,30    | 15,03    | 11,46    | 15,24    | 11,62    | 15,45    |
| 519016601117415 | VASODIPINA                                                            | 30MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 26,37    | 36,45    | 27,96    | 38,65    | 28,30    | 39,12    | 28,64    | 39,60    |
| 519016701111419 | VERTIGIUM                                                             | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                          |         |     | 5,49     | 7,59     | 5,82     | 8,04     | 5,89     | 8,14     | 5,96     | 8,24     |
| 519028701162416 | VERUF                                                                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        |         |     | 18,29    | 24,39    | 19,57    | 26,04    | 19,85    | 26,40    | 20,14    | 26,77    |
| 519025401133416 | VISAZUL                                                               | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML |         |     | 5,25     | 7,00     | 5,62     | 7,47     | 5,70     | 7,58     | 5,78     | 7,68     |
| 519030601110416 | VITAMINA B1 NEO QUÍMICA                                               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 10,95    | 14,60    | 11,71    | 15,58    | 11,88    | 15,80    | 12,05    | 16,02    |
| 519025701161415 | VULNAGEN                                                              | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G                         |         |     | 22,44    | 29,92    | 24,01    | 31,94    | 24,35    | 32,38    | 24,70    | 32,83    |
| 519016801132418 | XAROPE NEO                                                            | XPE (VD C/100ML)                                                         |         |     | 5,92     | 7,89     | 6,33     | 8,42     | 6,42     | 8,54     | 6,51     | 8,65     |
| 519016905116419 | ZITRONEO                                                              | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)                        |         |     | 3.387,28 | 4.682,44 | 3.591,58 | 4.964,86 | 3.849,68 | 5.025,16 | 3.679,91 | 5.086,96 |
| 519016903113412 | ZITRONEO                                                              | 500MG COM REV CT AL PLAS INC X 3                                         |         |     | 22,42    | 30,99    | 23,77    | 32,86    | 24,06    | 33,26    | 24,36    | 33,67    |
| 519016901137411 | ZITRONEO                                                              | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 15ML + FR DIL X 11ML (40MG/ML)     |         |     | 20,30    | 28,06    | 21,53    | 29,77    | 21,79    | 30,13    | 22,06    | 30,50    |
| 519016904136416 | ZITRONEO                                                              | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 22,5ML + FR DIL X 17ML (40MG/ML)   |         |     | 21,52    | 29,75    | 22,81    | 31,53    | 23,09    | 31,91    | 23,37    | 32,31    |
| 519022302118414 | ZOTAC                                                                 | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO)  |         |     | 9,37     | 12,95    | 9,94     | 13,74    | 10,06    | 13,91    | 10,18    | 14,08    |
| 519022301111416 | ZOTAC                                                                 | 140MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 18,16    | 25,10    | 19,25    | 26,61    | 19,49    | 26,94    | 19,73    | 27,27    |
| Laboratório:    | LABORATORIO ODALY SOARES 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 ODALY SOARES LTDA                 |                          |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519200101131415                                            | AG.LAX.VIENENSE          | 100ML,LIQ,VD,12 UN                          |         |     | 1,78     | 2,51   | 1,90     | 2,68   | 1,92     | 2,71   | 1,95     | 2,75   |
| 519200902132411                                            | BICARB.SODIO             | 100GRS,PO,TB, 12 UN                         |         |     | 0,94     | 1,33   | 1,01     | 1,42   | 1,02     | 1,44   | 1,03     | 1,46   |
| 519201201138411                                            | ELX.CABEÇA NEGRO         | 150ML,LIQ,VD,12 UN                          |         |     | 2,50     | 3,33   | 2,67     | 3,56   | 2,71     | 3,60   | 2,75     | 3,65   |
| 519201601179415                                            | GLICERINA                | 1000ML,LIQ,FR,12 UN                         |         |     | 5,36     | 7,57   | 5,71     | 8,08   | 5,79     | 8,19   | 5,87     | 8,30   |
| 519201602175413                                            | GLICERINA                | 100ML,LIQ,VD, 12 UN                         |         |     | 1,73     | 2,44   | 1,85     | 2,61   | 1,87     | 2,64   | 1,90     | 2,68   |
| 519201901131418                                            | LEITE DE MAGNÉSIA        | 120ML,LIQ, FR, 12 UN                        |         |     | 1,82     | 2,57   | 1,93     | 2,73   | 1,96     | 2,77   | 1,99     | 2,81   |
| 519202101171413                                            | MICOPEL                  | 60ML, LIQ, VD, 12 UN                        |         |     | 1,31     | 1,75   | 1,40     | 1,86   | 1,42     | 1,89   | 1,44     | 1,91   |
| 519202201174414                                            | OLEO DOCE                | 30ML,LIQ, VD, 12 UN                         |         |     | 1,00     | 1,41   | 1,07     | 1,51   | 1,08     | 1,53   | 1,09     | 1,55   |
| 519203101130413                                            | SAPORISTOL               | 1000ML,LIQ,FR,12 UN                         |         |     | 6,16     | 8,70   | 6,56     | 9,28   | 6,65     | 9,40   | 6,74     | 9,53   |
| 519203701170416                                            | VIOLETA GENCIANA         | 30ML,LIQ, VD, 12 UN                         |         |     | 0,83     | 1,11   | 0,89     | 1,18   | 0,90     | 1,20   | 0,91     | 1,21   |
| 519204001237419                                            | XPE.PEITORAL DE ANGICO   | 100ML,LIQ,VD,12 UN                          |         |     | 2,32     | 3,09   | 2,48     | 3,31   | 2,52     | 3,35   | 2,56     | 3,40   |
| Laboratório: LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BARROS LTDA  |                          |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519400401110416                                            | APERALGIN                | 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 3,84     | 5,31   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   |
| 519400701114417                                            | B-ORGAN                  | DRG VD 100 UN                               |         |     | 10,90    | 14,54  | 11,66    | 15,52  | 11,83    | 15,73  | 12,00    | 15,95  |
| 519400702137410                                            | B-ORGAN                  | ELX VD 100 ML                               |         |     | 4,65     | 6,20   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,79   |
| 519401303139418                                            | GASTROTANOL              | SUSP VD 200 ML                              |         |     | 9,85     | 13,14  | 10,54    | 14,03  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,41  |
| 519401401114411                                            | GLINUTROL                | DRG FR 50 UN                                |         |     | 12,58    | 16,78  | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,85    | 18,41  |
| 519401402137413                                            | GLINUTROL                | SOL VD 100 ML                               |         |     | 6,31     | 8,41   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 519401501119413                                            | GRIPERAL                 | DRG CX 25 BL 4 UN                           |         |     | 32,64    | 43,53  | 34,92    | 46,47  | 35,42    | 47,11  | 35,93    | 47,76  |
| 519402004119413                                            | NEO ALGIN                | COMP CX 05 BL 10 UN 500 MG                  |         |     | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 519402001111411                                            | NEO ALGIN                | COMP CX 25 BL 04 UN 500 MG                  |         |     | 23,47    | 31,30  | 25,10    | 33,40  | 25,46    | 33,86  | 25,83    | 34,33  |
| 519402002132412                                            | NEO ALGIN                | GTS FR 10 ML 500 MG / ML                    |         |     | 1,61     | 2,15   | 1,73     | 2,30   | 1,75     | 2,33   | 1,78     | 2,37   |
| 519402003139410                                            | NEO ALGIN                | GTS FR 20 ML 500 MG / ML                    |         |     | 2,21     | 2,95   | 2,37     | 3,15   | 2,40     | 3,19   | 2,43     | 3,23   |
| 519402201135411                                            | SUPLENCIOL               | SUSP VD 200 ML                              |         |     | 8,44     | 11,25  | 9,03     | 12,02  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  |
| 519402301131418                                            | TAYUCAROBA               | LIQ VD 200 ML                               |         |     | 9,80     | 13,07  | 10,48    | 13,95  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,33  |
| 519402401134419                                            | THIOGENOL                | LIQ VD 200 ML                               |         |     | 9,52     | 12,70  | 10,19    | 13,56  | 10,33    | 13,74  | 10,48    | 13,93  |
| Laboratório: LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA |                          |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519508102114111                                            | ACETATO DE CIPROTERONA   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 82,75    | 114,39 | 87,74    | 121,29 | 88,81    | 122,77 | 89,90    | 124,28 |
| 519508101118111                                            | ACETATO DE CIPROTERONA   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 43,93    | 60,72  | 46,57    | 64,38  | 47,14    | 65,16  | 47,72    | 65,97  |
| 519507902176111                                            | ACETATO DE DESMOPRESSINA | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML |         |     | 89,37    | 123,54 | 94,76    | 130,99 | 95,91    | 132,58 | 97,09    | 134,21 |
| 519507901171116                                            | ACETATO DE DESMOPRESSINA | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 5 ML   |         |     | 178,65   | 246,96 | 189,43   | 261,86 | 191,73   | 265,04 | 194,09   | 268,30 |
| 519500101151415                                            | ACTPARIN                 | 5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP            |         |     | 34,93    | 48,29  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 519500103154411                                            | ACTPARIN                 | 5000UI/ML - CX COM 50 FR/AMP                |         |     | 263,36   | 364,06 | 279,25   | 386,02 | 282,64   | 390,71 | 286,11   | 395,51 |
| 519500502113417                                            | ANDROSTERON              | 50MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 64,87    | 89,67  | 68,78    | 95,08  | 69,62    | 96,24  | 70,48    | 97,42  |
| 519500703135418                                            | BATROX                   | 50ML SUSP - CX COM 50FR                     |         |     | 192,17   | 265,65 | 203,76   | 281,66 | 206,23   | 285,08 | 208,77   | 288,59 |
| 519500802117418                                            | BECORTEM                 | 20MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS               |         |     | 219,14   | 302,93 | 232,36   | 321,20 | 235,18   | 325,10 | 238,07   | 329,10 |
| 519500803113416                                            | BECORTEM                 | 5MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS                |         |     | 113,30   | 156,62 | 120,13   | 166,06 | 121,59   | 168,08 | 123,09   | 170,15 |
| 519507501171410                                            | BROMOVENT                | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML |         |     | 9,22     | 12,75  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  |
| 519508301117119                                            | CEFALEXINA               | 500 MG 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  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519508302113117 | CEFALEXINA                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                                |         |        | 610,75   | 844,28   | 647,58   | 895,19   | 655,45   | 906,07   | 663,51   | 917,21   |
| 519507401150411 | CITOPLAX                                      | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML                                             |         |        | 31,91    | 44,11    | 33,84    | 46,77    | 34,25    | 47,34    | 34,67    | 47,93    |
| 519507402157411 | CITOPLAX                                      | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML                                             |         |        | 143,70   | 198,65   | 152,37   | 210,63   | 154,22   | 213,19   | 156,12   | 215,81   |
| 519500901158414 | COMBACTAM                                     | 1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL                                            |         |        | 358,55   | 495,65   | 380,17   | 525,53   | 384,79   | 531,92   | 389,52   | 538,46   |
| 519500902154412 | COMBACTAM                                     | 3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL                                     |         |        | 467,68   | 646,50   | 495,89   | 685,49   | 501,91   | 693,82   | 508,08   | 702,35   |
| 519507001111419 | FEMIGESTROL                                   | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |        | 123,29   | 170,43   | 130,72   | 180,71   | 132,31   | 182,90   | 133,94   | 185,15   |
| 519507801116415 | FIDEINE                                       | 5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                             |         |        | 7,83     | 10,44    | 8,38     | 11,15    | 8,50     | 11,30    | 8,62     | 11,46    |
| 519508402150111 | FLUORURACILA                                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                         |         |        | 16,14    | 22,31    | 17,11    | 23,65    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,23    |
| 519508403157111 | FLUORURACILA                                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML                                         |         |        | 32,27    | 44,61    | 34,21    | 47,29    | 34,63    | 47,87    | 35,06    | 48,47    |
| 519508401154113 | FLUORURACILA                                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                                          |         |        | 8,07     | 11,16    | 8,56     | 11,83    | 8,66     | 11,97    | 8,77     | 12,12    |
| 519508404153118 | FLUORURACILA                                  | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                            |         |        | 1,61     | 2,23     | 1,71     | 2,36     | 1,73     | 2,39     | 1,75     | 2,42     |
| 519501201151415 | GAMACEF                                       | 1G - CX COM 50FR/AMP + DIL                                                       |         |        | 1.100,27 | 1.520,97 | 1.166,63 | 1.612,70 | 1.180,80 | 1.632,29 | 1.195,32 | 1.652,36 |
| 519501404158414 | HEMOPREX                                      | 10.000UI/ML- SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML                            |         |        | 272,26   | 376,36   | 288,68   | 399,06   | 292,19   | 403,91   | 295,78   | 408,88   |
| 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                                                         |         |        | 692,60   | 957,42   | 734,37   | 1.015,17 | 743,29   | 1.027,50 | 752,43   | 1.040,13 |
| 519501501137418 | HEPALIN                                       | 10ML - CX COM 12 FLACONETES                                                      |         |        | 18,99    | 25,32    | 20,31    | 27,03    | 20,60    | 27,39    | 20,89    | 27,77    |
| 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                                                         |         |        | 559,02   | 772,77   | 592,74   | 819,38   | 599,94   | 829,33   | 607,32   | 839,53   |
| 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                                            |         |        | 325,15   | 449,47   | 344,76   | 476,59   | 348,95   | 482,37   | 353,24   | 488,31   |
| 519501701152410 | HORMOTROP                                     | 12UI - CX COM 1 FR/AMP + DILUENTE BACTEROSTÁTICO X                               |         |        | 338,63   | 468,11   | 359,06   | 496,35   | 363,42   | 502,37   | 367,89   | 508,55   |
| 519501702159419 | HORMOTROP                                     | 4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML                            |         |        | 116,40   | 160,91   | 123,42   | 170,61   | 124,92   | 172,68   | 126,46   | 174,81   |
| 519501705158413 | HORMOTROP                                     | 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                             |         |        | 111,74   | 154,47   | 118,48   | 163,78   | 119,92   | 165,77   | 121,40   | 167,81   |
| 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    |
| 519501902166419 | INOFUNGIN                                     | 60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR                                             |         |        | 630,17   | 871,12   | 668,17   | 923,66   | 676,29   | 934,87   | 684,61   | 946,37   |
| 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                                                 |         |        | 1.504,37 | 2.079,58 | 1.595,10 | 2.205,01 | 1.614,48 | 2.231,79 | 1.634,34 | 2.259,24 |
| 519506901151419 | LORELIN DEPOT                                 | 3,75MG - CT COM 1 FR/AMP + AMP COM 2 ML DE DIL                                   |         |        | 340,11   | 470,15   | 360,62   | 498,51   | 365,00   | 504,56   | 369,49   | 510,77   |
| 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    | 39,41    | 28,86    | 39,89    | 29,21    | 40,38    |
| 519508001156410 | MYOGRAF                                       | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                            |         |        | 1.504,36 | 2.079,57 | 1.595,09 | 2.205,00 | 1.614,47 | 2.231,78 | 1.634,32 | 2.259,23 |
| 519507101157410 | NUOVODOX                                      | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                   |         |        | 55,64    | 76,91    | 58,99    | 81,54    | 59,71    | 82,54    | 60,44    | 83,55    |
| 519507102153419 | NUOVODOX                                      | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                   |         |        | 236,80   | 327,34   | 251,08   | 347,08   | 254,13   | 351,30   | 257,25   | 355,62   |
| 519507202158412 | ONCOPLATIN                                    | 150 MG PO LIOF CT FA VD AMB                                                      |         |        | 292,15   | 403,86   | 309,77   | 428,21   | 313,53   | 433,41   | 317,38   | 438,74   |
| 519507201151414 | ONCOPLATIN                                    | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB                                                       |         |        | 137,28   | 189,77   | 145,56   | 201,22   | 147,33   | 203,66   | 149,14   | 206,17   |
| 519508201155418 | PLAQUEMAX                                     | 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML                               |         |        | 467,33   | 646,02   | 495,52   | 684,99   | 501,54   | 693,31   | 507,71   | 701,84   |
| 519502502137411 | PRIMACEF                                      | 250MG/60ML - CX COM 50 FR                                                        |         |        | 1.226,44 | 1.695,38 | 1.300,42 | 1.797,64 | 1.316,21 | 1.819,48 | 1.332,40 | 1.841,86 |
| 519502504113410 | PRIMACEF                                      | 500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS                                                   |         |        | 1.329,67 | 1.838,08 | 1.409,87 | 1.948,94 | 1.426,99 | 1.972,62 | 1.444,54 | 1.996,88 |
| 519502601151410 | RUBIDOX                                       | 10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                                                     |         |        | 39,40    | 54,47    | 41,77    | 57,74    | 42,28    | 58,44    | 42,79    | 59,16    |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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   |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519502603154417 | RUBIDOX                                         | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                          |         |     | 139,85   | 193,32   | 148,29   | 204,99   | 150,09   | 207,48   | 151,94   | 210,03   |
| 519502702179418 | SARFIRAM                                        | 25 G SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)        |         |     | 843,21   | 1.124,43 | 902,03   | 1.200,31 | 914,84   | 1.216,70 | 928,01   | 1.233,57 |
| 519507701138417 | SEACALCIT                                       | 200UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 NL + NEB            |         |     | 118,48   | 163,78   | 125,62   | 173,66   | 127,15   | 175,77   | 128,71   | 177,93   |
| 519502802157416 | SOLUPREN                                        | 125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL                          |         |     | 340,55   | 470,76   | 361,09   | 499,16   | 365,48   | 505,23   | 369,98   | 511,44   |
| 519502804151415 | SOLUPREN                                        | 500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL                          |         |     | 1.056,52 | 1.460,49 | 1.120,24 | 1.548,58 | 1.133,85 | 1.567,39 | 1.147,80 | 1.586,67 |
| 519502901155411 | SOLUSTREP                                       | 1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP                           |         |     | 649,89   | 898,38   | 689,09   | 952,57   | 697,46   | 964,14   | 706,04   | 976,00   |
| 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                         |         |     | 1.223,92 | 1.691,90 | 1.297,74 | 1.793,94 | 1.313,50 | 1.815,73 | 1.329,66 | 1.838,06 |
| 519503002154410 | TAXILAN                                         | 30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP                          |         |     | 363,93   | 503,08   | 385,88   | 533,43   | 390,57   | 539,91   | 395,37   | 546,55   |
| 519507304155412 | ZAMADOL                                         | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) |         |     | 252,55   | 349,12   | 267,78   | 370,17   | 271,03   | 374,66   | 274,36   | 379,27   |
| 519507301156418 | ZAMADOL                                         | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML              |         |     | 34,15    | 47,21    | 36,21    | 50,06    | 36,65    | 50,66    | 37,10    | 51,29    |
| 519507302136410 | ZAMADOL                                         | 100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             |         |     | 35,62    | 49,24    | 37,77    | 52,21    | 38,23    | 52,85    | 38,70    | 53,50    |
| 519507303116413 | ZAMADOL                                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 19,59    | 27,08    | 20,77    | 28,71    | 21,02    | 29,06    | 21,28    | 29,41    |
| 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   |
| 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   |
| 519600901117412 | COMPLEXO B                                      | DRG CX 50 ENV X 10                                      |         |     | 43,18    | 57,58    | 46,19    | 61,47    | 46,85    | 62,31    | 47,52    | 63,17    |
| 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                            | 50MG/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    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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+TRIMETROPRIM A                   | 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  |
| 519602401111411 | VITAMINA C                                      | 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10                               |         |     | 69,68    | 96,32  | 73,88    | 102,13 | 74,78    | 103,37 | 75,70    | 104,64 |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO QUIMSUL LTDA                        |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519800401177419 | PÓ PELOTENSE                                    | FRASCO 120 G                                             |         |     | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,39   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,62   |
| 519800402173417 | PÓ PELOTENSE                                    | FRASCO 80 G                                              |         |     | 4,37     | 5,83   | 4,68     | 6,22   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   |
| Laboratório:    | LABORATORIO REGIUS LTDA                         |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519900501130313 | KOLA FOSF. SOEL                                 | VD 150 ML XPE                                            |         |     | 4,21     | 5,61   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |
| 519900601178318 | LAVOLHO                                         | FR C/15ML OFT                                            |         |     | 4,93     | 6,57   | 5,28     | 7,02   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,21   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO SANOBIO LTDA                        |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100101158411 | AGUA PARA INECAO                                | INJ CX 100 AMP 10 ML                                     |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |
| 520100102154418 | AGUA PARA INECAO                                | INJ CX 100 AMP 5 ML                                      |         |     | 0,33     | 0,46   | 0,34     | 0,48   | 0,35     | 0,48   | 0,35     | 0,49   |
| 520100107156419 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS PP SIST FECH X 1000ML         |         |     | 78,83    | 108,97 | 83,58    | 115,54 | 84,60    | 116,95 | 85,64    | 118,39 |
| 520100111153410 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML       |         |     | 78,83    | 108,97 | 83,58    | 115,54 | 84,60    | 116,95 | 85,64    | 118,39 |
| 520100108152417 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP SIST FECH X 500ML          |         |     | 94,30    | 130,36 | 99,99    | 138,22 | 101,20   | 139,89 | 102,44   | 141,61 |
| 520100112151411 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        |         |     | 94,30    | 130,36 | 99,99    | 138,22 | 101,20   | 139,89 | 102,44   | 141,61 |
| 520100109159415 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP SIST FECH X 250ML          |         |     | 169,96   | 234,95 | 180,21   | 249,12 | 182,40   | 252,14 | 184,64   | 255,24 |
| 520100113156417 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML         |         |     | 169,96   | 234,95 | 180,21   | 249,12 | 182,40   | 252,14 | 184,64   | 255,24 |
| 520100114152415 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 100 ML         |         |     | 354,83   | 490,50 | 376,23   | 520,09 | 380,80   | 526,40 | 385,48   | 532,87 |
| 520100110157412 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 125ML          |         |     | 354,08   | 489,47 | 375,44   | 518,99 | 380,00   | 525,30 | 384,67   | 531,75 |
| 520100115159413 | AGUA PARA INECAO                                | SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML        |         |     | 354,08   | 489,47 | 375,44   | 518,99 | 380,00   | 525,30 | 384,67   | 531,75 |
| 520100202159411 | CLORETO DE SODIO                                | 0,9% SOL CX FR 250 ML - LCI                              |         |     | 1,40     | 1,94   | 1,48     | 2,05   | 1,50     | 2,07   | 1,52     | 2,10   |
| 520100201152413 | CLORETO DE SODIO                                | 0,9% SOL CX FR 500 ML - LCI                              |         |     | 1,82     | 2,52   | 1,92     | 2,66   | 1,95     | 2,69   | 1,97     | 2,73   |
| 520100301173412 | GLICEROL                                        | 12% ENEMA CX 20 FR 500 ML                                |         |     | 4,69     | 6,48   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   |
| 520100302171413 | GLICEROL                                        | 12% ENEMA CX 40 FR 250 ML                                |         |     | 3,35     | 4,63   | 3,55     | 4,90   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   |
| 520100701155411 | RINGER                                          | SOL INJ CX 20 FR 500 ML                                  |         |     | 1,91     | 2,64   | 2,03     | 2,81   | 2,05     | 2,84   | 2,08     | 2,87   |
| 520101001157411 | RINGER SIMPLES                                  | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML            |         |     | 80,32    | 111,03 | 85,17    | 117,74 | 86,20    | 119,16 | 87,26    | 120,62 |
| 520101002153418 | RINGER SIMPLES                                  | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        |         |     | 80,69    | 111,54 | 85,56    | 118,27 | 86,60    | 119,71 | 87,67    | 121,19 |
| 520100509157411 | SOLUCAO DE GLICOSE                              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML |         |     | 88,56    | 122,42 | 93,90    | 129,80 | 95,04    | 131,38 | 96,21    | 133,00 |
| 520100510155417 | SOLUCAO DE GLICOSE                              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML  |         |     | 104,18   | 144,01 | 110,46   | 152,70 | 111,80   | 154,55 | 113,18   | 156,46 |
| 520100511151415 | SOLUCAO DE GLICOSE                              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML  |         |     | 144,99   | 200,43 | 153,73   | 212,51 | 155,60   | 215,10 | 157,51   | 217,74 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                             |                                                    |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100512158413                                                   | SOLUCAO DE GLICOSE                                 | 50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML                            |         |     | 67,65    | 93,52  | 71,73    | 99,16  | 72,60    | 100,36 | 73,49    | 101,59 |
| 520100513154411                                                   | SOLUCAO DE GLICOSE                                 | 50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML                             |         |     | 82,56    | 114,13 | 87,54    | 121,01 | 88,60    | 122,48 | 89,69    | 123,98 |
| 520100514150411                                                   | SOLUCAO DE GLICOSE                                 | 50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML                             |         |     | 130,08   | 179,82 | 137,92   | 190,66 | 139,60   | 192,98 | 141,32   | 195,36 |
| 520100508150411                                                   | SOLUCAO DE GLICOSE                                 | 50 MG/ML SOL INJ IV 80 BOLS PLAS SIST FECH X 125 ML                             |         |     | 295,19   | 408,06 | 313,00   | 432,68 | 316,80   | 437,93 | 320,70   | 443,32 |
| 520100602157416                                                   | SOLUCAO DE MANITOL 20%                             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML                     |         |     | 286,25   | 395,70 | 303,51   | 419,56 | 307,20   | 424,66 | 310,98   | 429,89 |
| 520100904153413                                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%                         | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML                            |         |     | 60,16    | 83,16  | 63,79    | 88,18  | 64,56    | 89,25  | 65,35    | 90,34  |
| 520100903157415                                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%                         | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML                             |         |     | 73,61    | 101,76 | 78,05    | 107,89 | 79,00    | 109,21 | 79,97    | 110,55 |
| 520100902150417                                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%                         | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML                             |         |     | 122,62   | 169,51 | 130,02   | 179,73 | 131,60   | 181,92 | 133,22   | 184,16 |
| 520100901154419                                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%                         | 9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML                             |         |     | 284,76   | 393,64 | 301,93   | 417,38 | 305,60   | 422,45 | 309,36   | 427,65 |
| 520100804159411                                                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML                                  |         |     | 76,93    | 106,35 | 81,57    | 112,76 | 82,56    | 114,13 | 83,58    | 115,54 |
| 520100805155418                                                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                              |         |     | 76,93    | 106,35 | 81,57    | 112,76 | 82,56    | 114,13 | 83,58    | 115,54 |
| 520100803152411                                                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 85,35    | 117,98 | 90,50    | 125,10 | 91,60    | 126,62 | 92,73    | 128,19 |
| 520100806151416                                                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                               |         |     | 85,35    | 117,98 | 90,50    | 125,10 | 91,60    | 126,62 | 92,73    | 128,19 |
| 520100406153411                                                   | SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO                   | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 1000ML |         |     | 77,15    | 106,65 | 81,81    | 113,09 | 82,80    | 114,46 | 83,82    | 115,87 |
| 520100405157413                                                   | SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO                   | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500ML  |         |     | 84,42    | 116,70 | 89,51    | 123,74 | 90,60    | 125,24 | 91,71    | 126,78 |
| 520100404150415                                                   | SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO                   | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250ML  |         |     | 117,78   | 162,81 | 124,88   | 172,63 | 126,40   | 174,73 | 127,95   | 176,87 |
| Laboratório: LABORATÓRIO SAÚDE LTDA                               |                                                    |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531400501165412                                                   | FUMENTOL                                           | CREME BISN 20 G                                                                 |         |     | 7,60     | 10,13  | 8,13     | 10,82  | 8,25     | 10,97  | 8,37     | 11,12  |
| 531400703116412                                                   | GRIFENOL                                           | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS INC X 100                  |         |     | 55,34    | 73,80  | 59,19    | 78,77  | 60,04    | 79,84  | 60,90    | 80,95  |
| 531400701113416                                                   | GRIFENOL                                           | CAPSULA VD C/ 20 CP                                                             |         |     | 11,06    | 14,75  | 11,83    | 15,74  | 12,00    | 15,96  | 12,17    | 16,18  |
| 531400702136411                                                   | GRIFENOL                                           | SOLUCAO VD 100 ML                                                               |         |     | 9,95     | 13,27  | 10,64    | 14,16  | 10,79    | 14,35  | 10,95    | 14,55  |
| 531401401164412                                                   | THIASIB-N                                          | CREME BISN 15 G                                                                 |         |     | 7,82     | 10,43  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,61     | 11,44  |
| Laboratório: LABORATÓRIO SIMÕES LTDA                              |                                                    |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520500101163419                                                   | CALENDULA CONCRETA                                 | BISN 30 G                                                                       |         |     | 6,74     | 8,99   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,42     | 9,86   |
| 520500201176415                                                   | CALOPÉ                                             | FR 6 ML                                                                         |         |     | 3,31     | 4,41   | 3,54     | 4,71   | 3,59     | 4,77   | 3,64     | 4,84   |
| 520500301170419                                                   | DERMOL                                             | FR 30 ML                                                                        |         |     | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 520500501137415                                                   | ELIXIR 914                                         | FR 150 ML                                                                       |         |     | 9,74     | 12,99  | 10,42    | 13,87  | 10,57    | 14,06  | 10,72    | 14,25  |
| 520500601131419                                                   | FLUXO SEDATINA                                     | FR 90 ML                                                                        |         |     | 7,65     | 10,20  | 8,18     | 10,89  | 8,30     | 11,04  | 8,42     | 11,19  |
| 520500901178410                                                   | TALCO ALIVIO                                       | TB 100 G                                                                        |         |     | 3,64     | 4,85   | 3,89     | 5,18   | 3,95     | 5,25   | 4,01     | 5,33   |
| Laboratório: LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA |                                                    |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520600201119418                                                   | BIOTREX                                            | 500MG CX C/ 100 CAPS. (25X4)                                                    |         |     | 48,92    | 67,63  | 51,87    | 71,70  | 52,50    | 72,57  | 53,14    | 73,46  |
| 520600401118415                                                   | BIOVIRIL                                           | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                                             |         |     | 29,58    | 39,45  | 31,64    | 42,10  | 32,09    | 42,68  | 32,55    | 43,27  |
| 520600402114413                                                   | BIOVIRIL                                           | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS                                                             |         |     | 58,80    | 78,41  | 62,90    | 83,70  | 63,79    | 84,84  | 64,71    | 86,02  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520600501112419 | BONAPETIT                                            | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                            |         |     | 9,77     | 13,03 | 10,45    | 13,91 | 10,60    | 14,10 | 10,75    | 14,29 |
| 520600702118414 | CAPTOSIF                                             | 25MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS                                    |         |     | 8,87     | 12,26 | 9,41     | 13,00 | 9,52     | 13,16 | 9,64     | 13,32 |
| 520600803135411 | DORISAN                                              | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML |         |     | 6,62     | 8,83  | 7,08     | 9,42  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  |
| 520600801116411 | DORISAN                                              | CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4                                    |         |     | 38,00    | 50,67 | 40,65    | 54,09 | 41,23    | 54,83 | 41,82    | 55,59 |
| 520600802112418 | DORISAN                                              | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                            |         |     | 6,99     | 9,32  | 7,48     | 9,95  | 7,58     | 10,08 | 7,69     | 10,22 |
| 520601001131412 | ERIFLOGIN                                            | 125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                    |         |     | 8,15     | 11,27 | 8,64     | 11,95 | 8,75     | 12,09 | 8,85     | 12,24 |
| 520601002111415 | ERIFLOGIN                                            | 250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS                                  |         |     | 14,53    | 20,09 | 15,40    | 21,29 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,81 |
| 520601003132416 | ERIFLOGIN                                            | 250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                    |         |     | 15,09    | 20,86 | 16,00    | 22,11 | 16,19    | 22,38 | 16,39    | 22,66 |
| 520601004112419 | ERIFLOGIN                                            | 500MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS                                  |         |     | 15,30    | 21,15 | 16,22    | 22,42 | 16,42    | 22,69 | 16,62    | 22,97 |
| 520601102130411 | ETAVERAN                                             | 6,67 MG / ML + 333,4 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML   |         |     | 6,81     | 9,08  | 7,29     | 9,70  | 7,39     | 9,83  | 7,50     | 9,97  |
| 520601101134413 | ETAVERAN                                             | GOTAS FRASCO C/ 30ML                                           |         |     | 9,84     | 13,12 | 10,53    | 14,01 | 10,68    | 14,20 | 10,83    | 14,39 |
| 520601201112411 | GARGOTRICIL                                          | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA                                 |         |     | 7,22     | 9,63  | 7,72     | 10,27 | 7,83     | 10,41 | 7,94     | 10,55 |
| 520601202119411 | GARGOTRICIL                                          | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA                                |         |     | 7,22     | 9,63  | 7,72     | 10,27 | 7,83     | 10,41 | 7,94     | 10,55 |
| 520601203115418 | GARGOTRICIL                                          | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO                                  |         |     | 7,22     | 9,63  | 7,72     | 10,27 | 7,83     | 10,41 | 7,94     | 10,55 |
| 520601301168419 | GELOBOLL                                             | POMADA BISNAGA C/ 30GRS                                        |         |     | 8,60     | 11,47 | 9,20     | 12,24 | 9,33     | 12,41 | 9,46     | 12,58 |
| 520601401111419 | GEROSIN                                              | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                            |         |     | 22,51    | 30,02 | 24,08    | 32,04 | 24,42    | 32,48 | 24,77    | 32,93 |
| 520601402118417 | GEROSIN                                              | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS                                            |         |     | 40,51    | 54,02 | 43,33    | 57,66 | 43,95    | 58,45 | 44,58    | 59,26 |
| 520601601110416 | ISOCORD                                              | 20MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                                      |         |     | 6,68     | 9,23  | 7,08     | 9,79  | 7,17     | 9,91  | 7,26     | 10,03 |
| 520601602117414 | ISOCORD                                              | 40MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                                      |         |     | 7,69     | 10,63 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,40 | 8,35     | 11,54 |
| 520601701115411 | LABOPURINOL                                          | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 24                            |         |     | 4,57     | 6,32  | 4,84     | 6,70  | 4,90     | 6,78  | 4,96     | 6,86  |
| 520601703118416 | LABOPURINOL                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 5,71     | 7,89  | 6,06     | 8,37  | 6,13     | 8,48  | 6,21     | 8,58  |
| 520601702111418 | LABOPURINOL                                          | 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 16                            |         |     | 6,14     | 8,49  | 6,51     | 9,00  | 6,59     | 9,11  | 6,67     | 9,22  |
| 520601704114414 | LABOPURINOL                                          | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 11,51    | 15,91 | 12,20    | 16,86 | 12,35    | 17,07 | 12,50    | 17,28 |
| 520601801111416 | LANITOP                                              | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS                                        |         |     | 3,86     | 5,34  | 4,09     | 5,66  | 4,14     | 5,72  | 4,19     | 5,79  |
| 520606401111411 | MICROVACIN                                           | CAIXA C/ 45 CAPSULAS                                           |         |     | 13,03    | 17,38 | 13,94    | 18,55 | 14,14    | 18,80 | 14,34    | 19,06 |
| 520601902161419 | MURAZYME                                             | 20 MG POM CT BG AL X 40 G                                      |         |     | 9,90     | 13,69 | 10,49    | 14,51 | 10,62    | 14,68 | 10,75    | 14,86 |
| 520601901165410 | MURAZYME                                             | POMADA BISNAGA C/ 20GRS                                        |         |     | 4,29     | 5,93  | 4,54     | 6,28  | 4,60     | 6,35  | 4,65     | 6,43  |
| 520602001117418 | NARCARICINA                                          | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 10,77    | 14,89 | 11,43    | 15,79 | 11,56    | 15,99 | 11,71    | 16,18 |
| 520602002113416 | NARCARICINA                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 16,17    | 22,35 | 17,14    | 23,69 | 17,35    | 23,98 | 17,56    | 24,27 |
| 520602003111417 | NARCARICINA                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              |         |     | 32,32    | 44,68 | 34,28    | 47,38 | 34,69    | 47,96 | 35,12    | 48,55 |
| 520602101170418 | NARIAL                                               | FRASCO C/ 20ML                                                 |         |     | 5,48     | 7,31  | 5,87     | 7,81  | 5,95     | 7,92  | 6,04     | 8,03  |
| 520602201167419 | NEBALON                                              | POMADA BISNAGA C/ 15GRS                                        |         |     | 6,94     | 9,59  | 7,36     | 10,17 | 7,45     | 10,29 | 7,54     | 10,42 |
| 520602301110419 | NISUSIF                                              | 100MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS                                  |         |     | 8,40     | 11,61 | 8,90     | 12,31 | 9,01     | 12,46 | 9,12     | 12,61 |
| 520602302133412 | NISUSIF                                              | 50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML                                      |         |     | 7,35     | 10,16 | 7,80     | 10,78 | 7,89     | 10,91 | 7,99     | 11,04 |
| 520602901118410 | REUMAXICAN                                           | 20MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS                                      |         |     | 6,69     | 9,25  | 7,09     | 9,81  | 7,18     | 9,93  | 7,27     | 10,05 |
| 520603101131410 | SELECTOCÁLCIO                                        | FRASCO C/ 150ML                                                |         |     | 8,57     | 11,43 | 9,17     | 12,20 | 9,30     | 12,37 | 9,43     | 12,54 |
| 520603401135411 | SIFCILINA                                            | 250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO                               |         |     | 13,63    | 18,84 | 14,45    | 19,97 | 14,63    | 20,22 | 14,80    | 20,47 |
| 520603402115414 | SIFCILINA                                            | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS                                     |         |     | 16,23    | 22,44 | 17,21    | 23,79 | 17,42    | 24,08 | 17,64    | 24,38 |
| 520603602114411 | SIFDICLOP                                            | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 5,17     | 7,15  | 5,48     | 7,58  | 5,55     | 7,67  | 5,62     | 7,77  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520603603110411 | SIFDICLOP                                            | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500                              |         |     | 37,68    | 52,09  | 39,96    | 55,24  | 40,44    | 55,91  | 40,94    | 56,59  |
| 520603601118413 | SIFDICLOP                                            | 50MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS                                       |         |     | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 520603701139412 | SIFGARGAN                                            | SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA                                 |         |     | 13,55    | 18,07  | 14,49    | 19,29  | 14,70    | 19,55  | 14,91    | 19,82  |
| 520603702135410 | SIFGARGAN                                            | SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA                                   |         |     | 13,55    | 18,07  | 14,49    | 19,29  | 14,70    | 19,55  | 14,91    | 19,82  |
| 520603801117410 | SIFLOXAN                                             | 500MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS                                  |         |     | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,36  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,04  |
| 520604001114415 | SIFNACO                                              | 50MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS                                   |         |     | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,32     | 7,35   |
| 520604101119419 | SIFNAZOL                                             | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS                                        |         |     | 39,64    | 54,80  | 42,03    | 58,10  | 42,54    | 58,81  | 43,06    | 59,53  |
| 520604102166410 | SIFNAZOL                                             | CREME BISNAGA C/ 30GRS                                         |         |     | 11,40    | 15,20  | 12,20    | 16,23  | 12,37    | 16,45  | 12,55    | 16,68  |
| 520604302114414 | SIFNOLOL                                             | 50MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  |
| 520604401139415 | SIFPIRONA                                            | GOTAS FRASCO C/ 10ML                                           |         |     | 3,68     | 4,91   | 3,94     | 5,24   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,38   |
| 520604501133419 | SIFPOL                                               | XAROPE VD C/ 100ML                                             |         |     | 5,14     | 7,11   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,73   |
| 520606201110411 | SIFSEX                                               | 40MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS                                   |         |     | 20,53    | 27,38  | 21,96    | 29,22  | 22,27    | 29,62  | 22,59    | 30,03  |
| 520606202117418 | SIFSEX                                               | 40MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS                                   |         |     | 38,53    | 51,38  | 41,21    | 54,84  | 41,80    | 55,59  | 42,40    | 56,36  |
| 520604703119417 | SIFTREX                                              | 500MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS                                      |         |     | 12,87    | 17,79  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  |
| 520604801110414 | SIFTROMIN                                            | 500MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 35,07    | 48,48  | 37,19    | 51,41  | 37,64    | 52,03  | 38,10    | 52,67  |
| 520604802133418 | SIFTROMIN                                            | 600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML                             |         |     | 21,65    | 29,93  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  | 23,52    | 32,51  |
| 520604803131419 | SIFTROMIN                                            | 900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML                           |         |     | 27,73    | 38,33  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,14  | 30,13    | 41,65  |
| 520605001134414 | SONIN                                                | XAROPE FRASCO C/ 120ML                                         |         |     | 4,80     | 6,64   | 5,09     | 7,03   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   |
| 520605101139418 | SYFMOX                                               | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML                            |         |     | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 30,99  | 22,70    | 31,38  |
| 520605102135416 | SYFMOX                                               | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML                             |         |     | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  |
| 520605103115419 | SYFMOX                                               | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS                                     |         |     | 15,43    | 21,33  | 16,36    | 22,62  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  |
| 520605201117416 | TESTOGAN                                             | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                            |         |     | 26,77    | 35,70  | 28,64    | 38,11  | 29,05    | 38,64  | 29,47    | 39,17  |
| 520605401132419 | XAROPE DAS CRIANÇAS                                  | VIDRO C/ 60ML                                                  |         |     | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   | 5,97     | 7,94   |
| 520605501110417 | ZOLPRAMEX                                            | 10MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS                               |         |     | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  |
| 520605502117415 | ZOLPRAMEX                                            | 20MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS                               |         |     | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 520605503113413 | ZOLPRAMEX                                            | 20MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS                                |         |     | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A.                    |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520723901135111 | ACEBROFILINA                                         | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                            |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,63  | 12,18    | 16,83  | 12,33    | 17,04  |
| 520723902131118 | ACEBROFILINA                                         | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             |         |     | 8,12     | 11,23  | 8,61     | 11,90  | 8,72     | 12,05  | 8,82     | 12,20  |
| 520728501161114 | ACETATO DE DEXAMETASONA                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                               |         |     | 3,55     | 4,91   | 3,77     | 5,21   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,33   |
| 520728502166111 | ACETATO DE DEXAMETASONA                              | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                |         |     | 179,59   | 248,26 | 190,43   | 263,24 | 192,74   | 266,43 | 195,11   | 269,71 |
| 520728503162118 | ACETATO DE DEXAMETASONA                              | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                 |         |     | 133,66   | 184,77 | 141,72   | 195,91 | 143,44   | 198,29 | 145,20   | 200,72 |
| 520729802163114 | ACETATO DE HIDROCORTISONA                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              |         |     | 4,16     | 5,55   | 4,45     | 5,92   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,07   |
| 520729803161115 | ACETATO DE HIDROCORTISONA                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,97  |
| 520729801167116 | ACETATO DE HIDROCORTISONA                            | 10 MG/G CREM DERM CX 50 CT BG AL X 30 G (EMB HOSP)             |         |     | 374,44   | 499,32 | 400,56   | 533,01 | 406,25   | 540,30 | 412,10   | 547,79 |
| 520700102155110 | ACICLOVIR                                            | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 179,61   | 248,29 | 190,45   | 263,26 | 192,76   | 266,46 | 195,13   | 269,74 |
| 520700101167115 | ACICLOVIR                                            | CREME 50MG/G BISN X 10G                                        |         |     | 9,10     | 12,13  | 9,73     | 12,95  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  |
| 520700201110417 | AERODINI                                             | COMP 2 MG CX C/ 20                                             |         |     | 2,05     | 2,83   | 2,18     | 3,01   | 2,20     | 3,04   | 2,23     | 3,08   |
| 520700202133410 | AERODINI                                             | SOL ORAL 0,4 MG/ML FR C/ 120 ML                                |         |     | 4,71     | 6,51   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520700203131411 | AERODINI                          | SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200                                           |         |     | 18,32    | 25,32  | 19,42    | 26,84  | 19,66    | 27,17  | 19,90    | 27,50  |
| 520700301158411 | AETHOXYSKLEROL                    | SOL INJ 0.5% CX C/05 AMP X 2ML                                          |         |     | 32,64    | 43,53  | 34,93    | 46,48  | 35,42    | 47,11  | 35,93    | 47,76  |
| 520700302154411 | AETHOXYSKLEROL                    | SOL INJ 1% C/01 FR/AMP                                                  |         |     | 103,62   | 138,18 | 110,86   | 147,52 | 112,43   | 149,53 | 114,05   | 151,61 |
| 520700303150418 | AETHOXYSKLEROL                    | SOL INJ 1% CX C/05AMPX 2ML                                              |         |     | 36,77    | 49,03  | 39,34    | 52,35  | 39,90    | 53,07  | 40,48    | 53,81  |
| 520700304157416 | AETHOXYSKLEROL                    | SOL INJ 3% CX C/05 AMP X 2ML                                            |         |     | 46,11    | 61,49  | 49,33    | 65,64  | 50,03    | 66,53  | 50,75    | 67,46  |
| 520700402116412 | AFOPIC                            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP)                             |         |     | 22,72    | 30,30  | 24,30    | 32,34  | 24,65    | 32,78  | 25,00    | 33,23  |
| 520700401111417 | AFOPIC                            | COMP 5MG CX C/20                                                        |         |     | 4,54     | 6,05   | 4,86     | 6,47   | 4,93     | 6,56   | 5,01     | 6,65   |
| 520700503117112 | ALBENDAZOL                        | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                   |         |     | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,59   |
| 520700502137111 | ALBENDAZOL                        | SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML                                                |         |     | 2,42     | 3,34   | 2,56     | 3,54   | 2,59     | 3,59   | 2,63     | 3,63   |
| 520700602115411 | ALBENTEL                          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                   |         |     | 2,80     | 3,87   | 2,96     | 4,09   | 3,00     | 4,14   | 3,03     | 4,19   |
| 520700603111418 | ALBENTEL                          | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5                                   |         |     | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,25  | 17,76    | 24,55  | 17,98    | 24,85  |
| 520700601119411 | ALBENTEL                          | COMP 200MG CX C/ 2                                                      |         |     | 1,66     | 2,29   | 1,76     | 2,43   | 1,78     | 2,46   | 1,80     | 2,49   |
| 520700605130411 | ALBENTEL                          | SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML                                             |         |     | 3,21     | 4,44   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   |
| 520700701113415 | ALDOTENSIN                        | COMP 250MG CX C/20                                                      |         |     | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,89  | 16,03    | 22,15  |
| 520700702111416 | ALDOTENSIN                        | COMP 500MG CX C/20                                                      |         |     | 26,16    | 36,16  | 27,74    | 38,34  | 28,07    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 520700902151111 | AMICACINA                         | SOL INJ 125MG/ML C/1AMP                                                 |         |     | 5,11     | 7,07   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,58   | 5,55     | 7,68   |
| 520700903158118 | AMICACINA                         | SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP                                               |         |     | 84,65    | 117,02 | 89,76    | 124,08 | 90,85    | 125,59 | 91,97    | 127,13 |
| 520700906157112 | AMICACINA                         | SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP                                                |         |     | 26,12    | 36,11  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  | 28,38    | 39,23  |
| 520701002111111 | AMINOFILINA                       | 100 MG COM CT BL AL PVC X 20                                            |         |     | 2,25     | 3,11   | 2,39     | 3,30   | 2,41     | 3,34   | 2,44     | 3,38   |
| 520701003118118 | AMINOFILINA                       | 200 MG COM CT BL AL PVC X 20                                            |         |     | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74   | 2,74     | 3,79   | 2,78     | 3,84   |
| 520701001158112 | AMINOFILINA                       | SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML                                      |         |     | 27,08    | 37,43  | 28,71    | 39,69  | 29,06    | 40,17  | 29,42    | 40,66  |
| 520701101111411 | AMINOLIV                          | COMP 100MG CX C/20                                                      |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,36   | 3,19     | 4,41   |
| 520701102116415 | AMINOLIV                          | COMP 200MG CX C/20                                                      |         |     | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,31   |
| 520701201114410 | AMLOPRAX                          | COMP 5MG CX C/20                                                        |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 520723404131116 | AMOXICILINA                       | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED              |         |     | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,29  |
| 520723401116116 | AMOXICILINA                       | 500 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                |         |     | 70,92    | 98,04  | 75,20    | 103,95 | 76,11    | 105,21 | 77,05    | 106,51 |
| 520723402112114 | AMOXICILINA                       | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                             |         |     | 15,04    | 20,79  | 15,95    | 22,04  | 16,14    | 22,31  | 16,34    | 22,58  |
| 520723403119112 | AMOXICILINA                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 21,36    | 29,53  | 22,65    | 31,31  | 22,93    | 31,69  | 23,21    | 32,08  |
| 520701305114417 | AMPICILASE                        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 14,58    | 20,15  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  | 15,84    | 21,90  |
| 520701301119414 | AMPICILASE                        | CAPS 500 MG CX. C/ 6                                                    |         |     | 12,60    | 17,42  | 13,36    | 18,47  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  |
| 520701304134414 | AMPICILASE                        | SUSP 250 MG / 5ML FR C/ 60 ML                                           |         |     | 12,90    | 17,83  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  |
| 520701401156117 | AMPICILINA SODICA                 | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) |         |     | 285,15   | 394,18 | 302,35   | 417,95 | 306,02   | 423,03 | 309,78   | 428,23 |
| 520701402152115 | AMPICILINA SODICA                 | SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP                                           |         |     | 78,68    | 108,77 | 83,43    | 115,33 | 84,44    | 116,73 | 85,48    | 118,17 |
| 520726303158412 | ANDROCORTIL                       | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                               |         |     | 88,20    | 121,92 | 93,53    | 129,29 | 94,66    | 130,86 | 95,83    | 132,47 |
| 520726301155416 | ANDROCORTIL                       | 100MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2ML (EMB HOSP)                   |         |     | 2,05     | 2,83   | 2,18     | 3,01   | 2,20     | 3,04   | 2,23     | 3,08   |
| 520726304154410 | ANDROCORTIL                       | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                               |         |     | 212,24   | 293,39 | 225,04   | 311,08 | 227,77   | 314,86 | 230,57   | 318,73 |
| 520726302151414 | ANDROCORTIL                       | 500MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 4ML (EMB HOSP)                   |         |     | 4,61     | 6,37   | 4,89     | 6,75   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   |
| 520701601112415 | ANDROFLOXIN                       | COMP 400MG CX C/14                                                      |         |     | 15,66    | 21,65  | 16,60    | 22,95  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,52  |
| 520701701117419 | ANDROLIP                          | COMP REV 10MG CX C/10                                                   |         |     | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,67  | 18,07    | 24,97  | 18,29    | 25,28  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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.          |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520701702113417 | ANDROLIP                                   | COMP REV 10MG CX C/30                                   |         |     | 26,70    | 36,91  | 28,30    | 39,12  | 28,65    | 39,60  | 29,00    | 40,08  |
| 520701801111412 | ANFLENE                                    | CAPS 10 MG CX C/ 15                                     |         |     | 3,65     | 5,05   | 3,87     | 5,35   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,48   |
| 520701802118410 | ANFLENE                                    | CAPS 20 MG CX C/ 15                                     |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,10   |
| 520701901167411 | ANFOTERIN                                  | CREME VAG BISN X 60G                                    |         |     | 33,54    | 44,73  | 35,88    | 47,74  | 36,39    | 48,39  | 36,91    | 49,06  |
| 520726101113418 | ANSIRAX                                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 6,51     | 9,00   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   |
| 520702001119417 | ANTIDIN                                    | COMP REV 150MG CX C/20                                  |         |     | 12,47    | 17,24  | 13,21    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 520702002115415 | ANTIDIN                                    | COMP REV 300MG CX C/08                                  |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,34  |
| 520702003111413 | ANTIDIN                                    | COMP REV 300MG CX C/16                                  |         |     | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,62  |
| 520702004118411 | ANTIDIN                                    | COMP REV 300MG CX C/32                                  |         |     | 42,94    | 59,36  | 45,52    | 62,93  | 46,08    | 63,70  | 46,64    | 64,48  |
| 520702005157410 | ANTIDIN                                    | SOL INJ 50MG/2ML CX C/05 AMP                            |         |     | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,00  |
| 520702101113410 | ANTITENSIN                                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                        |         |     | 3,64     | 5,03   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   | 3,96     | 5,47   |
| 520702102111411 | ANTITENSIN                                 | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        |         |     | 3,35     | 4,63   | 3,56     | 4,92   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   |
| 520702201118414 | ARTINIZONA                                 | COMP 20MG CX C/20                                       |         |     | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  |
| 520702202114412 | ARTINIZONA                                 | COMP 5MG CX C/20                                        |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,78   | 4,97     | 6,86   | 5,03     | 6,95   |
| 520702301112418 | ASMOFEN                                    | COMP 1MG CX C/20                                        |         |     | 10,35    | 14,31  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,36  | 11,24    | 15,54  |
| 520702302135411 | ASMOFEN                                    | SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML                           |         |     | 10,54    | 14,57  | 11,17    | 15,45  | 11,31    | 15,63  | 11,45    | 15,83  |
| 520702303131411 | ASMOFEN                                    | XPE 1MG/5ML FR X 120ML                                  |         |     | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,61  | 14,36    | 19,85  | 14,54    | 20,09  |
| 520702402113118 | ATENOLOL                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,80  | 10,83    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 520702401117111 | ATENOLOL                                   | COMP 100 MG - CX C/ 28                                  |         |     | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,67  | 15,86    | 21,93  | 16,06    | 22,20  |
| 520728601113111 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                    | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 520728603116118 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                    | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)    |         |     | 32,52    | 44,96  | 34,49    | 47,67  | 34,90    | 48,25  | 35,33    | 48,84  |
| 520728602111112 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                    | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 11,34    | 15,67  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 520728604112116 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                    | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)   |         |     | 22,40    | 30,96  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,64  |
| 520702501111415 | ATEPRESS                                   | COMP 100MG CX C/28                                      |         |     | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,43  | 20,82    | 28,78  |
| 520702502118413 | ATEPRESS                                   | COMP 50MG CX C/28                                       |         |     | 12,19    | 16,85  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  |
| 520702601116419 | ATROMICIN                                  | CAPS 250MG CX C/06                                      |         |     | 31,36    | 43,35  | 33,25    | 45,97  | 33,66    | 46,52  | 34,07    | 47,10  |
| 520702603135410 | ATROMICIN                                  | PO SUSP ORAL 600MG FR X 15ML                            |         |     | 24,30    | 33,59  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,06  | 26,40    | 36,50  |
| 520702602139412 | ATROMICIN                                  | PO SUSP ORAL 900MG FR X 22ML                            |         |     | 29,27    | 40,46  | 31,03    | 42,90  | 31,41    | 43,42  | 31,80    | 43,95  |
| 520727501115114 | AZITROMICINA                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                    |         |     | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  |
| 520727502111112 | AZITROMICINA                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    |         |     | 26,18    | 36,19  | 27,76    | 38,37  | 28,10    | 38,84  | 28,44    | 39,32  |
| 520729503166111 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G               |         |     | 3,93     | 5,43   | 4,17     | 5,76   | 4,47     | 5,83   | 4,27     | 5,90   |
| 520729502161116 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G               |         |     | 8,43     | 11,65  | 8,94     | 12,36  | 9,58     | 12,51  | 9,16     | 12,66  |
| 520729501163115 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) |         |     | 196,69   | 271,90 | 208,56   | 288,31 | 223,54   | 291,80 | 213,69   | 295,40 |
| 520702701110412 | BACLOFEN                                   | COMP 10MG CX C/20                                       |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 520702803134418 | BACTERACIN                                 | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 100 ML               |         |     | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  |
| 520702801115416 | BACTERACIN                                 | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAPEL LISO POLIET X 12        |         |     | 5,65     | 7,81   | 5,98     | 8,27   | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,48   |
| 520702901111412 | BACTERACIN-F                               | COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10                          |         |     | 8,13     | 11,24  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,06  | 8,83     | 12,21  |
| 520703001171417 | BENCOÇAN                                   | LOC TP 0,25 MG/ML FR X 100 ML                           |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520703101117414 | BENEUM                            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 12,43    | 16,58  | 13,30    | 17,70  | 13,49    | 17,94  | 13,69    | 18,19  |
| 520703102113412 | BENEUM                            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)                    |         |     | 20,73    | 27,64  | 22,18    | 29,51  | 22,49    | 29,91  | 22,82    | 30,33  |
| 520703201162411 | BENEVAT                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,22  | 11,61    | 15,44  |
| 520703202169411 | BENEVAT                           | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 10,37    | 13,83  | 11,09    | 14,76  | 11,25    | 14,96  | 11,41    | 15,16  |
| 520703302155410 | BENZAPEN G                        | 100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA (EMB HOSP)                  |         |     | 111,12   | 153,61 | 117,82   | 162,87 | 119,25   | 164,85 | 120,72   | 166,88 |
| 520703301159412 | BENZAPEN G                        | 100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) |         |     | 68,28    | 94,39  | 72,40    | 100,09 | 73,28    | 101,30 | 74,18    | 102,55 |
| 520703402151417 | BENZECILIN                        | PO SOL INJ 1000.000UI CX C/25 FR                                    |         |     | 44,30    | 61,24  | 46,97    | 64,93  | 47,54    | 65,71  | 48,12    | 66,52  |
| 520724001138110 | BENZOILMETRONIDAZOL               | 40 MG/ ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML          |         |     | 5,76     | 7,97   | 6,11     | 8,45   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   |
| 520703503150416 | BEPEBEN                           | 1.200.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)                         |         |     | 85,94    | 118,80 | 91,12    | 125,96 | 92,23    | 127,49 | 93,36    | 129,06 |
| 520703504157414 | BEPEBEN                           | 600.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)                           |         |     | 62,96    | 87,03  | 66,76    | 92,29  | 67,57    | 93,41  | 68,41    | 94,56  |
| 520703501158411 | BEPEBEN                           | PO P/ SUSP INJ 1200.000UI CX C/50                                   |         |     | 105,31   | 145,58 | 111,66   | 154,35 | 113,02   | 156,23 | 114,41   | 158,15 |
| 520703502154418 | BEPEBEN                           | PO P/ SUSP INJ 600.000UI CX C/50                                    |         |     | 80,51    | 111,29 | 85,37    | 118,01 | 86,40    | 119,44 | 87,47    | 120,91 |
| 520703601136418 | BEQUIDRIL                         | XPE FR C/ 120 ML                                                    |         |     | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,39   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,62   |
| 520703701114114 | BESILATO DE ANLODIPINA            | COMP. 5 MG - CX. C/ 20                                              |         |     | 15,36    | 21,24  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,79  | 16,69    | 23,07  |
| 520703702110112 | BESILATO DE ANLODIPINA            | COMP. 5 MG - CX. C/ 30                                              |         |     | 20,23    | 27,96  | 21,45    | 29,65  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  |
| 520727402117119 | BROMAZEPAM                        | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                         |         |     | 23,74    | 32,82  | 25,17    | 34,80  | 25,48    | 35,22  | 25,79    | 35,65  |
| 520727403113117 | BROMAZEPAM                        | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 4,84     | 6,68   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   |
| 520727401110110 | BROMAZEPAM                        | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 7,41     | 10,24  | 7,86     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  |
| 520727404111118 | BROMAZEPAM                        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                         |         |     | 38,20    | 52,80  | 40,50    | 55,99  | 40,99    | 56,67  | 41,50    | 57,36  |
| 520727405116113 | BROMAZEPAM                        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 520727406112111 | BROMAZEPAM                        | 6 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  |
| 520724901171114 | BROMETO DE IPRATRÓPIO             | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                        |         |     | 5,14     | 7,11   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   | 5,58     | 7,72   |
| 520724902178112 | BROMETO DE IPRATRÓPIO             | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)         |         |     | 633,07   | 875,13 | 671,25   | 927,91 | 679,40   | 939,18 | 687,76   | 950,73 |
| 520729601133110 | BROMIDRATO DE FENOTEROL           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                           |         |     | 2,20     | 3,04   | 2,33     | 3,22   | 2,36     | 3,26   | 2,39     | 3,30   |
| 520729602131111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL           | 5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)            |         |     | 220,46   | 304,76 | 233,76   | 323,14 | 236,60   | 327,07 | 239,51   | 331,09 |
| 520723501137115 | BROMOPRIDA                        | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT                           |         |     | 7,68     | 10,24  | 8,21     | 10,92  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,23  |
| 520703901131411 | BROMOTEC                          | SOL ORAL GTS 5MG/ML FR X 20ML                                       |         |     | 8,29     | 11,46  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  | 9,00     | 12,45  |
| 520704001132411 | BRONTOSS                          | XPE FR C/ 100 ML                                                    |         |     | 5,58     | 7,44   | 5,96     | 7,93   | 6,05     | 8,04   | 6,13     | 8,15   |
| 520704101137413 | BUCLAMIN                          | SOL ORAL FR C/ 100 ML                                               |         |     | 7,65     | 10,20  | 8,19     | 10,89  | 8,30     | 11,04  | 8,42     | 11,19  |
| 520704201115411 | BUTAZONIL                         | DRG 200 MG CX C/20                                                  |         |     | 7,81     | 10,80  | 8,28     | 11,44  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  |
| 520704301160419 | CANDISTATIN                       | CREME VAG BISN C/60G                                                |         |     | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 520723301138411 | CANDITRAT                         | 100.000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)             |         |     | 553,07   | 764,54 | 586,43   | 810,65 | 593,55   | 820,50 | 600,85   | 830,59 |
| 520723302134418 | CANDITRAT                         | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                           |         |     | 11,42    | 15,79  | 12,12    | 16,75  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  |
| 520704406116411 | CAPRIL                            | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)                      |         |     | 48,57    | 67,14  | 51,50    | 71,19  | 52,12    | 72,05  | 52,76    | 72,94  |
| 520704403117415 | CAPRIL                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 520704405111414 | CAPRIL                            | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                  |         |     | 18,38    | 25,41  | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  |
| 520704404113413 | CAPRIL                            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  |
| 520704401114419 | CAPRIL                            | COMP 12.5MG CX C/15                                                 |         |     | 4,85     | 6,70   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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.                                 |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520704402110417 | CAPRIL                                                            | COMP 12.5MG CX C/30                                      |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,83     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 520723602111111 | CAPTOPRIL GEN                                                     | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  |
| 520723603118111 | CAPTOPRIL GEN                                                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 16,27    | 22,49  | 17,25    | 23,85  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  |
| 520723601115113 | CAPTOPRIL GEN                                                     | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                        |         |     | 30,07    | 41,57  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,61  | 32,67    | 45,16  |
| 520725001115119 | CARBAMAZEPINA                                                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 520725003118115 | CARBAMAZEPINA                                                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)             |         |     | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| 520725005110111 | CARBAMAZEPINA                                                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 112,24   | 155,16 | 119,01   | 164,51 | 120,46   | 166,52 | 121,94   | 168,57 |
| 520725002111117 | CARBAMAZEPINA                                                     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  |
| 520725004114113 | CARBAMAZEPINA                                                     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)             |         |     | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 24,10    | 33,32  | 24,40    | 33,73  |
| 520725006117111 | CARBAMAZEPINA                                                     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 224,56   | 310,42 | 238,11   | 329,15 | 241,00   | 333,15 | 243,96   | 337,24 |
| 520704501119412 | CARBIDOL                                                          | COMP 25 ML/250MG CX C/30                                 |         |     | 30,38    | 42,00  | 32,20    | 44,52  | 32,60    | 45,06  | 33,00    | 45,61  |
| 520704602111417 | CARBITAL                                                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20                            |         |     | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,87   | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   |
| 520704601131414 | CARBITAL                                                          | SOL ORAL 4% C/ 1                                         |         |     | 3,49     | 4,82   | 3,70     | 5,12   | 3,75     | 5,18   | 3,79     | 5,24   |
| 520704802119411 | CARDCOR                                                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 3,50     | 4,84   | 3,71     | 5,13   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,26   |
| 520704801112413 | CARDCOR                                                           | COMP 0,25MG C/100                                        |         |     | 3,51     | 4,85   | 3,72     | 5,15   | 3,77     | 5,21   | 3,82     | 5,28   |
| 520720901118415 | CARDICORON                                                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  | 8,96     | 12,39  |
| 520720902114413 | CARDICORON                                                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,69  |
| 520704901117417 | CARMAZIN                                                          | COMP 200MG CX C/20                                       |         |     | 2,66     | 3,68   | 2,81     | 3,89   | 2,85     | 3,94   | 2,88     | 3,99   |
| 520704902113415 | CARMAZIN                                                          | COMP 400MG CX C/20                                       |         |     | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,77  | 11,54    | 15,96  | 11,68    | 16,15  |
| 520705002116114 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 38,73    | 53,54  | 41,07    | 56,77  | 41,57    | 57,46  | 42,08    | 58,16  |
| 520705003112112 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,78  | 10,83    | 14,97  |
| 520705004119110 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)             |         |     | 63,39    | 87,63  | 67,21    | 92,91  | 68,03    | 94,04  | 68,87    | 95,20  |
| 520705001111119 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COMP. - CX C/ 08                                  |         |     | 8,13     | 11,24  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,06  | 8,83     | 12,21  |
| 520705201151114 | CEFALOTINA                                                        | PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP                          |         |     | 4,27     | 5,91   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   | 4,64     | 6,42   |
| 520705202158112 | CEFALOTINA                                                        | PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP                          |         |     | 199,01   | 275,11 | 211,02   | 291,70 | 213,58   | 295,24 | 216,21   | 298,87 |
| 520705301113419 | CEFNAX                                                            | CAPS 400MG CX C/5                                        |         |     | 54,70    | 75,62  | 58,00    | 80,17  | 58,70    | 81,14  | 59,42    | 82,14  |
| 520705501155417 | CEFTEN                                                            | 1G PO SOL INJ FR AMP VD AMB + AMP DIL X 10ML             |         |     | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,04  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 520729401134415 | CETIRTEC                                                          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP               |         |     | 14,77    | 19,70  | 15,81    | 21,04  | 16,03    | 21,32  | 16,26    | 21,61  |
| 520705805170114 | CETOCONAZOL                                                       | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    |         |     | 18,43    | 24,57  | 19,71    | 26,23  | 19,99    | 26,59  | 20,28    | 26,96  |
| 520705801116115 | CETOCONAZOL                                                       | COMP. 200 MG - CX C/ 10                                  |         |     | 13,06    | 18,06  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 520705802112113 | CETOCONAZOL                                                       | COMP. 200 MG - CX C/ 100                                 |         |     | 109,43   | 151,28 | 116,03   | 160,40 | 117,44   | 162,35 | 118,89   | 164,35 |
| 520705803119111 | CETOCONAZOL                                                       | COMP. 200 MG - CX C/ 30                                  |         |     | 34,84    | 48,17  | 36,94    | 51,07  | 37,39    | 51,69  | 37,85    | 52,33  |
| 520705804166113 | CETOCONAZOL                                                       | CREME 2% BISN. C/ 30 GR                                  |         |     | 7,07     | 9,42   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 520727301167110 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G               |         |     | 9,24     | 12,33  | 9,89     | 13,16  | 10,03    | 13,34  | 10,17    | 13,52  |
| 520725103163112 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G               |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 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 |         |     | 11,21    | 14,94  | 11,99    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,33    | 16,39  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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.                                 |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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      |         |     | 10,64    | 14,19    | 11,38    | 15,14    | 11,54    | 15,35    | 11,71    | 15,56    |
| 520705901161414 | CETOCORT                                                          | CREME BISN X 30G                                             |         |     | 15,89    | 21,19    | 17,00    | 22,62    | 17,24    | 22,93    | 17,49    | 23,25    |
| 520705902168412 | CETOCORT                                                          | POMADA BISN X 30G                                            |         |     | 15,79    | 21,06    | 16,89    | 22,48    | 17,13    | 22,79    | 17,38    | 23,10    |
| 520706003159419 | CEVITA                                                            | 100 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD X 5 ML                       |         |     | 46,03    | 61,38    | 49,24    | 65,53    | 49,94    | 66,42    | 50,66    | 67,34    |
| 520706005151415 | CEVITA                                                            | 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)        |         |     | 48,41    | 66,92    | 51,33    | 70,96    | 51,95    | 71,82    | 52,59    | 72,70    |
| 520706001113411 | CEVITA                                                            | COMP 500MG CX C/20                                           |         |     | 8,81     | 11,75    | 9,43     | 12,55    | 9,56     | 12,72    | 9,70     | 12,89    |
| 520706004139411 | CEVITA                                                            | SOL ORAL GTS 200MG/ML FR X 20 ML                             |         |     | 5,11     | 6,81     | 5,46     | 7,27     | 5,54     | 7,37     | 5,62     | 7,47     |
| 520706106111117 | CIMETIDINA                                                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                            |         |     | 8,58     | 11,87    | 9,10     | 12,58    | 9,21     | 12,74    | 9,33     | 12,89    |
| 520706101118113 | CIMETIDINA                                                        | 200MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP)                |         |     | 41,14    | 56,87    | 43,62    | 60,30    | 44,15    | 61,03    | 44,69    | 61,78    |
| 520706102114111 | CIMETIDINA                                                        | 200MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10                            |         |     | 4,62     | 6,38     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,85     | 5,02     | 6,94     |
| 520706103110111 | CIMETIDINA                                                        | 200MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10                            |         |     | 16,59    | 22,93    | 17,59    | 24,31    | 17,80    | 24,61    | 18,02    | 24,91    |
| 520706104117118 | CIMETIDINA                                                        | 400MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8                             |         |     | 12,63    | 17,46    | 13,39    | 18,51    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    |
| 520706105156117 | CIMETIDINA                                                        | GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML                        |         |     | 5,14     | 7,11     | 5,45     | 7,53     | 5,52     | 7,63     | 5,58     | 7,72     |
| 520723001118413 | CIPRANE                                                           | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND        |         |     | 11,83    | 16,35    | 12,54    | 17,34    | 12,70    | 17,55    | 12,85    | 17,77    |
| 520706201112419 | CIPROFLOX                                                         | COMP REV 250MG CX C/06                                       |         |     | 10,80    | 14,93    | 11,45    | 15,82    | 11,59    | 16,01    | 11,73    | 16,21    |
| 520706202119417 | CIPROFLOX                                                         | COMP REV 250MG CX C/14                                       |         |     | 24,93    | 34,46    | 26,44    | 36,55    | 26,76    | 36,99    | 27,09    | 37,45    |
| 520706203115415 | CIPROFLOX                                                         | COMP REV 500MG CX C/06                                       |         |     | 17,17    | 23,74    | 18,20    | 25,17    | 18,43    | 25,47    | 18,65    | 25,78    |
| 520706204111413 | CIPROFLOX                                                         | COMP REV 500MG CX C/14                                       |         |     | 34,41    | 47,57    | 36,48    | 50,43    | 36,93    | 51,05    | 37,38    | 51,67    |
| 520706301117412 | CLAMIBEN                                                          | COMP 5MG CX C/30                                             |         |     | 4,23     | 5,85     | 4,49     | 6,20     | 4,54     | 6,28     | 4,60     | 6,36     |
| 520706401111416 | CLINDAMIN                                                         | CAPS 300 MG - CX. C/ 16                                      |         |     | 32,67    | 45,16    | 34,64    | 47,89    | 35,06    | 48,47    | 35,49    | 49,07    |
| 520724101159411 | CLOCEF                                                            | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+DIL X 3,0 ML                     |         |     | 41,65    | 57,58    | 44,16    | 61,05    | 44,70    | 61,79    | 45,25    | 62,55    |
| 520724103151418 | CLOCEF                                                            | 1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP)                    |         |     | 2.082,59 | 2.878,89 | 2.208,20 | 3.052,53 | 2.235,02 | 3.089,60 | 2.262,51 | 3.127,61 |
| 520724102155411 | CLOCEF                                                            | 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB                                  |         |     | 77,34    | 106,91   | 82,01    | 113,36   | 83,00    | 114,74   | 84,02    | 116,15   |
| 520724104158416 | CLOCEF                                                            | 2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP)                    |         |     | 3.867,17 | 5.345,83 | 4.100,42 | 5.668,26 | 4.150,22 | 5.737,10 | 4.201,27 | 5.807,67 |
| 520706701158116 | CLOR DOPAMINA                                                     | 5 MG/ML - CX C/ 10 AMP 10 ML                                 |         |     | 9,01     | 12,45    | 9,55     | 13,20    | 9,67     | 13,36    | 9,79     | 13,53    |
| 520706801152111 | CLOR LINCOMICINA                                                  | SOL INJ 600MG/ML CX C/ 1 AMP X 2ML                           |         |     | 4,39     | 6,07     | 4,66     | 6,44     | 4,71     | 6,51     | 4,77     | 6,59     |
| 520706901114112 | CLOR. PROPRANOLOL                                                 | COMP. 40 MG - CX C/ 100                                      |         |     | 9,18     | 12,69    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,61    | 9,97     | 13,78    |
| 520706903117119 | CLOR. PROPRANOLOL                                                 | COMP. 40 MG - CX C/ 30                                       |         |     | 2,70     | 3,74     | 2,87     | 3,96     | 2,90     | 4,01     | 2,94     | 4,06     |
| 520706904113117 | CLOR. PROPRANOLOL                                                 | COMP. 40 MG - CX C/ 40                                       |         |     | 3,91     | 5,40     | 4,14     | 5,73     | 4,19     | 5,80     | 4,24     | 5,87     |
| 520706906116113 | CLOR. PROPRANOLOL                                                 | COMP. 80 MG - CX C/ 20                                       |         |     | 3,19     | 4,41     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,73     | 3,46     | 4,79     |
| 520706907112111 | CLOR. PROPRANOLOL                                                 | COMP. 80 MG - CX C/ 30                                       |         |     | 4,39     | 6,07     | 4,66     | 6,44     | 4,71     | 6,51     | 4,77     | 6,59     |
| 520707001151117 | CLOR. RANTIDINA                                                   | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML                   |         |     | 67,09    | 92,74    | 71,14    | 98,34    | 72,00    | 99,53    | 72,89    | 100,76   |
| 520707002156112 | CLOR. RANTIDINA                                                   | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML                     |         |     | 3,89     | 5,37     | 4,12     | 5,70     | 4,17     | 5,77     | 4,22     | 5,84     |
| 520707202139416 | CLORAFENIL                                                        | 0.5 PCC SOL OFT CT FR PLAS GOT X 8 ML                        |         |     | 2,77     | 3,69     | 2,96     | 3,95     | 3,01     | 4,00     | 3,05     | 4,05     |
| 520707201116412 | CLORAFENIL                                                        | 250 MG CAP GEL DURA CT 25 ENV AL PLAS X 4                    |         |     | 22,92    | 31,68    | 24,30    | 33,60    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 520707401115411 | CLORDOX                                                           | DRG 100MG C/15                                               |         |     | 12,69    | 17,54    | 13,45    | 18,60    | 13,62    | 18,82    | 13,79    | 19,06    |
| 520706605132111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                                            | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 5,82     | 7,76     | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,51     |
| 520706606139118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                                            | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 239,99   | 320,03   | 256,74   | 341,64   | 260,39   | 346,31   | 264,14   | 351,11   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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.              |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520706607135116 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 8,99     | 11,99    | 9,61     | 12,79    | 9,75     | 12,97    | 9,89     | 13,15    |
| 520706608131114 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 404,02   | 538,77   | 432,23   | 575,16   | 438,37   | 583,02   | 444,68   | 591,09   |
| 520728802119117 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 520728801112119 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                    | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)             |         |     | 33,19    | 45,87    | 35,19    | 48,64    | 35,61    | 49,23    | 36,05    | 49,84    |
| 520726402156116 | CLORIDRATO DE CIMETIDINA                       | 150 MG / ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)      |         |     | 99,82    | 137,99   | 105,84   | 146,31   | 107,13   | 148,09   | 108,45   | 149,91   |
| 520726401151110 | CLORIDRATO DE CIMETIDINA                       | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)         |         |     | 83,18    | 114,98   | 88,19    | 121,91   | 89,26    | 123,39   | 90,36    | 124,91   |
| 520725201114116 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                   |         |     | 26,89    | 37,17    | 28,51    | 39,41    | 28,86    | 39,89    | 29,21    | 40,38    |
| 520728301152111 | CLORIDRATO DE DOPAMINA                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)          |         |     | 41,40    | 57,22    | 43,89    | 60,67    | 44,43    | 61,41    | 44,97    | 62,17    |
| 520729901171115 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML        |         |     | 37,32    | 51,59    | 39,57    | 54,70    | 40,05    | 55,36    | 40,54    | 56,04    |
| 520726901111118 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                    |         |     | 34,29    | 47,40    | 36,36    | 50,26    | 36,80    | 50,87    | 37,25    | 51,50    |
| 520726902116113 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP)          |         |     | 85,74    | 118,53   | 90,91    | 125,67   | 92,02    | 127,20   | 93,15    | 128,77   |
| 520730001152118 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                        | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)          |         |     | 188,21   | 260,17   | 199,57   | 275,88   | 201,99   | 279,22   | 204,47   | 282,65   |
| 520728003119116 | CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 6,91     | 9,55     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,25    | 7,50     | 10,37    |
| 520728001116111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)                 |         |     | 12,80    | 17,69    | 13,57    | 18,76    | 13,74    | 18,99    | 13,90    | 19,22    |
| 520728002112118 | CLORIDRATO DE METFORMINA                       | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            |         |     | 11,96    | 16,53    | 12,68    | 17,53    | 12,84    | 17,74    | 12,99    | 17,96    |
| 520714403152110 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA                   | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)          |         |     | 33,39    | 44,53    | 35,72    | 47,53    | 36,23    | 48,18    | 36,75    | 48,85    |
| 520714401151419 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA                   | SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML                             |         |     | 27,83    | 37,11    | 29,77    | 39,61    | 30,19    | 40,15    | 30,63    | 40,71    |
| 520714402131411 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA                   | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML                                |         |     | 2,04     | 2,72     | 2,18     | 2,90     | 2,21     | 2,94     | 2,24     | 2,98     |
| 520725301178116 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA                       | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 |         |     | 5,68     | 7,57     | 6,08     | 8,09     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     |
| 520725401172111 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                    | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                  |         |     | 4,56     | 6,08     | 4,88     | 6,49     | 4,95     | 6,58     | 5,02     | 6,67     |
| 520725402179118 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                    | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML                  |         |     | 3,63     | 4,84     | 3,88     | 5,17     | 3,94     | 5,24     | 4,00     | 5,31     |
| 520725403175116 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                    | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML                  |         |     | 6,53     | 8,71     | 6,98     | 9,29     | 7,08     | 9,42     | 7,19     | 9,55     |
| 520707508114119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                              |         |     | 9,59     | 13,26    | 10,17    | 14,06    | 10,29    | 14,22    | 10,42    | 14,40    |
| 520707501111114 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 150 MG COM REV CX 10 ENV X 10                                |         |     | 47,31    | 65,39    | 50,16    | 69,34    | 50,77    | 70,18    | 51,39    | 71,04    |
| 520707502116111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 150 MG COM REV CX 2 ENV X 10                                 |         |     | 10,15    | 14,04    | 10,77    | 14,88    | 10,90    | 15,06    | 11,03    | 15,25    |
| 520707503112118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 150 MG COM REV CX ENV X 10                                   |         |     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,01     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     |
| 520707505158115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         |         |     | 109,60   | 151,51   | 116,21   | 160,65   | 117,62   | 162,60   | 119,07   | 164,60   |
| 520707506111112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                |         |     | 18,43    | 25,48    | 19,54    | 27,02    | 19,78    | 27,35    | 20,03    | 27,68    |
| 520707507118110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP)                    |         |     | 92,16    | 127,40   | 97,72    | 135,09   | 98,91    | 136,73   | 100,13   | 138,41   |
| 520707504119116 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                       | 300 MG COM REV CX ENV X 10                                   |         |     | 9,22     | 12,74    | 9,77     | 13,51    | 9,89     | 13,67    | 10,01    | 13,84    |
| 520728101110113 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 14,03    | 19,40    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    | 15,24    | 21,07    |
| 520728102117111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)         |         |     | 70,16    | 96,99    | 74,39    | 102,83   | 75,29    | 104,08   | 76,22    | 105,36   |
| 520728103156110 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)          |         |     | 169,42   | 234,20   | 179,64   | 248,32   | 181,82   | 251,34   | 184,06   | 254,43   |
| 520728104152119 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)          |         |     | 241,95   | 334,46   | 256,54   | 354,63   | 259,66   | 358,94   | 262,85   | 363,35   |
| 520725501150118 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA                      | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                              |         |     | 14,03    | 19,40    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    | 15,24    | 21,07    |
| 520725502157116 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA                      | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                |         |     | 738,26   | 1.020,54 | 782,78   | 1.082,09 | 792,29   | 1.095,23 | 802,04   | 1.108,70 |
| 520707101111117 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP)         |         |     | 45,99    | 63,58    | 48,77    | 67,41    | 49,36    | 68,23    | 49,97    | 69,07    |
| 520707102118115 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30                     |         |     | 9,92     | 13,71    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    |
| 520707601114417 | CLORTIL                                        | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 5,90     | 8,16     | 6,26     | 8,65     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520707602110415 | CLORTIL                           | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   |
| 520707701161417 | CLOTREN                           | CREME DERM BISN. C/ 50 GR                               |         |     | 6,18     | 8,24   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,04   |
| 520725601163114 | CLOTRIMAZOL                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                       |         |     | 9,34     | 12,46  | 9,99     | 13,30  | 10,13    | 13,48  | 10,28    | 13,66  |
| 520707801172410 | COLIRIO TEUTO                     | SOL OFT FR X 20ML                                       |         |     | 5,95     | 7,93   | 6,37     | 8,47   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| 520707902165411 | COLPATRIN                         | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC |         |     | 15,88    | 21,18  | 16,99    | 22,61  | 17,23    | 22,92  | 17,48    | 23,24  |
| 520707901169411 | COLPATRIN                         | CREME VAG. BISN X 40 G                                  |         |     | 12,94    | 17,26  | 13,85    | 18,42  | 14,04    | 18,68  | 14,24    | 18,93  |
| 520708001110419 | CO-PRESSOTEC                      | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                 |         |     | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,36    | 25,38  | 18,59    | 25,70  |
| 520708002117417 | CO-PRESSOTEC                      | 20 MG + 12.5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30               |         |     | 26,66    | 36,85  | 28,27    | 39,08  | 28,61    | 39,55  | 28,97    | 40,04  |
| 520724201110414 | CORDIL                            | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                    |         |     | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,76  | 16,67    | 23,04  | 16,87    | 23,32  |
| 520724202117412 | CORDIL                            | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                          |         |     | 16,08    | 22,23  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  |
| 520708101174419 | DELTAMITREN                       | LOCAO 20 MG FR X 100ML                                  |         |     | 9,23     | 12,31  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,49  |
| 520708102170417 | DELTAMITREN                       | SHAMPOO 20 MG FR X 100ML                                |         |     | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 520708201111419 | DEPRAMINA                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 2,30     | 3,07   | 2,46     | 3,28   | 2,50     | 3,32   | 2,53     | 3,37   |
| 520708202159415 | DEPRAMINA                         | SOL INJ 25MG/2ML CX C/05 AMP                            |         |     | 5,29     | 7,05   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,74   |
| 520708301165413 | DERMDRYL                          | CREME BISN X 28G                                        |         |     | 7,24     | 9,65   | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  | 7,97     | 10,59  |
| 520708302171417 | DERMDRYL                          | LOCAO FR X 120ML                                        |         |     | 11,73    | 15,64  | 12,55    | 16,70  | 12,73    | 16,93  | 12,91    | 17,16  |
| 520708402158412 | DEXADOZE                          | 1000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                           |         |     | 11,08    | 15,32  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  | 12,04    | 16,64  |
| 520708401151414 | DEXADOZE                          | 5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                           |         |     | 14,96    | 20,68  | 15,86    | 21,93  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,47  |
| 520708501131113 | DEXAMETASONA                      | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                     |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   |
| 520708502136119 | DEXAMETASONA                      | 0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED             |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,97   |
| 520708608163411 | DEXASON                           | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)        |         |     | 262,39   | 362,72 | 278,21   | 384,59 | 281,59   | 389,26 | 285,05   | 394,04 |
| 520708601118410 | DEXASON                           | COMP 0,5 MG CX C / 20                                   |         |     | 2,69     | 3,72   | 2,86     | 3,95   | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   |
| 520708602114419 | DEXASON                           | COMP 0,75 MG CX C / 20                                  |         |     | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,11   | 3,74     | 5,17   | 3,78     | 5,23   |
| 520708603110417 | DEXASON                           | COMP 4 MG CX C / 10                                     |         |     | 6,26     | 8,65   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   | 6,81     | 9,41   |
| 520708604168419 | DEXASON                           | CREME 0,1% BISN X 10 G                                  |         |     | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,30   |
| 520708605131411 | DEXASON                           | ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML                              |         |     | 5,13     | 7,09   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,61   | 5,57     | 7,70   |
| 520708606152412 | DEXASON                           | SOL INJ 2MG/ML C / 1 AMP                                |         |     | 4,07     | 5,63   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,05   | 4,43     | 6,12   |
| 520708607159410 | DEXASON                           | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP 2,5 ML CX C/1                     |         |     | 5,40     | 7,46   | 5,73     | 7,93   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 520708701171410 | DEXAVISON                         | SOL OFT FR C / 5 ML                                     |         |     | 3,75     | 5,18   | 3,98     | 5,50   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   |
| 520727601152119 | DIAZEPAM                          | 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP)      |         |     | 27,86    | 38,51  | 29,54    | 40,83  | 29,90    | 41,33  | 30,26    | 41,83  |
| 520708901162113 | DICLOFENACO DIETIL                | GEL DERMATOLOGICO 10 MG/G BISN. C/ 60 GR                |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   |
| 520709001157111 | DICLOFENACO POTASSICO             | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.)  |         |     | 83,24    | 115,07 | 88,26    | 122,01 | 89,34    | 123,50 | 90,44    | 125,01 |
| 520709101135111 | DICLOFENACO RESINATO              | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              |         |     | 4,89     | 6,77   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,32     | 7,35   |
| 520709201156119 | DICLOFENACO SODICO                | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)    |         |     | 71,60    | 98,98  | 75,92    | 104,95 | 76,84    | 106,22 | 77,79    | 107,53 |
| 520729101130112 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML CP MED             |         |     | 12,76    | 17,01  | 13,65    | 18,16  | 13,84    | 18,41  | 14,04    | 18,66  |
| 520703801119411 | DIGESTIL                          | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,96  | 10,64    | 14,15  | 10,80    | 14,35  |
| 520703802131413 | DIGESTIL                          | 4MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                 |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,64     | 12,82  | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  |
| 520724801118114 | DIGOXINA                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)          |         |     | 13,19    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,57  | 14,33    | 19,81  |
| 520724802114112 | DIGOXINA                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,57   |
| 520709301118413 | DILACOR                           | COMP REV 80MG CX C/30                                   |         |     | 9,52     | 13,16  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  | 10,34    | 14,30  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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.               |                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520728201131112 | DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 5,90     | 7,87     | 6,32     | 8,40     | 6,41     | 8,52     | 6,50     | 8,64     |
| 520728202138110 | DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 787,19   | 1.049,73 | 842,11   | 1.120,57 | 854,06   | 1.135,87 | 866,36   | 1.151,62 |
| 520726501138116 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA        | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    |         |     | 7,05     | 9,40     | 7,54     | 10,03    | 7,65     | 10,17    | 7,76     | 10,32    |
| 520709401112417 | DIMEZIN                                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 6,97     | 9,29     | 7,45     | 9,91     | 7,56     | 10,05    | 7,67     | 10,20    |
| 520709403131427 | DIMEZIN                                         | 75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)  |         |     | 195,98   | 261,34   | 209,66   | 278,99   | 212,64   | 282,80   | 215,70   | 286,72   |
| 520709402135410 | DIMEZIN                                         | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                |         |     | 4,74     | 6,32     | 5,07     | 6,75     | 5,14     | 6,84     | 5,21     | 6,93     |
| 520709506151110 | DIPIRONA SÓDICA                                 | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)     |         |     | 43,85    | 58,48    | 46,91    | 62,43    | 47,58    | 63,28    | 48,27    | 64,16    |
| 520709505155112 | DIPIRONA SÓDICA                                 | 500MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)       |         |     | 36,54    | 48,73    | 39,09    | 52,02    | 39,65    | 52,73    | 40,22    | 53,46    |
| 520726601167118 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               |         |     | 8,33     | 11,10    | 8,91     | 11,85    | 9,03     | 12,01    | 9,16     | 12,18    |
| 520729301156417 | DIPROSEN                                        | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 8,10     | 11,20    | 8,59     | 11,87    | 8,69     | 12,01    | 8,80     | 12,16    |
| 520709603114410 | DIURIX                                          | 25 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)                |         |     | 31,14    | 43,05    | 33,02    | 45,65    | 33,42    | 46,20    | 33,83    | 46,77    |
| 520709605117417 | DIURIX                                          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 3,27     | 4,52     | 3,47     | 4,80     | 3,51     | 4,85     | 3,55     | 4,91     |
| 520709604110419 | DIURIX                                          | 50 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)                |         |     | 36,00    | 49,76    | 38,17    | 52,76    | 38,63    | 53,40    | 39,11    | 54,06    |
| 520709606113415 | DIURIX                                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 3,79     | 5,24     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     | 4,12     | 5,70     |
| 520709601111414 | DIURIX                                          | COMP 25MG CX C/20                                         |         |     | 2,18     | 3,01     | 2,31     | 3,20     | 2,34     | 3,23     | 2,37     | 3,27     |
| 520709602118412 | DIURIX                                          | COMP 50MG CX C/20                                         |         |     | 2,53     | 3,50     | 2,68     | 3,70     | 2,71     | 3,75     | 2,74     | 3,79     |
| 520709701116418 | DOREND                                          | DRG 300 MG + 75 MG -BL X12                                |         |     | 4,95     | 6,60     | 5,29     | 7,04     | 5,37     | 7,14     | 5,45     | 7,24     |
| 520709801137417 | ENTEROCID                                       | SUSP ORAL 10 MG/ML FR X 40 ML                             |         |     | 11,88    | 15,84    | 12,71    | 16,91    | 12,89    | 17,14    | 13,07    | 17,38    |
| 520722201113417 | EPILEPTIL                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 4,04     | 5,58     | 4,29     | 5,93     | 4,34     | 6,00     | 4,39     | 6,07     |
| 520709901115415 | ERIBIOTIC                                       | CAPS 250 MG CX C/ 12                                      |         |     | 15,51    | 21,44    | 16,44    | 22,72    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,28    |
| 520709902111413 | ERIBIOTIC                                       | COMP 500MG CX C/10                                        |         |     | 18,44    | 25,49    | 19,55    | 27,03    | 19,79    | 27,36    | 20,04    | 27,70    |
| 520709903134417 | ERIBIOTIC                                       | SUSP 125MG/5ML C/60ML                                     |         |     | 11,56    | 15,98    | 12,26    | 16,95    | 12,41    | 17,16    | 12,56    | 17,37    |
| 520709905137413 | ERIBIOTIC                                       | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 50ML                             |         |     | 13,18    | 18,22    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,54    | 14,31    | 19,78    |
| 520710001157115 | ESCOPOLAMINA                                    | SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML                         |         |     | 6,41     | 8,55     | 6,86     | 9,13     | 6,96     | 9,25     | 7,06     | 9,38     |
| 520710103154417 | EZOPEN                                          | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB                             |         |     | 241,15   | 333,36   | 255,69   | 353,46   | 258,80   | 357,75   | 261,98   | 362,15   |
| 520710102166411 | EZOPEN                                          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                         |         |     | 11,25    | 15,00    | 12,04    | 16,02    | 12,21    | 16,24    | 12,39    | 16,46    |
| 520710101119411 | EZOPEN                                          | COMP 200 MG CX C/ 25                                      |         |     | 42,49    | 58,74    | 45,05    | 62,28    | 45,60    | 63,04    | 46,16    | 63,81    |
| 520710201113413 | FENAFLAN                                        | COMP REV 50MG CX C/10                                     |         |     | 4,14     | 5,72     | 4,38     | 6,06     | 4,44     | 6,13     | 4,49     | 6,21     |
| 520710202160415 | FENAFLAN                                        | GEL 10 MG/GR BISN X 60G                                   |         |     | 9,39     | 12,98    | 9,96     | 13,77    | 10,08    | 13,94    | 10,20    | 14,11    |
| 520710204139413 | FENAFLAN                                        | SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML                           |         |     | 6,97     | 9,64     | 7,39     | 10,21    | 7,48     | 10,33    | 7,57     | 10,46    |
| 520710301118417 | FENAFLAN D                                      | 50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 9,24     | 12,77    | 9,80     | 13,55    | 9,92     | 13,72    | 10,04    | 13,88    |
| 520725701117114 | FENITOÍNA                                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)             |         |     | 10,38    | 14,35    | 11,01    | 15,21    | 11,14    | 15,40    | 11,28    | 15,59    |
| 520725702113112 | FENITOÍNA                                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                         |         |     | 3,27     | 4,51     | 3,46     | 4,79     | 3,51     | 4,85     | 3,55     | 4,90     |
| 520727701157112 | FENITOÍNA SÓDICA                                | 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)       |         |     | 92,92    | 128,46   | 98,53    | 136,20   | 99,73    | 137,86   | 100,95   | 139,55   |
| 520710401112410 | FENITON                                         | 100 MG COM CT 10 ENV KRAFT POLIET X 10                    |         |     | 15,66    | 21,65    | 16,60    | 22,95    | 16,81    | 23,23    | 17,01    | 23,52    |
| 520727102113118 | FENOBARBITAL                                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)             |         |     | 11,27    | 15,58    | 11,95    | 16,52    | 12,09    | 16,72    | 12,24    | 16,92    |
| 520727101117111 | FENOBARBITAL                                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 3,37     | 4,66     | 3,58     | 4,95     | 3,62     | 5,01     | 3,67     | 5,07     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                        |         |     |          |          |          |          |          |           |          |           |
| 520722301118119 | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA   | 500000 UI COM CT 3 ENV AL X 4                          |         |     | 6,89     | 9,52     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,22     | 7,48     | 10,34     |
| 520710501133411 | FERROBEN                          | SOL ORAL FR C/ 150ML                                   |         |     | 7,50     | 10,00    | 8,03     | 10,68    | 8,14     | 10,83     | 8,26     | 10,98     |
| 520710601111418 | FERRONIL                          | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC X 50                       |         |     | 7,81     | 10,41    | 8,35     | 11,12    | 8,47     | 11,27     | 8,59     | 11,42     |
| 520710704115416 | FLANAREN                          | 50 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)         |         |     | 45,02    | 62,23    | 47,74    | 66,00    | 48,32    | 66,80     | 48,92    | 67,62     |
| 520710701116411 | FLANAREN                          | COMP REV 50MG C/20                                     |         |     | 5,13     | 7,09     | 5,44     | 7,52     | 5,51     | 7,61      | 5,57     | 7,70      |
| 520710702155410 | FLANAREN                          | SOL INJ 75 MG/ ML CX C/ 5 AMP X 3 ML                   |         |     | 7,21     | 9,97     | 7,65     | 10,57    | 7,74     | 10,70     | 7,84     | 10,83     |
| 520710703151419 | FLANAREN                          | SOL INJ 75MG/ML C/100AMP                               |         |     | 29,36    | 40,59    | 31,13    | 43,03    | 31,51    | 43,55     | 31,89    | 44,09     |
| 520710801137410 | FLEXTOSS                          | SOL ORAL 30MG/ML FR X 10 ML                            |         |     | 5,41     | 7,21     | 5,78     | 7,70     | 5,87     | 7,80      | 5,95     | 7,91      |
| 520710802133419 | FLEXTOSS                          | XPE ADU 3MG/ML FR X 100ML                              |         |     | 7,69     | 10,25    | 8,23     | 10,95    | 8,34     | 11,10     | 8,46     | 11,25     |
| 520710803131411 | FLEXTOSS                          | XPE INF 1,5MG/ML FR X 60ML                             |         |     | 5,82     | 7,76     | 6,23     | 8,29     | 6,32     | 8,41      | 6,41     | 8,52      |
| 520710904114111 | FLUCONAZOL                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) |         |     | 6.807,96 | 9.411,06 | 7.218,58 | 9.978,68 | 7.306,25 | 10.099,88 | 7.396,12 | 10.224,11 |
| 520710901115117 | FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 1                                 |         |     | 15,28    | 21,13    | 16,21    | 22,40    | 16,40    | 22,67     | 16,60    | 22,95     |
| 520710902111417 | FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 100                               |         |     | 1.361,59 | 1.882,21 | 1.443,72 | 1.995,74 | 1.461,25 | 2.019,98  | 1.479,22 | 2.044,82  |
| 520710903118113 | FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 2                                 |         |     | 30,00    | 41,47    | 31,81    | 43,97    | 32,19    | 44,50     | 32,59    | 45,05     |
| 520711101112413 | FLUXIL                            | COMP 40MG CX C/20                                      |         |     | 3,48     | 4,81     | 3,68     | 5,09     | 3,73     | 5,15      | 3,77     | 5,22      |
| 520711201151119 | FOSF DISSOD DEXA                  | SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1                           |         |     | 1,74     | 2,40     | 1,84     | 2,54     | 1,86     | 2,58      | 1,89     | 2,61      |
| 520711202156114 | FOSF DISSOD DEXA                  | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1                      |         |     | 3,72     | 5,14     | 3,94     | 5,45     | 3,99     | 5,52      | 4,04     | 5,59      |
| 520726201150110 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) |         |     | 349,83   | 483,59   | 370,93   | 512,76   | 375,44   | 518,99    | 380,05   | 525,37    |
| 520727001139111 | FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED           |         |     | 17,97    | 24,84    | 19,05    | 26,34    | 19,28    | 26,66     | 19,52    | 26,99     |
| 520722401112414 | FUNGONAX                          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 37,80    | 52,25    | 40,08    | 55,41    | 40,57    | 56,08     | 41,07    | 56,77     |
| 520722402119412 | FUNGONAX                          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4              |         |     | 16,33    | 22,57    | 17,30    | 23,92    | 17,52    | 24,21     | 17,73    | 24,51     |
| 520711302150118 | FUROSEMIDA                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)    |         |     | 11,26    | 15,56    | 11,94    | 16,50    | 12,08    | 16,70     | 12,23    | 16,91     |
| 520711306156110 | FUROSEMIDA                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)    |         |     | 29,69    | 41,04    | 31,48    | 43,52    | 31,87    | 44,05     | 32,26    | 44,59     |
| 520711303114115 | FUROSEMIDA                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP)          |         |     | 14,66    | 20,27    | 15,55    | 21,49    | 15,74    | 21,75     | 15,93    | 22,02     |
| 520711304110113 | FUROSEMIDA                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (EMB HOSP)           |         |     | 3,21     | 4,43     | 3,40     | 4,70     | 3,44     | 4,76      | 3,48     | 4,82      |
| 520711401167418 | GELONEVRAL                        | POM BISM X 20G                                         |         |     | 8,42     | 11,23    | 9,01     | 11,99    | 9,14     | 12,15     | 9,27     | 12,32     |
| 520724301115418 | GINEANE                           | 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28                |         |     | 22,95    | 31,73    | 24,34    | 33,64    | 24,63    | 34,05     | 24,93    | 34,47     |
| 520711501110418 | GLIPGEN                           | COMP 5MG CX C/30                                       |         |     | 10,19    | 14,09    | 10,81    | 14,94    | 10,94    | 15,12     | 11,07    | 15,31     |
| 520711605137411 | HALOPER                           | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                  |         |     | 3,15     | 4,35     | 3,34     | 4,61     | 3,38     | 4,67      | 3,42     | 4,73      |
| 520711603118418 | HALOPER                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)          |         |     | 3,71     | 5,13     | 3,93     | 5,44     | 3,98     | 5,50      | 4,03     | 5,57      |
| 520711604157417 | HALOPER                           | 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 7,64     | 10,56    | 8,10     | 11,19    | 8,20     | 11,33     | 8,30     | 11,47     |
| 520711703155110 | HALOPERIDOL                       | 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)     |         |     | 81,95    | 113,29   | 86,89    | 120,12   | 87,95    | 121,58    | 89,03    | 123,07    |
| 520711702159112 | HALOPERIDOL                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)     |         |     | 68,29    | 94,41    | 72,41    | 100,10   | 73,29    | 101,32    | 74,19    | 102,56    |
| 520711807112418 | HELMIZOL                          | 250 MG COM CT 50 BL AL X 10 (EMB HOSP)                 |         |     | 127,49   | 176,24   | 135,18   | 186,87   | 136,82   | 189,14    | 138,50   | 191,46    |
| 520711805136417 | HELMIZOL                          | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                   |         |     | 94,73    | 130,95   | 100,44   | 138,85   | 101,66   | 140,54    | 102,91   | 142,26    |
| 520711801114419 | HELMIZOL                          | COMP 250 MG C/ 20                                      |         |     | 6,41     | 8,86     | 6,80     | 9,40     | 6,88     | 9,51      | 6,97     | 9,63      |
| 520711802110417 | HELMIZOL                          | COMP 500MG CX C/20                                     |         |     | 9,64     | 13,33    | 10,22    | 14,13    | 10,35    | 14,30     | 10,47    | 14,48     |
| 520711803168419 | HELMIZOL                          | GEL VAG 500 MG BISM X 50 G                             |         |     | 10,27    | 14,20    | 10,89    | 15,06    | 11,02    | 15,24     | 11,16    | 15,43     |
| 520711806132415 | HELMIZOL                          | SUSP ORAL 4% FR X 80 ML                                |         |     | 7,12     | 9,84     | 7,54     | 10,43    | 7,64     | 10,55     | 7,73     | 10,68     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520711901119412 | HINCOMOX                          | CAPS 250MG C/12                                                    |         |     | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,21  | 14,06    | 19,44  | 14,24    | 19,68  |
| 520711903111419 | HINCOMOX                          | CAPS 500MG C/12                                                    |         |     | 17,69    | 24,45  | 18,76    | 25,93  | 18,99    | 26,25  | 19,22    | 26,57  |
| 520711902115410 | HINCOMOX                          | CAPS 500MG CX C/300                                                |         |     | 133,52   | 184,57 | 141,57   | 195,71 | 143,29   | 198,08 | 145,06   | 200,52 |
| 520711904134412 | HINCOMOX                          | PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML                                   |         |     | 13,78    | 19,05  | 14,62    | 20,21  | 14,79    | 20,45  | 14,98    | 20,70  |
| 520711905130410 | HINCOMOX                          | SUSP 125MG/5ML 45ML                                                |         |     | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,86  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 520711906137419 | HINCOMOX                          | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML                                   |         |     | 185,36   | 256,23 | 196,55   | 271,70 | 198,93   | 275,00 | 201,38   | 278,38 |
| 520712001154414 | HIOSPAN                           | SOL INJ 20MG/ML CX C/06AMP                                         |         |     | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,37  | 14,77    | 19,63  |
| 520712104158412 | HIOSPAN COMPOSTO                  | 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) |         |     | 173,75   | 231,70 | 185,88   | 247,35 | 188,52   | 250,72 | 191,23   | 254,19 |
| 520712101116417 | HIOSPAN COMPOSTO                  | DRG CX C/20                                                        |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 520712103135419 | HIOSPAN COMPOSTO                  | SOL ORAL GTS FR X 20 ML                                            |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,64     | 12,82  | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  |
| 520712203164410 | HIPODERME                         | 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G              |         |     | 12,68    | 16,91  | 13,57    | 18,06  | 13,76    | 18,30  | 13,96    | 18,56  |
| 520724401160415 | HORMONIOL                         | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                            |         |     | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  |
| 520712501114411 | ISORBID                           | COMP 10 MG CX C/ 24                                                |         |     | 2,34     | 3,23   | 2,48     | 3,43   | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,51   |
| 520712502110411 | ISORBID                           | COMP 5 MG 3BL X 20                                                 |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 520712601119415 | KOLAMPEPT                         | COMP MAST CX C/ 20                                                 |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,29   | 5,56     | 7,40   |
| 520712602174411 | KOLAMPEPT                         | GEL ORAL FR C/150 ML C/ 1                                          |         |     | 11,35    | 15,14  | 12,14    | 16,16  | 12,32    | 16,38  | 12,49    | 16,61  |
| 520712701113419 | LABIGERON                         | COMP. 25 MG - CX. C/ 30                                            |         |     | 5,48     | 7,58   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,12   | 5,95     | 8,22   |
| 520712702111411 | LABIGERON                         | COMP. 75 MG - CX. C/ 30                                            |         |     | 8,80     | 12,16  | 9,32     | 12,89  | 9,44     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 520712801118412 | LANOGASTRO                        | CAPS 30MG CX C/07                                                  |         |     | 19,98    | 27,62  | 21,19    | 29,29  | 21,44    | 29,64  | 21,71    | 30,01  |
| 520712802114410 | LANOGASTRO                        | CAPS 30MG CX C/14                                                  |         |     | 37,48    | 51,81  | 39,74    | 54,93  | 40,22    | 55,60  | 40,71    | 56,28  |
| 520705603136411 | LESTAMIL                          | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED       |         |     | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,15  | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,65  |
| 520705602131416 | LESTAMIL                          | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  |         |     | 12,48    | 16,64  | 13,35    | 17,77  | 13,54    | 18,01  | 13,74    | 18,26  |
| 520705601117411 | LESTAMIL                          | 2MG + 0.25MG COM CT BLIS AL PLAS INC X 15                          |         |     | 7,12     | 9,49   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  |
| 520713004130417 | LEXIN                             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                 |         |     | 27,06    | 37,41  | 28,69    | 39,66  | 29,04    | 40,14  | 29,39    | 40,63  |
| 520713001115417 | LEXIN                             | COMP 500MG CX C/10                                                 |         |     | 18,38    | 25,41  | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  |
| 520713002138410 | LEXIN                             | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML                                   |         |     | 253,18   | 349,99 | 268,45   | 371,09 | 271,71   | 375,60 | 275,05   | 380,22 |
| 520713003134419 | LEXIN                             | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML                                      |         |     | 23,56    | 32,57  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  | 25,59    | 35,37  |
| 520713301151419 | LINCOMYN                          | SOL INJ 600MG/ML C/1AMP                                            |         |     | 6,08     | 8,40   | 6,46     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 520713401113111 | LISINOPRIL                        | COMP. 10 MG - CX C/ 30                                             |         |     | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,45  | 19,37    | 26,77  | 19,61    | 27,10  |
| 520713402111110 | LISINOPRIL                        | COMP. 20 MG - CX C/ 30                                             |         |     | 32,97    | 45,57  | 34,96    | 48,32  | 35,38    | 48,91  | 35,82    | 49,51  |
| 520713403116116 | LISINOPRIL                        | COMP. 5 MG - CX C/ 30                                              |         |     | 11,26    | 15,56  | 11,94    | 16,50  | 12,08    | 16,70  | 12,23    | 16,91  |
| 520713501118415 | LISONOTEC                         | COMP. 20 MG-12,5 MG - CX. C/ 30                                    |         |     | 29,92    | 41,36  | 31,72    | 43,85  | 32,11    | 44,38  | 32,50    | 44,93  |
| 520722501117418 | LOPERIN                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                    |         |     | 3,85     | 5,13   | 4,12     | 5,49   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   |
| 520722502113416 | LOPERIN                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                        |         |     | 42,53    | 56,71  | 45,50    | 60,55  | 46,15    | 61,38  | 46,82    | 62,23  |
| 520713601112419 | LOPRAZOL                          | CAPS 10MG CX C/14                                                  |         |     | 11,97    | 16,55  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  | 13,00    | 17,97  |
| 520713602119417 | LOPRAZOL                          | CAPS 20MG CX C/07                                                  |         |     | 11,97    | 16,55  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  | 13,00    | 17,97  |
| 520713603115415 | LOPRAZOL                          | CAPS 20MG CX C/14                                                  |         |     | 21,23    | 29,35  | 22,51    | 31,11  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  |
| 520713701117412 | LORADINE                          | COMP 10MG CX C/12                                                  |         |     | 13,35    | 17,80  | 14,28    | 19,01  | 14,49    | 19,27  | 14,70    | 19,53  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                        |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520726801131117                                | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED               |         |     | 12,64    | 16,86  | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  |
| 520728401114114                                | LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                        |         |     | 30,46    | 42,11  | 32,30    | 44,65  | 32,69    | 45,19  | 33,09    | 45,75  |
| 520728402110112                                | LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,18  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  |
| 520727901113119                                | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                           |         |     | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 520727903116115                                | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60                           |         |     | 33,66    | 46,53  | 35,69    | 49,33  | 36,12    | 49,93  | 36,57    | 50,55  |
| 520727902111111                                | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP)                |         |     | 43,13    | 59,62  | 45,73    | 63,22  | 46,29    | 63,99  | 46,86    | 64,77  |
| 520705401150413                                | LOSPORIN                               | 1G PO SOL INJ CT FR AMP VD AMB + AMP DIL X 4ML                     |         |     | 9,24     | 12,77  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,72  | 10,04    | 13,88  |
| 520730101114412                                | LOTANOL                                | 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30                                  |         |     | 25,21    | 34,85  | 26,74    | 36,96  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,86  |
| 520730102110410                                | LOTANOL                                | 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 60                                  |         |     | 48,76    | 67,40  | 51,70    | 71,47  | 52,33    | 72,34  | 52,97    | 73,22  |
| 520713901116411                                | LOZAN                                  | COMP 200 MG CX C/ 10                                               |         |     | 16,42    | 22,70  | 17,41    | 24,07  | 17,62    | 24,36  | 17,84    | 24,66  |
| 520713902112418                                | LOZAN                                  | COMP 200 MG CX C/ 30                                               |         |     | 39,65    | 54,81  | 42,04    | 58,11  | 42,55    | 58,82  | 43,07    | 59,54  |
| 520713903161412                                | LOZAN                                  | CREME 2% BISN X 30 G                                               |         |     | 9,89     | 13,19  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,27  | 10,88    | 14,46  |
| 520713904174410                                | LOZAN                                  | SHAMP X 100ML                                                      |         |     | 25,60    | 34,14  | 27,39    | 36,44  | 27,78    | 36,94  | 28,18    | 37,45  |
| 520721201136117                                | MAL DEXCLOR+BETAM                      | 120ML C/01 GEN                                                     |         |     | 12,10    | 16,14  | 12,95    | 17,23  | 13,13    | 17,46  | 13,32    | 17,71  |
| 520708804132116                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 4,52     | 6,03   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |
| 520708805139114                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 238,50   | 318,04 | 255,15   | 339,52 | 258,77   | 344,15 | 262,50   | 348,93 |
| 520708803111115                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 50 MG - COMP. DISP. - CX. C/20                                     |         |     | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,81   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 520708802131112                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | XPE 2MG/ML FR X 100ML                                              |         |     | 4,52     | 6,03   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |
| 520714005114111                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 520714001119119                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10MG COM CT 3 ENV AL X 10                                          |         |     | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,91  | 16,05    | 22,18  |
| 520714002115117                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP)                              |         |     | 46,73    | 64,60  | 49,55    | 68,50  | 50,15    | 69,33  | 50,77    | 70,18  |
| 520714006110111                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 520714003111115                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 20MG COM CT 3 ENV AL X 10                                          |         |     | 22,16    | 30,64  | 23,50    | 32,48  | 23,79    | 32,88  | 24,08    | 33,28  |
| 520714007117118                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 6,63     | 9,17   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   | 7,21     | 9,97   |
| 520714004118113                                | MALEATO DE ENALAPRIL                   | 5MG COM CT 3 ENV AL X 10                                           |         |     | 8,31     | 11,48  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 520727201170111                                | MALEATO DE TIMOLOL                     | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                        |         |     | 4,69     | 6,48   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   |
| 520727202177118                                | MALEATO DE TIMOLOL                     | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP)          |         |     | 220,77   | 305,18 | 234,09   | 323,60 | 236,93   | 327,52 | 239,84   | 331,55 |
| 520722601111411                                | MARFARIM                               | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                                   |         |     | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   | 3,92     | 5,42   |
| 520730201119416                                | MATERSUPRE                             | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                        |         |     | 23,68    | 31,58  | 25,33    | 33,71  | 25,69    | 34,17  | 26,06    | 34,64  |
| 520714201118116                                | MEBENDAZOL                             | COMP 100MG C/06 GEN                                                |         |     | 1,61     | 2,22   | 1,71     | 2,36   | 1,73     | 2,39   | 1,75     | 2,42   |
| 520714204117110                                | MEBENDAZOL                             | COMP. 100 MG - CX. C/ 300 GEN                                      |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,07  | 16,17    | 22,35  |
| 520714202130111                                | MEBENDAZOL                             | SUSP 100MG/5ML CX C/01 FR X 30ML GEN                               |         |     | 2,78     | 3,85   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   | 3,02     | 4,18   |
| 520714203137118                                | MEBENDAZOL                             | SUSP 100MG/5ML CX C/100 FR X 30ML GEN                              |         |     | 103,83   | 143,53 | 110,09   | 152,18 | 111,43   | 154,03 | 112,80   | 155,93 |
| 520730301113118                                | MELOXICAM                              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                                   |         |     | 17,42    | 24,08  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  | 18,92    | 26,15  |
| 520714302119411                                | METACIDIL                              | CAPS 50MG CX C/30                                                  |         |     | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  |
| 520714501162110                                | METRONIDAZOL                           | GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G                             |         |     | 330,42   | 456,76 | 350,35   | 484,31 | 354,61   | 490,19 | 358,97   | 496,22 |
| 520714502169119                                | METRONIDAZOL                           | GELVAG 500MG BISN X 50G                                            |         |     | 7,06     | 9,77   | 7,49     | 10,36  | 7,58     | 10,48  | 7,68     | 10,61  |
| 520713801111416                                | MEVALIP                                | 20MG COM CT BL AL PLAS X 30                                        |         |     | 33,55    | 46,38  | 35,57    | 49,18  | 36,01    | 49,77  | 36,45    | 50,39  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520714601116412 | MEVAMOX                           | COMP 7.5MG CX C/10                                                  |         |     | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,63  | 11,45    | 15,82  | 11,59    | 16,02  |
| 520714602112410 | MEVAMOX                           | COMP. 15 MG - CX. C/ 10                                             |         |     | 18,50    | 25,57  | 19,61    | 27,10  | 19,85    | 27,43  | 20,09    | 27,77  |
| 520724501165419 | MICADEN                           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G C/7 APLIC DESCART                  |         |     | 16,26    | 21,68  | 17,40    | 23,15  | 17,64    | 23,46  | 17,90    | 23,79  |
| 520714701161118 | MICONAZOL                         | CREME 2% BISN X 80G GEN                                             |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 520714702176119 | MICONAZOL                         | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML GEN                                 |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 520714801166413 | MICOSIL                           | 1% CREME -BISNAGA X 20GR                                            |         |     | 15,01    | 20,75  | 15,91    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  |
| 520714903163413 | MICOZEN                           | 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP)                      |         |     | 540,34   | 746,94 | 572,93   | 792,00 | 579,89   | 801,62 | 587,02   | 811,47 |
| 520714901160417 | MICOZEN                           | CREME VAGINAL 2% C/ 1 BISN X 80G                                    |         |     | 14,12    | 19,52  | 14,97    | 20,70  | 15,15    | 20,95  | 15,34    | 21,21  |
| 520714902175418 | MICOZEN                           | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML                                     |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 520715101117418 | NAPROX                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                               |         |     | 10,04    | 13,39  | 10,74    | 14,29  | 10,89    | 14,48  | 11,05    | 14,69  |
| 520715102113416 | NAPROX                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                               |         |     | 18,68    | 24,91  | 19,99    | 26,60  | 20,27    | 26,96  | 20,56    | 27,33  |
| 520715203114116 | NAPROXENO                         | 250 MG COM CX BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)                       |         |     | 29,21    | 40,38  | 30,97    | 42,81  | 31,35    | 43,34  | 31,74    | 43,88  |
| 520715201111111 | NAPROXENO                         | 250MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 15                                  |         |     | 5,00     | 6,67   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   |
| 520715202118118 | NAPROXENO                         | 500MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                                  |         |     | 11,36    | 15,15  | 12,16    | 16,18  | 12,33    | 16,40  | 12,51    | 16,63  |
| 520715301167419 | NEOCINOLON                        | POM BISN X 20 G                                                     |         |     | 9,85     | 13,14  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  | 10,84    | 14,41  |
| 520728901133118 | NIMESULIDA                        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  | 8,96     | 12,39  |
| 520715401110419 | NIMESULIX                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   |         |     | 9,66     | 13,35  | 10,24    | 14,16  | 10,37    | 14,33  | 10,49    | 14,51  |
| 520715402133412 | NIMESULIX                         | SUSP ORAL FR X 60 ML                                                |         |     | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 520715403131413 | NIMESULIX                         | SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML                                      |         |     | 8,56     | 11,83  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  | 9,31     | 12,86  |
| 520715503134112 | NISTATINA                         | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                              |         |     | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,87  | 10,16    | 14,04  | 10,28    | 14,21  |
| 520715504130110 | NISTATINA                         | 100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)                |         |     | 473,23   | 654,17 | 501,77   | 693,63 | 507,86   | 702,05 | 514,11   | 710,69 |
| 520715502162112 | NISTATINA                         | CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G                                   |         |     | 290,46   | 401,52 | 307,98   | 425,73 | 311,72   | 430,90 | 315,55   | 436,20 |
| 520715501166114 | NISTATINA                         | CREME VAG BISN X 60G                                                |         |     | 6,11     | 8,44   | 6,48     | 8,95   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   |
| 520715601111419 | NITROFEN                          | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 8                         |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,28     | 7,30   | 5,35     | 7,39   | 5,41     | 7,48   |
| 520726701110118 | NORFLOXACINO                      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               |         |     | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,64  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,27  |
| 520724601119419 | NORTRIP                           | 25 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,81   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 520724602115417 | NORTRIP                           | 50 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 9,85     | 13,62  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  |
| 520724603111415 | NORTRIP                           | 75 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,61  | 14,36    | 19,85  | 14,54    | 20,09  |
| 520715701157119 | OFLOXACINO                        | 40 MG / ML INJ. C/ 01 FR AMP 10 ML                                  |         |     | 36,22    | 50,07  | 38,41    | 53,09  | 38,88    | 53,74  | 39,35    | 54,40  |
| 520715801119111 | OMEPRAZOL                         | CAPS. 10 MG - CX C/ 14                                              |         |     | 11,79    | 16,30  | 12,50    | 17,28  | 12,66    | 17,49  | 12,81    | 17,71  |
| 520715802115111 | OMEPRAZOL                         | CAPS. 20 MG - CX C/ 14                                              |         |     | 22,27    | 30,79  | 23,61    | 32,64  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,45  |
| 520715804118116 | OMEPRAZOL                         | CAPS. 20 MG - CX C/ 7                                               |         |     | 11,56    | 15,99  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  |
| 520715901156116 | OXACILINA SÓDICA                  | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP) |         |     | 73,24    | 101,24 | 77,65    | 107,35 | 78,60    | 108,65 | 79,56    | 109,99 |
| 520724701172419 | OXIFRIN                           | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR OPC GOT X 20 ML                            |         |     | 5,50     | 7,33   | 5,89     | 7,84   | 5,97     | 7,94   | 6,06     | 8,05   |
| 520724702179417 | OXIFRIN                           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                      |         |     | 9,23     | 12,31  | 9,88     | 13,14  | 10,02    | 13,32  | 10,16    | 13,51  |
| 520716001116418 | PANVERM                           | COMP 100 MG CX C/ 6                                                 |         |     | 1,87     | 2,59   | 1,99     | 2,75   | 2,01     | 2,78   | 2,04     | 2,82   |
| 520716002139411 | PANVERM                           | SUSP ORAL 100 MG/5ML FR X 30 ML                                     |         |     | 3,59     | 4,96   | 3,81     | 5,26   | 3,85     | 5,33   | 3,90     | 5,39   |
| 520716106112110 | PARACETAMOL                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 2,84     | 3,79   | 3,04     | 4,05   | 3,08     | 4,10   | 3,12     | 4,15   |
| 520716201115415 | PARKEXIN                          | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30                                 |         |     | 18,77    | 25,95  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,19  |
| 520716301111411 | PARKINSOL                         | COMP 2MG CX C/75                                                    |         |     | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52  | 12,09    | 16,72  | 12,24    | 16,92  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520721501113414 | PAROX                             | 20MG C/ 30 COMP REV                                                      |         |     | 58,39    | 80,72  | 61,91    | 85,58  | 62,66    | 86,62  | 63,43    | 87,69  |
| 520716501119416 | PENCILIN V                        | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12                                   |         |     | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  |
| 520727801119417 | PENTOXIN                          | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 22,91    | 31,67  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,41  |
| 520716601113411 | PEPTGEL                           | COMP 300MG CX C/20                                                       |         |     | 3,85     | 5,13   | 4,12     | 5,49   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   |
| 520716602136413 | PEPTGEL                           | SUSP ORAL FR X 150ML                                                     |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  |
| 520716701134419 | PERMETEL                          | EMULSÃO TP FR 1% - FR. X 60 ML                                           |         |     | 13,26    | 17,68  | 14,19    | 18,88  | 14,39    | 19,14  | 14,60    | 19,40  |
| 520716802151416 | PIROGINA                          | SOL INJ 500MG/MLC/100AMP 2ML                                             |         |     | 38,29    | 51,06  | 40,96    | 54,51  | 41,54    | 55,25  | 42,14    | 56,02  |
| 520716901117410 | PLAGEX                            | COMP 10MG CX C/20                                                        |         |     | 3,92     | 5,23   | 4,19     | 5,57   | 4,25     | 5,65   | 4,31     | 5,73   |
| 520716903136412 | PLAGEX                            | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML                                            |         |     | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 520717001111414 | PLECOR                            | CAPS 500MG CX C/10                                                       |         |     | 49,85    | 68,91  | 52,86    | 73,07  | 53,50    | 73,96  | 54,16    | 74,87  |
| 520717102137419 | POLARYN                           | 0.4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                       |         |     | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,46   | 7,22     | 9,60   |
| 520717101114415 | POLARYN                           | 2MG COM CT BL AL PLAS X 20                                               |         |     | 4,05     | 5,40   | 4,33     | 5,77   | 4,39     | 5,84   | 4,46     | 5,92   |
| 520717201216414 | POLINSENG                         | CAPS GEL MOLE CX. C/30                                                   |         |     | 31,32    | 41,77  | 33,51    | 44,59  | 33,98    | 45,20  | 34,47    | 45,82  |
| 520717202212412 | POLINSENG                         | CAPS GEL MOLE CX. C/50                                                   |         |     | 51,87    | 69,17  | 55,49    | 73,84  | 56,28    | 74,84  | 57,09    | 75,88  |
| 520722702112111 | PREDNISONA                        | 20 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  |
| 520722701116113 | PREDNISONA                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 7,85     | 10,86  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  |
| 520717404117410 | PRESSOTEC                         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               |         |     | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 520717402114414 | PRESSOTEC                         | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                          |         |     | 12,28    | 16,98  | 13,03    | 18,01  | 13,18    | 18,23  | 13,35    | 18,45  |
| 520717405113419 | PRESSOTEC                         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               |         |     | 18,20    | 25,16  | 19,30    | 26,68  | 19,53    | 27,00  | 19,77    | 27,33  |
| 520717403110412 | PRESSOTEC                         | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                          |         |     | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,25  | 20,68    | 28,59  | 20,94    | 28,94  |
| 520717406111411 | PRESSOTEC                         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                |         |     | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  | 7,91     | 10,93  |
| 520717401118416 | PRESSOTEC                         | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                           |         |     | 7,71     | 10,66  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |
| 520717501112411 | PROFERGAN                         | COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20                                             |         |     | 3,99     | 5,32   | 4,27     | 5,68   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   |
| 520725802169111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                        |         |     | 7,09     | 9,81   | 7,52     | 10,40  | 7,61     | 10,53  | 7,71     | 10,65  |
| 520725801162111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,69  | 7,83     | 10,82  | 7,92     | 10,95  |
| 520717601117413 | PROTANOL                          | COMP REV 25MG CX C/20                                                    |         |     | 7,10     | 9,81   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  | 7,72     | 10,67  |
| 520717703114413 | PROZEN                            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                    |         |     | 122,49   | 169,33 | 129,89   | 179,55 | 131,46   | 181,73 | 133,08   | 183,97 |
| 520717701111417 | PROZEN                            | CAPS 20MG CX C/14                                                        |         |     | 17,30    | 23,91  | 18,35    | 25,37  | 18,57    | 25,68  | 18,80    | 25,99  |
| 520717702118415 | PROZEN                            | CAPS 20MG CX C/28                                                        |         |     | 34,30    | 47,41  | 36,37    | 50,27  | 36,81    | 50,88  | 37,26    | 51,51  |
| 520717801132416 | PSIU                              | XPE FR C/ 100 ML                                                         |         |     | 7,72     | 10,29  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,14  | 8,50     | 11,29  |
| 520721701112411 | PYLORITRAT                        | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28 |         |     | 101,80   | 140,72 | 107,94   | 149,21 | 109,25   | 151,02 | 110,59   | 152,87 |
| 520718004155410 | QUINOXAN                          | SOL INJ 400MG/10ML FR/AMP X 10ML                                         |         |     | 63,80    | 88,19  | 67,65    | 93,52  | 68,47    | 94,66  | 69,32    | 95,82  |
| 520725901116111 | SECNIDAZOL                        | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                        |         |     | 8,76     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 520725902112111 | SECNIDAZOL                        | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                        |         |     | 16,47    | 21,96  | 17,61    | 23,44  | 17,87    | 23,76  | 18,12    | 24,09  |
| 520718301117416 | SEDALEX                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                      |         |     | 48,87    | 65,17  | 52,28    | 69,57  | 53,02    | 70,52  | 53,79    | 71,50  |
| 520718303111415 | SEDALEX                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                   |         |     | 58,65    | 78,21  | 62,74    | 83,49  | 63,64    | 84,63  | 64,55    | 85,81  |
| 520718502112411 | SEDILAX                           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200          |         |     | 108,06   | 144,10 | 115,61   | 153,84 | 117,25   | 155,94 | 118,94   | 158,10 |
| 520718501116413 | SEDILAX                           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30           |         |     | 18,21    | 24,28  | 19,48    | 25,93  | 19,76    | 26,28  | 20,04    | 26,64  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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. |                               |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520729001111116                                | SIMETICONA                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            |         |     | 5,87     | 7,82     | 6,27     | 8,35     | 6,36     | 8,46     | 6,46     | 8,58     |
| 520718601171416                                | SOROLIV                       | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML                    |         |     | 3,80     | 5,07     | 4,06     | 5,40     | 4,12     | 5,48     | 4,18     | 5,55     |
| 520729201178419                                | SOROLIV ADULTO                | 0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML          |         |     | 7,19     | 9,59     | 7,69     | 10,23    | 7,80     | 10,37    | 7,91     | 10,51    |
| 520721901138112                                | SULF+TRI                      | 200/40MG/5ML 100ML GEN C/01                                                 |         |     | 5,68     | 7,86     | 6,03     | 8,33     | 6,10     | 8,43     | 6,17     | 8,53     |
| 520718804135112                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  |         |     | 5,68     | 7,85     | 6,03     | 8,34     | 6,10     | 8,43     | 6,18     | 8,54     |
| 520718805131110                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 276,98   | 382,89   | 293,68   | 405,97   | 297,25   | 410,91   | 300,91   | 415,97   |
| 520718803139114                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)    |         |     | 145,60   | 201,27   | 154,38   | 213,41   | 156,26   | 216,00   | 158,18   | 218,66   |
| 520718801111115                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)                     |         |     | 27,84    | 38,48    | 29,52    | 40,80    | 29,87    | 41,30    | 30,24    | 41,80    |
| 520718802116110                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 5,78     | 7,99     | 6,13     | 8,47     | 6,21     | 8,58     | 6,28     | 8,68     |
| 520718903133118                                | SULFATO DE SALBUTAMOL         | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 106,15   | 146,74   | 112,55   | 155,58   | 113,92   | 157,48   | 115,32   | 159,41   |
| 520718902137111                                | SULFATO DE SALBUTAMOL         | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 106,15   | 146,74   | 112,55   | 155,58   | 113,92   | 157,48   | 115,32   | 159,41   |
| 520718904131119                                | SULFATO DE SALBUTAMOL         | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                     |         |     | 2,57     | 3,55     | 2,73     | 3,77     | 2,76     | 3,82     | 2,79     | 3,86     |
| 520718901130111                                | SULFATO DE SALBUTAMOL         | SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML                                                |         |     | 2,57     | 3,56     | 2,73     | 3,77     | 2,76     | 3,82     | 2,80     | 3,87     |
| 520719001176415                                | SULFITRAT                     | SOL TP FR X 100ML                                                           |         |     | 19,35    | 25,80    | 20,71    | 27,55    | 21,00    | 27,93    | 21,30    | 28,32    |
| 520719101111412                                | TAGALIV                       | COMP 200 MG CX C/ 40                                                        |         |     | 16,86    | 23,31    | 17,87    | 24,70    | 18,09    | 25,00    | 18,31    | 25,31    |
| 520719102118410                                | TAGALIV                       | COMP 400MG CX C/16                                                          |         |     | 11,92    | 16,48    | 12,64    | 17,47    | 12,79    | 17,68    | 12,95    | 17,90    |
| 520719103157411                                | TAGALIV                       | SOL INJ 150MG/ML C/100AMP                                                   |         |     | 30,61    | 42,31    | 32,46    | 44,87    | 32,85    | 45,41    | 33,25    | 45,97    |
| 520719104153418                                | TAGALIV                       | SOL INJ 150MG/ML CX C/06AMP                                                 |         |     | 9,19     | 12,70    | 9,74     | 13,47    | 9,86     | 13,63    | 9,98     | 13,80    |
| 520722801137414                                | TENOFTAL                      | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                          |         |     | 5,01     | 6,93     | 5,31     | 7,35     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     |
| 520719201116416                                | TETRACLIN                     | 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                                  |         |     | 39,56    | 54,69    | 41,95    | 57,98    | 42,46    | 58,69    | 42,98    | 59,41    |
| 520719202112414                                | TETRACLIN                     | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                                  |         |     | 58,22    | 80,48    | 61,73    | 85,33    | 62,48    | 86,37    | 63,25    | 87,43    |
| 520719301161413                                | TETRADERM                     | CREME DERM BISN X 20G                                                       |         |     | 15,26    | 20,35    | 16,33    | 21,73    | 16,56    | 22,03    | 16,80    | 22,33    |
| 520719502116415                                | TEUTOFORMIN                   | 850 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP)                              |         |     | 56,75    | 78,45    | 60,17    | 83,18    | 60,90    | 84,19    | 61,65    | 85,23    |
| 520719501111411                                | TEUTOFORMIN                   | COMP 850MG CX C/30                                                          |         |     | 13,25    | 18,32    | 14,05    | 19,42    | 14,22    | 19,66    | 14,40    | 19,90    |
| 520719701161410                                | TEUTOMICIN                    | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G                                      |         |     | 5,20     | 7,19     | 5,51     | 7,62     | 5,58     | 7,71     | 5,65     | 7,81     |
| 520723701136414                                | TEUTONICO                     | SOL OR CT FR PLAS INC X 400 ML                                              |         |     | 8,11     | 10,81    | 8,68     | 11,55    | 8,80     | 11,70    | 8,93     | 11,87    |
| 520722901115412                                | TEUTOVIT E                    | 400 CAP CT FR PLAS OPC X 30                                                 |         |     | 18,33    | 24,44    | 19,61    | 26,09    | 19,89    | 26,45    | 20,17    | 26,82    |
| 520719801113418                                | TEUTRIN                       | COMP 400 MG/80ML CX C/100                                                   |         |     | 42,75    | 59,10    | 45,32    | 62,65    | 45,88    | 63,42    | 46,44    | 64,20    |
| 520719802111419                                | TEUTRIN                       | COMP 400 MG/80ML CX C/20                                                    |         |     | 8,62     | 11,92    | 9,13     | 12,63    | 9,25     | 12,78    | 9,36     | 12,94    |
| 520719803132411                                | TEUTRIN                       | SUSP CX C/50 FR X 60ML                                                      |         |     | 75,44    | 104,29   | 79,99    | 110,57   | 80,96    | 111,92   | 81,96    | 113,29   |
| 520719804139418                                | TEUTRIN                       | SUSP ORAL FR X 60 ML                                                        |         |     | 5,34     | 7,38     | 5,66     | 7,82     | 5,73     | 7,92     | 5,80     | 8,02     |
| 520719901118411                                | TIABENZOL                     | COMP 500MG CX C/06                                                          |         |     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,01    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,28    |
| 520719902130415                                | TIABENZOL                     | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML                                               |         |     | 10,65    | 14,72    | 11,29    | 15,61    | 11,43    | 15,79    | 11,57    | 15,99    |
| 520723201151414                                | TRAMALIV                      | 100 MG/2 ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/ 6                                      |         |     | 35,24    | 48,71    | 37,36    | 51,65    | 37,82    | 52,28    | 38,28    | 52,92    |
| 520723202113419                                | TRAMALIV                      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                                       |         |     | 16,12    | 22,28    | 17,10    | 23,63    | 17,30    | 23,92    | 17,52    | 24,21    |
| 520723204159416                                | TRAMALIV                      | 50 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/06                                         |         |     | 22,82    | 31,55    | 24,20    | 33,45    | 24,49    | 33,86    | 24,80    | 34,28    |
| 520723203152418                                | TRAMALIV                      | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                                     |         |     | 24,16    | 33,40    | 25,62    | 35,42    | 25,93    | 35,85    | 26,25    | 36,29    |
| 520720003152411                                | TRIAXON                       | 1 G IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                    |         |     | 934,62   | 1.291,98 | 990,99   | 1.369,91 | 1.003,03 | 1.386,55 | 1.015,37 | 1.403,61 |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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.                                           |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520720001151416 | TRIAXON                                                                     | 1 G IV PÓ INJ CT FA + DIL                                        |         |        | 19,03    | 26,31  | 20,17    | 27,88  | 20,42    | 28,22  | 20,67    | 28,57  |
| 520720004159418 | TRIAXON                                                                     | 1G IM PO INJ CT FA + DIL                                         |         |        | 13,19    | 18,23  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,57  | 14,33    | 19,81  |
| 520720006151414 | TRIAXON                                                                     | 1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL                                      |         |        | 622,91   | 861,09 | 660,48   | 913,02 | 668,50   | 924,11 | 676,72   | 935,47 |
| 520720007158412 | TRIAXON                                                                     | 250 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                     |         |        | 3,21     | 4,44   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   | 3,48     | 4,81   |
| 520720008154410 | TRIAXON                                                                     | 500 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                     |         |        | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  |
| 520720005155416 | TRIAXON                                                                     | 500 MG IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)                      |         |        | 611,61   | 845,47 | 648,50   | 896,46 | 656,38   | 907,35 | 664,45   | 918,51 |
| 520720002156411 | TRIAXON                                                                     | 500 MG IV PÓ INJ CT FA + DIL                                     |         |        | 12,23    | 16,91  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,38  |
| 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  |         |        | 10,93    | 14,58  | 11,69    | 15,56  | 11,86    | 15,77  | 12,03    | 15,99  |
| 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    |         |        | 10,97    | 14,63  | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,04  |
| 520720201132415 | VALPRENE                                                                    | XAROPE 250 MG/ML FR. C/ 100 ML                                   |         |        | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,23   |
| 520726001135118 | VALPROATO DE SÓDIO                                                          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      |         |        | 4,71     | 6,51   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 520726002131116 | VALPROATO DE SÓDIO                                                          | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)     |         |        | 235,40   | 325,40 | 249,59   | 345,03 | 252,62   | 349,22 | 255,73   | 353,51 |
| 520720301153414 | VANCLOMIN                                                                   | PO LIOF INJ 500MG CX C/ 1 FR/AMP                                 |         |        | 11,97    | 16,55  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  | 13,00    | 17,97  |
| 520728701118115 | VARFARINA SÓDICA                                                            | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30                                  |         |        | 7,60     | 10,50  | 8,06     | 11,14  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,41  |
| 520728702114113 | VARFARINA SÓDICA                                                            | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP)                       |         |        | 12,73    | 17,60  | 13,50    | 18,66  | 13,66    | 18,88  | 13,83    | 19,12  |
| 520720401158116 | VASOMINE                                                                    | SOL INJ 50MG/ML CX C/10 AMP X 10ML                               |         |        | 8,49     | 11,73  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,74  |
| 520723801114412 | VENAFLOX                                                                    | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |        | 34,18    | 45,58  | 36,57    | 48,66  | 37,09    | 49,32  | 37,62    | 50,01  |
| 520720601114414 | VIROZID                                                                     | 100MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100                            | 131,61  | 181,94 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520720701119418 | ZINOPRIL                                                                    | COMP 20 MG - CX. C/ 30                                           |         |        | 40,33    | 55,75  | 42,76    | 59,11  | 43,28    | 59,83  | 43,81    | 60,57  |
| 520720702115416 | ZINOPRIL                                                                    | COMP. 10 MG - CX. C/ 30                                          |         |        | 21,77    | 30,09  | 23,08    | 31,91  | 23,36    | 32,29  | 23,65    | 32,69  |
| 520720703111414 | ZINOPRIL                                                                    | COMP. 5 MG - CX. C/ 30                                           |         |        | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 520720801113411 | ZOLTREN                                                                     | CAPS 150MG CX C/01                                               |         |        | 12,45    | 17,21  | 13,20    | 18,25  | 13,36    | 18,47  | 13,53    | 18,70  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A                                                    |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520900101152315 | ACETATO POTASSIO                                                            | AMP 10 ML                                                        |         |        | 2,12     | 2,93   | 2,25     | 3,11   | 2,28     | 3,15   | 2,30     | 3,18   |
| 520900201157319 | ACETATO SODIO                                                               | AMP 10 ML                                                        |         |        | 1,53     | 2,12   | 1,62     | 2,24   | 1,64     | 2,27   | 1,66     | 2,30   |
| 520900301151312 | ACETATO ZINCO                                                               | AMP 2 ML                                                         |         |        | 0,83     | 1,15   | 0,88     | 1,21   | 0,89     | 1,23   | 0,90     | 1,24   |
| 520900502157318 | ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS                                              | SOL INJ CX AMP PLAS PEBD ECOFLAC PLUS X 1000 ML                  |         |        | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,90   |
| 520900503153316 | ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS                                              | SOL INJ CX AMP PLAS PEBD ECOFLAC PLUS X 250 ML                   |         |        | 4,27     | 5,90   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   |
| 520900501150311 | ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS                                              | SOL INJ CX AMP PLAS PEBD ECOFLAC PLUS X 500 ML                   |         |        | 4,73     | 6,54   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,11   |
| 520900601155313 | ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC                                                  | SOL INJ CX AMP PLAS PEBD MINIFLAC X 100 ML                       |         |        | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 520900602151311 | ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC                                                  | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML                         |         |        | 4,52     | 6,25   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,79   |
| 520900701151311 | AMINOP.L10A                                                                 | FR 1000 ML                                                       |         |        | 85,01    | 117,51 | 90,14    | 124,60 | 91,23    | 126,12 | 92,35    | 127,67 |
| 520900703152313 | AMINOP.L10A                                                                 | FR 500 ML                                                        |         |        | 45,94    | 63,51  | 48,70    | 67,33  | 49,30    | 68,14  | 49,90    | 68,98  |
| 520901503157311 | CLOR.SODIO                                                                  | 0,9 PCC SOL INJ CX C/ 20 AMP POLIET TRANS X 500 ML (ECOFAC PLUS) |         |        | 73,98    | 102,27 | 78,45    | 108,45 | 79,40    | 109,76 | 80,38    | 111,11 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento              | Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                          |                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A |                                                                    |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520901502150311 | CLOR.SODIO               | 0,9 PCC SOL INJ CX C/ 30 AMP POLIET TRANS X 250 ML (ECOFLAC PLUS)  |         |       | 92,53    | 127,91   | 98,11    | 135,62   | 99,30    | 137,27   | 100,52   | 138,95   |
| 520901505151319 | CLOR.SODIO               | 0,9 PCC SOL INJ CX C/ 50 AMP POLIET TRANS X 100 ML (MINIFLAC)      |         |       | 178,91   | 247,32   | 189,70   | 262,23   | 192,00   | 265,41   | 194,36   | 268,68   |
| 520901501154313 | CLOR.SODIO               | 0,9 PCC SOL INJ CX C/ 50 AMP POLIET TRANS X 50 ML (MINIFLAC)       |         |       | 194,75   | 269,21   | 206,49   | 285,44   | 209,00   | 288,91   | 211,57   | 292,47   |
| 520901504153318 | CLOR.SODIO               | 9 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP POLIET TRANS X 1000ML (ECOFLAC PLUS)     |         |       | 50,32    | 69,56    | 53,35    | 73,75    | 54,00    | 74,65    | 54,66    | 75,56    |
| 520906501179317 | DUOSOL SEM POTÁSSIO      | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                  | 40,30   | 55,71 | 45,80    | 63,31    | 48,56    | 67,13    | 49,15    | 67,94    | 49,75    | 68,77    |
| 520906502175315 | DUOSOL SEM POTÁSSIO      | SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                    | 20,16   | 27,87 | 22,90    | 31,66    | 24,29    | 33,58    | 24,58    | 33,98    | 24,88    | 34,39    |
| 520906602171311 | DUSOL COM POTÁSSIO       | SOL IV CX 2 BOLS PLAS X 5000 ML                                    | 40,30   | 55,71 | 45,80    | 63,31    | 48,56    | 67,13    | 49,15    | 67,94    | 49,75    | 68,77    |
| 520906603176317 | DUSOL COM POTÁSSIO       | SOL IV CX 2 BOLS PLAS X 5000 ML                                    | 40,30   | 55,71 | 45,80    | 63,31    | 48,56    | 67,13    | 49,15    | 67,94    | 49,75    | 68,77    |
| 520906601173310 | DUSOL COM POTÁSSIO       | SOL IV CX BOLS PLAS X 5000 ML                                      | 20,16   | 27,87 | 22,90    | 31,66    | 24,29    | 33,58    | 24,58    | 33,98    | 24,88    | 34,39    |
| 520906604172315 | DUSOL COM POTÁSSIO       | SOL IV CX BOLS PLAS X 5000 ML                                      | 20,16   | 27,87 | 22,90    | 31,66    | 24,29    | 33,58    | 24,58    | 33,98    | 24,88    | 34,39    |
| 520901801158314 | FOSFATO POTASSIO         | AMP 10 ML                                                          |         |       | 2,43     | 3,36     | 2,57     | 3,56     | 2,61     | 3,60     | 2,64     | 3,65     |
| 520901901152318 | GELAFUNDIN               | AMP 500 ML                                                         |         |       | 56,37    | 77,92    | 59,77    | 82,63    | 60,50    | 83,63    | 61,24    | 84,66    |
| 520902001171314 | GLICERINA                | AMP 500 ML                                                         |         |       | 7,41     | 10,24    | 7,86     | 10,86    | 7,95     | 10,99    | 8,05     | 11,13    |
| 520902101151315 | GLICINA                  | AMP 2000 ML                                                        |         |       | 17,12    | 23,67    | 18,15    | 25,09    | 18,37    | 25,40    | 18,60    | 25,71    |
| 520902301159311 | GLICOFISIOLOGICO         | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD (ECOFLAC PLUS) X 1000 ML |         |       | 64,48    | 89,13    | 68,37    | 94,51    | 69,20    | 95,66    | 70,05    | 96,83    |
| 520902303151316 | GLICOFISIOLOGICO         | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP PEBD (ECOFLAC PLUS) X 500 ML  |         |       | 84,79    | 117,21   | 89,91    | 124,29   | 91,00    | 125,79   | 92,12    | 127,34   |
| 520902302155318 | GLICOFISIOLOGICO         | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML   |         |       | 2,96     | 4,09     | 3,14     | 4,34     | 3,18     | 4,40     | 3,22     | 4,45     |
| 520902404152318 | GLICOSE                  | 10 PCC SOL INJ CX 10 (AMP PEBD) ECOFLAC PLUS X 1000 ML             |         |       | 73,98    | 102,27   | 78,45    | 108,45   | 79,40    | 109,76   | 80,38    | 111,11   |
| 520902406155314 | GLICOSE                  | 10 PCC SOL INJ CX 20 (AMP PEBD) ECOFLAC PLUS X 500 ML              |         |       | 104,55   | 144,53   | 110,85   | 153,23   | 112,20   | 155,10   | 113,58   | 157,01   |
| 520902405159316 | GLICOSE                  | 10 PCC SOL INJ CX 30 (AMP PEBD) ECOFLAC PLUS X 250 ML              |         |       | 109,30   | 151,09   | 115,89   | 160,20   | 117,30   | 162,15   | 118,74   | 164,14   |
| 520902413151310 | GLICOSE                  | 5 PCC SOL INJ CX 20 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 500 ML               |         |       | 82,93    | 114,64   | 87,93    | 121,55   | 89,00    | 123,03   | 90,09    | 124,54   |
| 520902412155312 | GLICOSE                  | 5 PCC SOL INJ CX 30 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 250 ML               |         |       | 98,12    | 135,64   | 104,04   | 143,82   | 105,30   | 145,56   | 106,60   | 147,36   |
| 520902414158319 | GLICOSE                  | 5 PCC SOL INJ CX 50 AMP PERB MINIFLAC X 100 ML                     |         |       | 185,43   | 256,33   | 196,61   | 271,79   | 199,00   | 275,09   | 201,45   | 278,48   |
| 520902415154317 | GLICOSE                  | 5 PCC SOL INJ CX 50 AMP PERB MINIFLAC X 50 ML                      |         |       | 173,78   | 240,23   | 184,26   | 254,71   | 186,50   | 257,81   | 188,79   | 260,98   |
| 520902411159314 | GLICOSE                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD TRANS X 1000 ML (ECOFLAC PLUS)     |         |       | 56,56    | 78,19    | 59,97    | 82,90    | 60,70    | 83,91    | 61,45    | 84,95    |
| 520905802132419 | HEMOHES                  | 10 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML              |         |       | 103,22   | 142,69   | 109,45   | 151,30   | 110,78   | 153,14   | 112,14   | 155,02   |
| 520905801136410 | HEMOHES                  | 6 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML               |         |       | 76,08    | 105,17   | 80,67    | 111,51   | 81,65    | 112,87   | 82,65    | 114,26   |
| 520903601156314 | ISODEX                   | AMP 500 ML                                                         |         |       | 26,66    | 36,85    | 28,27    | 39,08    | 28,61    | 39,55    | 28,97    | 40,04    |
| 520906401158415 | LIPIDEM                  | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML       |         |       | 291,07   | 388,15   | 311,39   | 414,36   | 315,81   | 420,02   | 320,36   | 425,84   |
| 520906402154413 | LIPIDEM                  | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 250 ML       |         |       | 559,35   | 745,90   | 598,41   | 796,28   | 606,90   | 807,16   | 615,64   | 818,35   |
| 520906403150411 | LIPIDEM                  | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 500 ML       |         |       | 889,46   | 1.186,10 | 951,56   | 1.266,21 | 965,07   | 1.283,50 | 978,96   | 1.301,29 |
| 520903701150318 | LIPOFUNDIN MCT/LCT+E     | FR 100 ML 10%                                                      |         |       | 93,29    | 128,96   | 98,92    | 136,74   | 100,12   | 138,40   | 101,35   | 140,10   |
| 520903703153314 | LIPOFUNDIN MCT/LCT+E     | FR 100 ML 20%                                                      |         |       | 124,40   | 171,97   | 131,91   | 182,34   | 133,51   | 184,56   | 135,15   | 186,83   |
| 520903702157316 | LIPOFUNDIN MCT/LCT+E     | FR 500 ML 10%                                                      |         |       | 121,18   | 167,51   | 128,48   | 177,61   | 130,05   | 179,77   | 131,64   | 181,98   |

(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)

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



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520903704151315 | LIPOFUNDIN MCT/LCT+E     | FR 500 ML 20%                                                                  |         |     | 207,35   | 286,63   | 219,86   | 303,92   | 222,53   | 307,61   | 225,26   | 311,40   |
| 520906101154414 | LIPURO                   | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML                                      |         |     | 135,14   | 186,81   | 143,29   | 198,08   | 145,03   | 200,48   | 146,81   | 202,95   |
| 520906102150412 | LIPURO                   | 10 MG/ML EMU INJ CT 05 AMP VD INC X 20 ML                                      |         |     | 135,14   | 186,81   | 143,29   | 198,08   | 145,03   | 200,48   | 146,81   | 202,95   |
| 520906103157410 | LIPURO                   | 10 MG/ML EMU INJ CX 01 FA VD INC X 50 ML                                       |         |     | 67,56    | 93,39    | 71,64    | 99,03    | 72,51    | 100,23   | 73,40    | 101,47   |
| 520904002159314 | MANITOL                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML                      |         |     | 215,25   | 297,55   | 228,23   | 315,50   | 231,00   | 319,33   | 233,84   | 323,25   |
| 520905901157411 | METRONAC                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML (EMB HOSP)    |         |     | 88,89    | 122,88   | 94,26    | 130,30   | 95,40    | 131,88   | 96,57    | 133,49   |
| 520905902153418 | METRONAC                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 30 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML (EMB HOSP)    |         |     | 266,68   | 368,65   | 282,77   | 390,89   | 286,20   | 395,63   | 289,72   | 400,50   |
| 520904102153318 | METRONIDAZOL             | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 MINIFLAC (AMP PLAS PEBD) SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) |         |     | 303,77   | 419,92   | 322,09   | 445,24   | 326,00   | 450,65   | 330,01   | 456,19   |
| 520904401150310 | NUTRIFLEX LIPID PERI     | AMP 1250 ML                                                                    |         |     | 301,84   | 417,25   | 320,04   | 442,41   | 323,93   | 447,78   | 327,91   | 453,29   |
| 520904402157319 | NUTRIFLEX LIPID PERI     | AMP 1875 ML                                                                    |         |     | 437,53   | 604,82   | 463,92   | 641,30   | 469,55   | 649,09   | 475,33   | 657,07   |
| 520904301156317 | NUTRIFLEX LIPID PLUS     | AMP 1250 ML                                                                    |         |     | 376,42   | 520,35   | 399,12   | 551,73   | 403,97   | 558,43   | 408,93   | 565,30   |
| 520904302152315 | NUTRIFLEX LIPID PLUS     | AMP 1875 ML                                                                    |         |     | 458,83   | 634,27   | 486,50   | 672,52   | 492,41   | 680,69   | 498,47   | 689,07   |
| 520904501155314 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL  | AMP 1250 ML                                                                    |         |     | 380,16   | 525,52   | 403,08   | 557,21   | 407,98   | 563,97   | 413,00   | 570,91   |
| 520904502151312 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL  | AMP 1875 ML                                                                    |         |     | 463,38   | 640,56   | 491,33   | 679,19   | 497,30   | 687,44   | 503,41   | 695,90   |
| 520904601151310 | NUTRIFLEX PLUS           | AMP 1000 ML                                                                    |         |     | 178,78   | 247,14   | 189,57   | 262,05   | 191,87   | 265,23   | 194,23   | 268,49   |
| 520904602156316 | NUTRIFLEX PLUS           | AMP 2000 ML                                                                    |         |     | 343,09   | 474,27   | 363,78   | 502,88   | 368,20   | 508,99   | 372,73   | 515,25   |
| 520906001151413 | PEDIAMINO TAU            | 100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD INC X 500 ML ( REST HOSP)                         |         |     | 98,29    | 135,87   | 104,21   | 144,06   | 105,48   | 145,81   | 106,77   | 147,60   |
| 520905201155317 | RHEO EM CLORETO          | AMP 500 ML                                                                     |         |     | 77,56    | 107,22   | 82,24    | 113,68   | 83,24    | 115,06   | 84,26    | 116,48   |
| 520905301151313 | RHEO EM GLICOSE          | AMP 500 ML                                                                     |         |     | 77,56    | 107,22   | 82,24    | 113,68   | 83,24    | 115,06   | 84,26    | 116,48   |
| 520905402150312 | RINGER 3                 | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 ECOFLAC PLUS X 500ML          |         |     | 81,07    | 112,07   | 85,96    | 118,83   | 87,00    | 120,27   | 88,07    | 121,74   |
| 520905501159318 | RINGER LACTATO           | SOL INJ CX/10 AMP PLAS X 1000 ML                                               |         |     | 64,29    | 88,87    | 68,17    | 94,24    | 69,00    | 95,38    | 69,85    | 96,56    |
| 520905504158312 | RINGER LACTATO           | SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML                               |         |     | 64,29    | 88,87    | 68,17    | 94,24    | 69,00    | 95,38    | 69,85    | 96,56    |
| 520905506150319 | RINGER LACTATO           | SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                |         |     | 85,73    | 118,51   | 90,90    | 125,66   | 92,00    | 127,18   | 93,13    | 128,74   |
| 520905505154310 | RINGER LACTATO           | SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML                                |         |     | 105,67   | 146,07   | 112,04   | 154,88   | 113,40   | 156,76   | 114,79   | 158,68   |
| 520906301153411 | VENOFUNDIN               | 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO)                     |         |     | 84,63    | 116,99   | 89,73    | 124,04   | 90,82    | 125,54   | 91,94    | 127,09   |
| 520906302151412 | VENOFUNDIN               | 60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO)                |         |     | 84,63    | 116,99   | 89,73    | 124,04   | 90,82    | 125,54   | 91,94    | 127,09   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA   |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536501401159315 | ABELCET                  | 5 MG/ML SUS INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML + AGULHA 5                           |         |     | 1.527,73 | 2.111,87 | 1.619,88 | 2.239,26 | 1.639,55 | 2.266,45 | 1.659,72 | 2.294,33 |
| 536501201151310 | COSMEGEN                 | 0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB                                                |         |     | 16,57    | 22,91    | 17,57    | 24,28    | 17,78    | 24,58    | 18,00    | 24,88    |
| 536501101112410 | DIOXAFLEX                | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                           |         |     | 9,31     | 12,87    | 9,87     | 13,64    | 9,99     | 13,80    | 10,11    | 13,97    |
| 536501301154311 | ELSPAR                   | 10.000 UI PÓ LIOF INJ FA AMP VD INC X 10 ML                                    |         |     | 70,27    | 97,14    | 74,51    | 102,99   | 75,41    | 104,25   | 76,34    | 105,53   |
| 536500401112418 | GLIOTEN                  | 10 MG COM EST BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 12,50    | 17,28    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    | 13,58    | 18,78    |
| 536500402119416 | GLIOTEN                  | 2,5 MG COM EST BL AL/AL X 30                                                   |         |     | 10,81    | 14,94    | 11,46    | 15,84    | 11,60    | 16,03    | 11,74    | 16,23    |
| 536500404111412 | GLIOTEN                  | 20 MG COM EST BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 17,01    | 23,51    | 18,04    | 24,93    | 18,26    | 25,24    | 18,48    | 25,55    |
| 536500403115414 | GLIOTEN                  | 5 MG COM EST BL AL/AL X 30                                                     |         |     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    | 8,89     | 12,29    |
| 536500502113411 | GLIOTENZIDE              | 10 MG + 25 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 20,25    | 27,99    | 21,47    | 29,68    | 21,73    | 30,04    | 22,00    | 30,41    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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    |              |                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536500501117411                        | GLIOTENZIDE  | 20 MG+ 12,5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 31,90    | 44,10    | 33,83    | 46,76    | 34,24    | 47,33    | 34,66    | 47,91    |
| 536500602118413                        | INCORIL AP   | 120 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 31,63    | 43,72    | 33,54    | 46,37    | 33,95    | 46,93    | 34,37    | 47,51    |
| 536500603114411                        | INCORIL AP   | 180 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 36,50    | 50,46    | 38,70    | 53,50    | 39,17    | 54,15    | 39,65    | 54,82    |
| 536500604110411                        | INCORIL AP   | 240 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 53,23    | 73,58    | 56,45    | 78,03    | 57,13    | 78,98    | 57,84    | 79,95    |
| 536500601111415                        | INCORIL AP   | 90 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 23,29    | 32,20    | 24,69    | 34,13    | 24,99    | 34,55    | 25,30    | 34,97    |
| 536501507119317                        | KEFLEX       | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                               |         |     | 207,27   | 286,52   | 219,77   | 303,80   | 222,44   | 307,49   | 225,18   | 311,28   |
| 536501506112319                        | KEFLEX       | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                |         |     | 42,10    | 58,20    | 44,64    | 61,71    | 45,18    | 62,46    | 45,74    | 63,23    |
| 536501505132316                        | KEFLEX       | 1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS           |         |     | 12,70    | 17,56    | 13,47    | 18,62    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,08    |
| 536501504136318                        | KEFLEX       | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS                 |         |     | 70,43    | 97,36    | 74,68    | 103,23   | 75,59    | 104,49   | 76,52    | 105,78   |
| 536501503131312                        | KEFLEX       | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS                              |         |     | 39,11    | 54,06    | 41,47    | 57,33    | 41,97    | 58,02    | 42,49    | 58,74    |
| 536501502117316                        | KEFLEX       | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                            |         |     | 108,44   | 149,90   | 114,98   | 158,94   | 116,38   | 160,88   | 117,81   | 162,86   |
| 536501501110318                        | KEFLEX       | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                             |         |     | 21,78    | 30,11    | 23,09    | 31,92    | 23,37    | 32,31    | 23,66    | 32,71    |
| 536501002114415                        | PLENACOR     | 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                           |         |     | 25,34    | 35,03    | 26,87    | 37,14    | 27,20    | 37,59    | 27,53    | 38,06    |
| 536501001118417                        | PLENACOR     | 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                            |         |     | 9,56     | 13,22    | 10,14    | 14,02    | 10,26    | 14,19    | 10,39    | 14,36    |
| 536501003110413                        | PLENACOR     | 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                            |         |     | 14,62    | 20,21    | 15,51    | 21,43    | 15,69    | 21,69    | 15,89    | 21,96    |
| 536500901115211                        | TARGRETIN    | 75 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS HDPE OPC X 100                                 |         |     | 1.249,87 | 1.666,72 | 1.337,07 | 1.779,20 | 1.356,05 | 1.803,50 | 1.375,58 | 1.828,50 |
| 536500301118317                        | TIORFAN      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                                    |         |     | 20,12    | 26,83    | 21,52    | 28,64    | 21,83    | 29,03    | 22,14    | 29,43    |
| 536500304176318                        | TIORFAN      | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                                                 |         |     | 23,28    | 31,04    | 24,90    | 33,14    | 25,26    | 33,59    | 25,62    | 34,06    |
| 536500804152310                        | TRIFAMOX IBL | 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                 |         |     | 36,25    | 50,11    | 38,43    | 53,12    | 38,90    | 53,77    | 39,38    | 54,43    |
| 536500802133319                        | TRIFAMOX IBL | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30ML) + DOSIF |         |     | 32,65    | 45,13    | 34,62    | 47,86    | 35,04    | 48,44    | 35,47    | 49,04    |
| 536500808131318                        | TRIFAMOX IBL | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF |         |     | 54,14    | 74,84    | 57,40    | 79,35    | 58,10    | 80,31    | 58,81    | 81,30    |
| 536500810136313                        | TRIFAMOX IBL | 25 MG/ML + 25 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF  |         |     | 19,61    | 27,11    | 20,80    | 28,75    | 21,05    | 29,10    | 21,31    | 29,46    |
| 536500806112316                        | TRIFAMOX IBL | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                    |         |     | 43,47    | 60,09    | 46,09    | 63,71    | 46,65    | 64,49    | 47,22    | 65,28    |
| 536500807119314                        | TRIFAMOX IBL | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     |         |     | 23,55    | 32,55    | 24,96    | 34,51    | 25,27    | 34,93    | 25,58    | 35,36    |
| 536500801137310                        | TRIFAMOX IBL | 50 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF  |         |     | 34,97    | 48,34    | 37,08    | 51,26    | 37,53    | 51,88    | 37,99    | 52,52    |
| 536500803156312                        | TRIFAMOX IBL | 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                  |         |     | 19,06    | 26,35    | 20,21    | 27,94    | 20,46    | 28,28    | 20,71    | 28,63    |
| 536500805116318                        | TRIFAMOX IBL | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     |         |     | 43,47    | 60,09    | 46,09    | 63,71    | 46,65    | 64,49    | 47,22    | 65,28    |
| 536500809111310                        | TRIFAMOX IBL | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               |         |     | 42,55    | 58,82    | 45,12    | 62,37    | 45,66    | 63,12    | 46,23    | 63,90    |
| 536500701116419                        | UROSEPTAL    | 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20                                            |         |     | 31,08    | 42,96    | 32,96    | 45,56    | 33,36    | 46,11    | 33,77    | 46,68    |
| 536500702112417                        | UROSEPTAL    | 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6                                             |         |     | 9,78     | 13,52    | 10,37    | 14,33    | 10,50    | 14,51    | 10,62    | 14,69    |
| 536500102131410                        | ZYPLO        | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                                         |         |     | 17,50    | 23,34    | 18,72    | 24,91    | 18,99    | 25,25    | 19,26    | 25,60    |
| 536500101135412                        | ZYPLO        | 6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                             |         |     | 17,01    | 22,68    | 18,19    | 24,20    | 18,45    | 24,54    | 18,71    | 24,88    |
| Laboratório: LABORATÓRIOS BALDACCI S/A |              |                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521000101111412                        | AMIOBAL      | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 12,11    | 16,74    | 12,85    | 17,76    | 13,00    | 17,98    | 13,16    | 18,20    |
| 521000102118410                        | AMIOBAL      | 200 MG COMP. 3 BL X 10                                                       |         |     | 15,65    | 21,63    | 16,60    | 22,94    | 16,80    | 23,22    | 17,01    | 23,51    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                 |                                                            |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 521000201116416                        | ANLODIBAL       | 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       |         |     | 46,40    | 64,14 | 49,21    | 68,02  | 49,80    | 68,85  | 50,42    | 69,69  |
| 521000202112414                        | ANLODIBAL       | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                        |         |     | 23,57    | 32,58 | 24,98    | 34,54  | 25,29    | 34,96  | 25,60    | 35,39  |
| 521000301110411                        | ATENOBAL        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 16,40    | 22,67 | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  | 17,82    | 24,63  |
| 521000302117418                        | ATENOBAL        | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 5,64     | 7,80  | 5,98     | 8,26   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,47   |
| 521000303113416                        | ATENOBAL        | 50 MG COMP. 3 BL X 10                                      |         |     | 10,23    | 14,14 | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |
| 521000405110416                        | BALCOR          | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 6,43     | 8,89  | 6,82     | 9,43   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   |
| 521000406117414                        | BALCOR          | 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 12,90    | 17,83 | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  |
| 521000407113412                        | BALCOR          | 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 11,22    | 15,51 | 11,90    | 16,44  | 12,04    | 16,64  | 12,19    | 16,85  |
| 521000404114418                        | BALCOR          | 60 MG COMP. 5 BL X 12                                      |         |     | 16,30    | 22,53 | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,48  |
| 521000501152418                        | BALCOR EV       | 25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML                        |         |     | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,64    | 17,48  |
| 521000502159416                        | BALCOR EV       | 50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML                       |         |     | 15,90    | 21,98 | 16,86    | 23,30  | 17,06    | 23,58  | 17,27    | 23,87  |
| 521000605111416                        | BALCOR RETARD   | 120 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)     |         |     | 31,73    | 43,86 | 33,64    | 46,50  | 34,05    | 47,07  | 34,47    | 47,65  |
| 521000606116411                        | BALCOR RETARD   | 180 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)     |         |     | 46,66    | 64,50 | 49,48    | 68,40  | 50,08    | 69,23  | 50,70    | 70,08  |
| 521000608119310                        | BALCOR RETARD   | 300 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 52,48    | 72,55 | 55,64    | 76,92  | 56,32    | 77,85  | 57,01    | 78,81  |
| 521000607112411                        | BALCOR RETARD   | 90 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)      |         |     | 24,39    | 33,72 | 25,86    | 35,74  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  |
| 521000701119414                        | BALUROL         | 400 MG CAP. 2 BL X 10                                      |         |     | 14,29    | 19,75 | 15,16    | 20,96  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  |
| 521000801113310                        | CAPILAREMA      | 75 MG COM CT 2 BL X 15                                     |         |     | 21,82    | 29,10 | 23,35    | 31,07  | 23,68    | 31,49  | 24,02    | 31,93  |
| 521002401112410                        | CAPOBAL         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 11,40    | 15,76 | 12,08    | 16,70  | 12,23    | 16,91  | 12,38    | 17,12  |
| 521002402119419                        | CAPOBAL         | 50 MG COMP. 2 BL. X 15                                     |         |     | 21,62    | 29,89 | 22,92    | 31,69  | 23,20    | 32,07  | 23,49    | 32,47  |
| 521002501117414                        | DIGOBAL         | 0,125 MG COMP. 2 BL. X 15                                  |         |     | 3,23     | 4,47  | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   | 3,52     | 4,86   |
| 521002502113412                        | DIGOBAL         | 0,25 MG COMP. 2 BL. X 15                                   |         |     | 6,48     | 8,96  | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 521000906111415                        | DIVELOL         | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 18,17    | 25,12 | 19,27    | 26,63  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  |
| 521000901118411                        | DIVELOL         | 12,5 MG COMP. 1 BL X 14                                    |         |     | 14,04    | 19,41 | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,09  |
| 521000902114411                        | DIVELOL         | 25 MG COMP. 2 BL X 14                                      |         |     | 31,08    | 42,96 | 32,95    | 45,55  | 33,35    | 46,10  | 33,76    | 46,67  |
| 521000903110418                        | DIVELOL         | 3,125 MG COMP. 1 BL X 14                                   |         |     | 10,79    | 14,92 | 11,44    | 15,82  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  |
| 521000904117416                        | DIVELOL         | 3,125 MG COMP. 2 BL X 14                                   |         |     | 19,60    | 27,09 | 20,78    | 28,72  | 21,03    | 29,07  | 21,29    | 29,43  |
| 521000907116410                        | DIVELOL         | 6,25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,54  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  |
| 521000905113414                        | DIVELOL         | 6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14                                 |         |     | 12,07    | 16,69 | 12,80    | 17,69  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  |
| 521001001110412                        | ENALABAL        | 10 MG COMP. 2 BL X 15                                      |         |     | 17,41    | 24,07 | 18,46    | 25,51  | 18,68    | 25,82  | 18,91    | 26,14  |
| 521001002117410                        | ENALABAL        | 20 MG COMP. 2 BL X 15                                      |         |     | 31,14    | 43,05 | 33,02    | 45,65  | 33,42    | 46,20  | 33,83    | 46,77  |
| 521001003113419                        | ENALABAL        | 5 MG COMP. 2 BL X 15                                       |         |     | 9,55     | 13,20 | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 521001101115416                        | GLIMEPIBAL      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 10,62    | 14,68 | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 521001102111414                        | GLIMEPIBAL      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 18,24    | 25,21 | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  |
| 521001103118412                        | GLIMEPIBAL      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 34,22    | 47,30 | 36,28    | 50,15  | 36,72    | 50,76  | 37,17    | 51,38  |
| 521001201111412                        | MEMORIOB B6 200 | 200 MG + 250 MG+ 6 MG+ + 20MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 6,22     | 8,29  | 6,66     | 8,86   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,10   |
| 521002801110318                        | METADOXIL       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      |         |     | 26,88    | 35,84 | 28,76    | 38,27  | 29,17    | 38,80  | 29,59    | 39,33  |
| 521001405157313                        | MONOCORDIL      | 10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL                      |         |     | 52,80    | 72,99 | 55,98    | 77,38  | 56,66    | 78,32  | 57,35    | 79,28  |
| 521001406153311                        | MONOCORDIL      | 10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL                      |         |     | 70,17    | 97,00 | 74,41    | 102,86 | 75,31    | 104,11 | 76,24    | 105,39 |
| 521001402115318                        | MONOCORDIL      | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 7,11     | 9,83  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,68  |
| 521001401119311                        | MONOCORDIL      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 6,15     | 8,50  | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,24   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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      |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521001404118314 | MONOCORDIL                     | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 13,87    | 19,17  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,84  |
| 521001403111316 | MONOCORDIL                     | 40 MG COMP. 1 BL X 20                                                |         |     | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  | 12,82    | 17,72  |
| 521001408113317 | MONOCORDIL                     | 5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL                                        |         |     | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 521001409111318 | MONOCORDIL                     | 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15                            |         |     | 30,68    | 42,41  | 32,54    | 44,98  | 32,93    | 45,53  | 33,34    | 46,09  |
| 521002601111418 | NIMESUBAL                      | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                   |         |     | 9,47     | 13,09  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,04  | 10,28    | 14,22  |
| 521002701116411 | NIMOBAL                        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                 |         |     | 27,39    | 37,86  | 29,04    | 40,14  | 29,39    | 40,63  | 29,75    | 41,13  |
| 521001501113410 | ORNITARGIN                     | 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 5,75     | 7,67   | 6,15     | 8,19   | 6,24     | 8,30   | 6,33     | 8,41   |
| 521001504139410 | ORNITARGIN                     | 36 MG + 13 MG + 1 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                    |         |     | 13,96    | 18,62  | 14,94    | 19,88  | 15,15    | 20,15  | 15,37    | 20,43  |
| 521001503159418 | ORNITARGIN                     | 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML             |         |     | 93,21    | 124,30 | 99,72    | 132,69 | 101,13   | 134,50 | 102,59   | 136,37 |
| 521001502152411 | ORNITARGIN                     | SOL INJ 3 AMP X 10 ML                                                |         |     | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,61     | 8,78   |
| 521001601134411 | PIDOMAG                        | 150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML                                    |         |     | 19,97    | 26,63  | 21,37    | 28,43  | 21,67    | 28,82  | 21,98    | 29,22  |
| 521001901111415 | SINVASCOR                      | 10 MG COMP. REV 3 BL X 10                                            |         |     | 30,45    | 42,09  | 32,29    | 44,63  | 32,68    | 45,18  | 33,08    | 45,73  |
| 521001902118413 | SINVASCOR                      | 20 MG COMP. REV 3 BL X 10                                            |         |     | 30,45    | 42,09  | 32,29    | 44,63  | 32,68    | 45,18  | 33,08    | 45,73  |
| 521001903114411 | SINVASCOR                      | 40 MG COM CT 3 BL X 10                                               |         |     | 30,56    | 42,24  | 32,40    | 44,79  | 32,80    | 45,34  | 33,20    | 45,89  |
| 521001904110411 | SINVASCOR                      | 40 MG COMP. REV. 1 BL X 10                                           |         |     | 13,37    | 18,48  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  |
| 521001906113416 | SINVASCOR                      | 80 MG COMP. 3 BL. X 10                                               |         |     | 41,06    | 56,76  | 43,54    | 60,18  | 44,06    | 60,91  | 44,61    | 61,66  |
| 521001905117418 | SINVASCOR                      | 80 MG COMP. REV 1 BL X 10                                            |         |     | 14,44    | 19,96  | 15,32    | 21,17  | 15,50    | 21,43  | 15,69    | 21,69  |
| 521002001114416 | TAURARGIN                      | 400 MG + 100 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 8,17     | 10,89  | 8,74     | 11,63  | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,95  |
| 521002101119411 | TICLOBAL                       | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 26,37    | 36,45  | 27,96    | 38,65  | 28,30    | 39,12  | 28,65    | 39,60  |
| 521002304117411 | ZIPROL                         | 20 MG COMP. 2 BL. X 7                                                |         |     | 15,05    | 20,80  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,32  | 16,35    | 22,60  |
| 521002305113411 | ZIPROL                         | 40 MG COM. 2 BL. X 7                                                 |         |     | 26,32    | 36,38  | 27,91    | 38,59  | 28,25    | 39,06  | 28,60    | 39,54  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521100101172418 | ACARSAN                        | EMU TOP FR X 80 ML                                                   |         |     | 5,80     | 7,73   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   |
| 521121501137116 | ACEBROFILINA                   | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          |         |     | 11,65    | 16,11  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  |
| 521121502133114 | ACEBROFILINA                   | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           |         |     | 8,23     | 11,38  | 8,73     | 12,06  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  |
| 521122501114114 | ÁCIDO MEFENÂMICO               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                    |         |     | 8,59     | 11,87  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  | 9,33     | 12,90  |
| 521122601161114 | ADAPALENO                      | 1 MG/G GEL DERM CT BG POLIET OPC X 30 G                              |         |     | 29,28    | 39,05  | 31,33    | 41,68  | 31,77    | 42,25  | 32,23    | 42,84  |
| 521100301112117 | ALENDRONATO SÓDICO             | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15                               |         |     | 58,46    | 80,81  | 61,98    | 85,68  | 62,74    | 86,72  | 63,51    | 87,79  |
| 521100302119115 | ALENDRONATO SÓDICO             | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15                                 |         |     | 29,63    | 40,96  | 31,42    | 43,43  | 31,80    | 43,96  | 32,19    | 44,50  |
| 521100404175413 | ALENIA                         | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60            |         |     | 54,55    | 75,41  | 57,84    | 79,95  | 58,54    | 80,92  | 59,26    | 81,92  |
| 521100405171411 | ALENIA                         | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR |         |     | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,90    | 102,15 | 74,81    | 103,41 |
| 521100401117412 | ALENIA                         | 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PÂ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR |         |     | 51,07    | 70,60  | 54,16    | 74,86  | 54,81    | 75,77  | 55,49    | 76,70  |
| 521100406178312 | ALENIA                         | 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR |         |     | 51,07    | 70,60  | 54,16    | 74,86  | 54,81    | 75,77  | 55,49    | 76,70  |
| 521100402113410 | ALENIA                         | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÂ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR |         |     | 60,37    | 83,45  | 64,01    | 88,49  | 64,79    | 89,56  | 65,59    | 90,66  |
| 521100407174310 | ALENIA                         | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60             |         |     | 40,54    | 56,04  | 42,99    | 59,43  | 43,51    | 60,15  | 44,05    | 60,89  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                         |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521100403111411                             | ALENIA                  | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60                |         |     | 40,54    | 56,04    | 42,99    | 59,43    | 43,51    | 60,15    | 44,05    | 60,89    |
| 521100501111319                             | ALFAD                   | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                               |         |     | 65,70    | 90,82    | 69,66    | 96,30    | 70,51    | 97,47    | 71,38    | 98,67    |
| 521100601116118                             | ALPRAZOLAM              | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 4,11     | 5,69     | 4,36     | 6,03     | 4,42     | 6,10     | 4,47     | 6,18     |
| 521100602112116                             | ALPRAZOLAM              | 0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 521125702137116                             | AMOXICILINA TRIIDRATADA | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML   |         |     | 18,31    | 25,31    | 19,41    | 26,83    | 19,65    | 27,16    | 19,89    | 27,50    |
| 521125701130118                             | AMOXICILINA TRIIDRATADA | 400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML |         |     | 18,36    | 25,38    | 19,46    | 26,90    | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,56    |
| 521100702117411                             | ANANGOR                 | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 25,62    | 35,42    | 27,16    | 37,55    | 27,49    | 38,00    | 27,83    | 38,47    |
| 521100701153414                             | ANANGOR                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                                  |         |     | 39,86    | 55,10    | 42,27    | 58,43    | 42,78    | 59,14    | 43,31    | 59,87    |
| 521100705159417                             | ANANGOR                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                                  |         |     | 39,86    | 55,10    | 42,27    | 58,43    | 42,78    | 59,14    | 43,31    | 59,87    |
| 521100704152419                             | ANANGOR                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                  |         |     | 27,94    | 38,62    | 29,63    | 40,96    | 29,99    | 41,46    | 30,36    | 41,97    |
| 521100703156410                             | ANANGOR                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                  |         |     | 27,94    | 38,62    | 29,63    | 40,96    | 29,99    | 41,46    | 30,36    | 41,97    |
| 521100801115417                             | ANGIPRESS               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                       |         |     | 32,38    | 44,76    | 34,33    | 47,45    | 34,75    | 48,03    | 35,17    | 48,62    |
| 521100802111415                             | ANGIPRESS               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 12,43    | 17,18    | 13,18    | 18,22    | 13,34    | 18,44    | 13,51    | 18,67    |
| 521100803118413                             | ANGIPRESS               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 18,75    | 25,92    | 19,88    | 27,48    | 20,12    | 27,81    | 20,37    | 28,16    |
| 521100901111413                             | ANGIPRESS CD            | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                               |         |     | 30,33    | 41,93    | 32,16    | 44,46    | 32,55    | 45,00    | 32,95    | 45,55    |
| 521100902116419                             | ANGIPRESS CD            | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 13,87    | 19,17    | 14,70    | 20,32    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    |
| 521100903112417                             | ANGIPRESS CD            | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 19,07    | 26,36    | 20,22    | 27,96    | 20,47    | 28,30    | 20,72    | 28,64    |
| 521101001155412                             | ANSENTRON               | 4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML                                                |         |     | 38,53    | 53,26    | 40,86    | 56,48    | 41,35    | 57,16    | 41,86    | 57,87    |
| 521101002151410                             | ANSENTRON               | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                                              |         |     | 78,76    | 108,87   | 83,50    | 115,43   | 84,52    | 116,83   | 85,56    | 118,27   |
| 521101101117113                             | ATENOLOL                | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 19,01    | 26,28    | 20,16    | 27,87    | 20,41    | 28,21    | 20,66    | 28,56    |
| 521101102113111                             | ATENOLOL                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 7,08     | 9,78     | 7,50     | 10,37    | 7,59     | 10,50    | 7,69     | 10,63    |
| 521101105112116                             | ATENOLOL                | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 9,78     | 13,52    | 10,37    | 14,33    | 10,49    | 14,51    | 10,62    | 14,68    |
| 521121201117111                             | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 19,19    | 26,53    | 20,35    | 28,13    | 20,60    | 28,47    | 20,85    | 28,82    |
| 521121202113118                             | ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 11,99    | 16,57    | 12,71    | 17,57    | 12,87    | 17,79    | 13,02    | 18,00    |
| 521125401110111                             | ATORVASTATINA CÁLCICA   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 52,28    | 72,27    | 55,44    | 76,64    | 56,11    | 77,56    | 56,80    | 78,52    |
| 521125402117111                             | ATORVASTATINA CÁLCICA   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 91,60    | 126,62   | 97,12    | 134,25   | 98,30    | 135,89   | 99,51    | 137,56   |
| 521125403113118                             | ATORVASTATINA CÁLCICA   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 94,29    | 130,34   | 99,98    | 138,21   | 101,19   | 139,88   | 102,43   | 141,60   |
| 521125404111119                             | ATORVASTATINA CÁLCICA   | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 94,29    | 130,34   | 99,98    | 138,21   | 101,19   | 139,88   | 102,43   | 141,60   |
| 521101201111117                             | BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                      |         |     | 58,53    | 80,90    | 62,06    | 85,78    | 62,81    | 86,82    | 63,58    | 87,89    |
| 521101203114113                             | BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                        |         |     | 28,91    | 39,97    | 30,66    | 42,38    | 31,03    | 42,89    | 31,41    | 43,42    |
| 521101204110111                             | BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                        |         |     | 73,40    | 101,46   | 77,82    | 107,58   | 78,77    | 108,89   | 79,74    | 110,23   |
| 521101202118115                             | BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                       |         |     | 29,76    | 41,14    | 31,56    | 43,62    | 31,94    | 44,15    | 32,33    | 44,69    |
| 521101205117111                             | BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                         |         |     | 14,45    | 19,97    | 15,32    | 21,17    | 15,50    | 21,43    | 15,69    | 21,69    |
| 521101206113118                             | BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                         |         |     | 40,02    | 55,33    | 42,44    | 58,66    | 42,95    | 59,38    | 43,48    | 60,11    |
| 521101301116412                             | BETALOR                 | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                               |         |     | 34,74    | 48,02    | 36,83    | 50,91    | 37,28    | 51,53    | 37,73    | 52,16    |
| 521101302112410                             | BETALOR                 | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                               |         |     | 40,88    | 56,51    | 43,35    | 59,92    | 43,87    | 60,65    | 44,41    | 61,40    |
| 521101503150417                             | BIOCARBO                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                                   |         |     | 408,41   | 564,57   | 433,04   | 598,62   | 438,30   | 605,89   | 443,69   | 613,34   |
| 521101505153413                             | BIOCARBO                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                                   |         |     | 1.117,46 | 1.544,73 | 1.184,86 | 1.637,91 | 1.199,25 | 1.657,80 | 1.214,00 | 1.678,19 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521101504157415 | BIOCARBO                       | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                           |         |     | 210,80   | 291,40   | 223,52   | 308,98   | 226,23   | 312,74   | 229,02   | 316,58   |
| 521101501158410 | BIOCARBO                       | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                |         |     | 292,16   | 403,87   | 309,78   | 428,22   | 313,54   | 433,42   | 317,39   | 438,75   |
| 521101502154419 | BIOCARBO                       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                 |         |     | 127,16   | 175,78   | 134,84   | 186,39   | 136,47   | 188,65   | 138,15   | 190,98   |
| 521112501154410 | BIOMATROP                      | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                          |         |     | 135,32   | 187,06   | 143,48   | 198,34   | 145,22   | 200,75   | 147,01   | 203,22   |
| 521101801119410 | BIOMETROX                      | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 521101802158411 | BIOMETROX                      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                           |         |     | 28,69    | 39,66    | 30,42    | 42,05    | 30,79    | 42,56    | 31,16    | 43,08    |
| 521101803154418 | BIOMETROX                      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                          |         |     | 211,71   | 292,66   | 224,48   | 310,31   | 227,21   | 314,08   | 230,00   | 317,95   |
| 521102001159416 | BIOPAXEL                       | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML                         |         |     | 1.371,82 | 1.896,35 | 1.454,57 | 2.010,73 | 1.472,23 | 2.035,16 | 1.490,34 | 2.060,19 |
| 521102002155414 | BIOPAXEL                       | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML                            |         |     | 607,24   | 839,42   | 643,87   | 890,06   | 651,69   | 900,87   | 659,70   | 911,95   |
| 521102301152417 | BIORRUB                        | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                |         |     | 60,78    | 84,02    | 64,45    | 89,09    | 65,23    | 90,18    | 66,04    | 91,29    |
| 521102302159415 | BIORRUB                        | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                 |         |     | 269,59   | 372,67   | 285,85   | 395,14   | 289,32   | 399,94   | 292,88   | 404,86   |
| 521122701156414 | BIOTECAN                       | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                           |         |     | 466,69   | 645,13   | 494,84   | 684,05   | 500,85   | 692,36   | 507,01   | 700,88   |
| 521122702152412 | BIOTECAN                       | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                           |         |     | 1.111,90 | 1.537,05 | 1.178,96 | 1.629,75 | 1.193,28 | 1.649,55 | 1.207,96 | 1.669,83 |
| 521102601113417 | BIOXIFENO                      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         |         |     | 58,15    | 80,38    | 61,66    | 85,23    | 62,41    | 86,27    | 63,17    | 87,33    |
| 521102602111418 | BIOXIFENO                      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         |         |     | 108,49   | 149,97   | 115,03   | 159,01   | 116,43   | 160,94   | 117,86   | 162,92   |
| 521102701150314 | BONAR                          | 15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML                   |         |     | 198,43   | 274,30   | 210,40   | 290,85   | 212,95   | 294,38   | 215,57   | 298,00   |
| 521121602111112 | BROMAZEPAM                     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 4,57     | 6,32     | 4,84     | 6,70     | 4,90     | 6,78     | 4,96     | 6,86     |
| 521121603118110 | BROMAZEPAM                     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 7,04     | 9,73     | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,44    | 7,64     | 10,57    |
| 521121604114119 | BROMAZEPAM                     | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 7,05     | 9,75     | 7,48     | 10,34    | 7,57     | 10,47    | 7,66     | 10,59    |
| 521121601115114 | BROMAZEPAM                     | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 10,75    | 14,85    | 11,39    | 15,75    | 11,53    | 15,94    | 11,67    | 16,14    |
| 521123601171118 | BROMETO DE IPRATRÓPIO          | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                |         |     | 6,33     | 8,74     | 6,71     | 9,27     | 6,79     | 9,38     | 6,87     | 9,50     |
| 521123201130112 | BROMOPRIDA                     | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 9,45     | 12,60    | 10,11    | 13,45    | 10,25    | 13,63    | 10,40    | 13,82    |
| 521102901133413 | BUSONID                        | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)             |         |     | 22,96    | 31,74    | 24,35    | 33,66    | 24,64    | 34,06    | 24,95    | 34,48    |
| 521102902172412 | BUSONID                        | 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)            |         |     | 26,41    | 36,51    | 28,00    | 38,70    | 28,34    | 39,17    | 28,69    | 39,66    |
| 521102903136411 | BUSONID                        | 0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)            |         |     | 35,40    | 48,94    | 37,53    | 51,88    | 37,99    | 52,51    | 38,45    | 53,16    |
| 521102905171417 | BUSONID                        | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) |         |     | 51,17    | 70,74    | 54,26    | 75,01    | 54,92    | 75,92    | 55,59    | 76,85    |
| 521102914170312 | BUSONID                        | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)   |         |     | 15,26    | 21,09    | 16,19    | 22,37    | 16,38    | 22,65    | 16,58    | 22,92    |
| 521102915177310 | BUSONID                        | 100 MGC/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)   |         |     | 3,82     | 5,28     | 4,05     | 5,60     | 4,10     | 5,67     | 4,15     | 5,74     |
| 521102908111415 | BUSONID                        | 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS   |         |     | 18,59    | 25,70    | 19,71    | 27,25    | 19,95    | 27,58    | 20,20    | 27,92    |
| 521102909118413 | BUSONID                        | 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS    |         |     | 23,21    | 32,08    | 24,61    | 34,02    | 24,91    | 34,43    | 25,21    | 34,85    |
| 521102912135412 | BUSONID                        | 32 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)      |         |     | 10,40    | 14,38    | 11,03    | 15,24    | 11,16    | 15,43    | 11,30    | 15,62    |
| 521102917171311 | BUSONID                        | 32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)    |         |     | 5,20     | 7,19     | 5,51     | 7,62     | 5,58     | 7,71     | 5,65     | 7,81     |
| 521102916173319 | BUSONID                        | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL         |         |     | 9,09     | 12,57    | 9,63     | 13,31    | 9,75     | 13,48    | 9,87     | 13,64    |
| 521102910116410 | BUSONID                        | 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS   |         |     | 32,33    | 44,69    | 34,29    | 47,40    | 34,70    | 47,97    | 35,13    | 48,56    |
| 521102911112419 | BUSONID                        | 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS    |         |     | 40,32    | 55,74    | 42,75    | 59,10    | 43,27    | 59,81    | 43,80    | 60,55    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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              |                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521102907174413 | BUSONID                                     | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) |         |     | 30,24    | 41,80 | 32,06    | 44,32 | 32,45    | 44,85 | 32,85    | 45,41 |
| 521102906178415 | BUSONID                                     | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)  |         |     | 15,26    | 21,09 | 16,19    | 22,37 | 16,38    | 22,65 | 16,58    | 22,92 |
| 521102918176315 | BUSONID                                     | 50 MGC/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)   |         |     | 3,82     | 5,28  | 4,05     | 5,60  | 4,10     | 5,67  | 4,15     | 5,74  |
| 521102913131410 | BUSONID                                     | 64 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)     |         |     | 20,79    | 28,74 | 22,05    | 30,47 | 22,31    | 30,84 | 22,59    | 31,22 |
| 521102919172313 | BUSONID                                     | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)   |         |     | 10,40    | 14,38 | 11,03    | 15,25 | 11,16    | 15,43 | 11,30    | 15,62 |
| 521125801178317 | BUSONID CAPS                                | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15               |         |     | 4,65     | 6,43  | 4,93     | 6,82  | 4,99     | 6,90  | 5,05     | 6,98  |
| 521125802174315 | BUSONID CAPS                                | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL        |         |     | 5,23     | 7,23  | 5,54     | 7,66  | 5,61     | 7,76  | 5,68     | 7,85  |
| 521125803170313 | BUSONID CAPS                                | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15               |         |     | 8,09     | 11,18 | 8,58     | 11,86 | 8,68     | 12,00 | 8,79     | 12,15 |
| 521103001111111 | CAPTOPRIL                                   | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 10,08    | 13,94 | 10,69    | 14,78 | 10,82    | 14,96 | 10,96    | 15,14 |
| 521103002116115 | CAPTOPRIL                                   | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 15,93    | 22,02 | 16,89    | 23,34 | 17,09    | 23,63 | 17,30    | 23,92 |
| 521103003112113 | CAPTOPRIL                                   | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 30,13    | 41,65 | 31,94    | 44,16 | 32,33    | 44,69 | 32,73    | 45,24 |
| 521103201119114 | CARBAMAZEPINA                               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 7,35     | 10,16 | 7,79     | 10,77 | 7,89     | 10,91 | 7,99     | 11,04 |
| 521103301113118 | CARBIDOPA/LEVODOPA                          | 25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 21,01    | 29,04 | 22,28    | 30,79 | 22,55    | 31,17 | 22,82    | 31,55 |
| 521120805116110 | CARVEDILOL                                  | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                               |         |     | 13,84    | 19,14 | 14,68    | 20,29 | 14,86    | 20,54 | 15,04    | 20,79 |
| 521120806112119 | CARVEDILOL                                  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                            |         |     | 27,69    | 38,28 | 29,36    | 40,59 | 29,72    | 41,08 | 30,09    | 41,60 |
| 521120803113114 | CARVEDILOL                                  | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                 |         |     | 18,07    | 24,98 | 19,16    | 26,48 | 19,39    | 26,80 | 19,63    | 27,13 |
| 521120804111115 | CARVEDILOL                                  | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30                                 |         |     | 32,53    | 44,97 | 34,50    | 47,69 | 34,92    | 48,27 | 35,34    | 48,86 |
| 521120801110118 | CARVEDILOL                                  | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                              |         |     | 10,72    | 14,81 | 11,36    | 15,71 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 |
| 521120807119117 | CARVEDILOL                                  | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                           |         |     | 21,43    | 29,62 | 22,72    | 31,41 | 23,00    | 31,79 | 23,28    | 32,18 |
| 521120802117116 | CARVEDILOL                                  | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                               |         |     | 12,04    | 16,64 | 12,76    | 17,64 | 12,92    | 17,86 | 13,08    | 18,08 |
| 521120808115115 | CARVEDILOL                                  | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                            |         |     | 24,08    | 33,29 | 25,53    | 35,29 | 25,84    | 35,72 | 26,16    | 36,16 |
| 521123801138114 | CEFADROXILA                                 | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD      |         |     | 55,72    | 77,03 | 59,08    | 81,67 | 59,80    | 82,67 | 60,54    | 83,68 |
| 521123802134112 | CEFADROXILA                                 | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       |         |     | 25,23    | 34,88 | 26,75    | 36,98 | 27,08    | 37,43 | 27,41    | 37,89 |
| 521123301161117 | CETOCONAZOL                                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 7,61     | 10,15 | 8,14     | 10,84 | 8,26     | 10,99 | 8,38     | 11,14 |
| 521124101113117 | CITALOPRAM                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 21,96    | 30,35 | 23,28    | 32,18 | 23,56    | 32,57 | 23,85    | 32,97 |
| 521124102111118 | CITALOPRAM                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 44,20    | 61,10 | 46,86    | 64,78 | 47,43    | 65,57 | 48,02    | 66,37 |
| 521103401118111 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     |         |     | 7,03     | 9,71  | 7,45     | 10,30 | 7,54     | 10,42 | 7,63     | 10,55 |
| 521103501112115 | CLORIDRATO DE AMIODARONA                    | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           |         |     | 16,51    | 22,82 | 17,50    | 24,20 | 17,72    | 24,49 | 17,93    | 24,79 |
| 521125504114111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 8,06     | 10,75 | 8,63     | 11,48 | 8,75     | 11,64 | 8,88     | 11,80 |
| 521125502111113 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 16,15    | 21,54 | 17,27    | 22,98 | 17,52    | 23,30 | 17,77    | 23,62 |
| 521125501115115 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                           |         |     | 7,24     | 9,65  | 7,75     | 10,31 | 7,86     | 10,45 | 7,97     | 10,59 |
| 521125503118111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 14,51    | 19,35 | 15,52    | 20,65 | 15,74    | 20,93 | 15,97    | 21,23 |
| 521123401113114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 56,09    | 77,53 | 59,47    | 82,21 | 60,19    | 83,21 | 60,93    | 84,23 |
| 521123402111115 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                          |         |     | 25,80    | 35,67 | 27,36    | 37,82 | 27,69    | 38,28 | 28,03    | 38,75 |
| 521103601117119 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                     | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 4,45     | 6,15  | 4,72     | 6,52  | 4,78     | 6,60  | 4,83     | 6,68  |
| 521103602113117 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                     | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 8,75     | 12,10 | 9,28     | 12,83 | 9,39     | 12,98 | 9,51     | 13,14 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521103701170119 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA              | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          |         |     | 25,23    | 34,88    | 26,75    | 36,98    | 27,08    | 37,43    | 27,41    | 37,89    |
| 521103901110111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA               | 20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 52,01    | 71,90    | 55,15    | 76,24    | 55,82    | 77,16    | 56,51    | 78,11    |
| 521104003116117 | CLORIDRATO DE METFORMINA               | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 10,09    | 13,95    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 521104004112115 | CLORIDRATO DE METFORMINA               | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                    |         |     | 21,16    | 29,24    | 22,43    | 31,01    | 22,70    | 31,39    | 22,98    | 31,77    |
| 521104001113110 | CLORIDRATO DE METFORMINA               | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 5,70     | 7,88     | 6,05     | 8,36     | 6,12     | 8,46     | 6,20     | 8,57     |
| 521104005119113 | CLORIDRATO DE METFORMINA               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                            |         |     | 8,86     | 12,25    | 9,39     | 12,99    | 9,51     | 13,14    | 9,63     | 13,31    |
| 521104002111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA               | 850 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 6,82     | 9,42     | 7,23     | 9,99     | 7,32     | 10,11    | 7,41     | 10,24    |
| 521104006115111 | CLORIDRATO DE METFORMINA               | 850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60                             |         |     | 12,56    | 17,36    | 13,32    | 18,41    | 13,48    | 18,64    | 13,65    | 18,86    |
| 521121801114111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA               | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20                         |         |     | 38,28    | 52,91    | 40,59    | 56,10    | 41,08    | 56,78    | 41,58    | 57,48    |
| 521121802110111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA               | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                         |         |     | 56,10    | 77,55    | 59,48    | 82,22    | 60,20    | 83,22    | 60,94    | 84,25    |
| 521104201112118 | CLORIDRATO DE SELEGILINA               | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                |         |     | 19,53    | 26,99    | 20,71    | 28,62    | 20,96    | 28,97    | 21,21    | 29,33    |
| 521104301117111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA               | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 68,85    | 95,17    | 73,00    | 100,91   | 73,89    | 102,14   | 74,79    | 103,39   |
| 521104304116108 | CLORIDRATO DE SERTRALINA               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 15,94    | 22,03    | 16,90    | 23,36    | 17,10    | 23,64    | 17,31    | 23,93    |
| 521104303111102 | CLORIDRATO DE SERTRALINA               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 31,37    | 43,36    | 33,26    | 45,98    | 33,67    | 46,54    | 34,08    | 47,11    |
| 521104302113101 | CLORIDRATO DE SERTRALINA               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 40,67    | 56,23    | 43,13    | 59,62    | 43,65    | 60,34    | 44,19    | 61,08    |
| 521124401117118 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 96,04    | 128,07   | 102,74   | 136,71   | 104,20   | 138,58   | 105,70   | 140,50   |
| 521124402113116 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 115,25   | 153,69   | 123,30   | 164,07   | 125,05   | 166,31   | 126,85   | 168,61   |
| 521104401111115 | CLORIDRATO DE SOTALOL                  | 120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 24,05    | 33,24    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,67    | 26,12    | 36,11    |
| 521104402118113 | CLORIDRATO DE SOTALOL                  | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 23,15    | 32,00    | 24,55    | 33,93    | 24,84    | 34,34    | 25,15    | 34,77    |
| 521104501116119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 30,31    | 41,90    | 32,14    | 44,43    | 32,53    | 44,97    | 32,93    | 45,52    |
| 521124603119111 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA              | 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                               |         |     | 39,19    | 54,18    | 41,56    | 57,45    | 42,06    | 58,15    | 42,58    | 58,86    |
| 521124602112113 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 45,59    | 63,02    | 48,34    | 66,82    | 48,93    | 67,63    | 49,53    | 68,46    |
| 521124601116115 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA              | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                 |         |     | 57,58    | 79,59    | 61,05    | 84,39    | 61,79    | 85,42    | 62,55    | 86,47    |
| 521125101117110 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 10,87    | 15,03    | 11,53    | 15,94    | 11,67    | 16,13    | 11,81    | 16,33    |
| 521104701158311 | COPAXONE                               | 20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC |         |     | 3.262,55 | 4.510,02 | 3.459,32 | 4.782,03 | 3.501,34 | 4.840,11 | 3.544,41 | 4.899,65 |
| 521122401152316 | COPAXONE                               | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML                |         |     | 3.262,55 | 4.510,02 | 3.459,32 | 4.782,03 | 3.501,34 | 4.840,11 | 3.544,41 | 4.899,65 |
| 521104801111414 | CORDAREX                               | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                               |         |     | 79,52    | 109,93   | 84,32    | 116,56   | 85,34    | 117,98   | 86,39    | 119,43   |
| 521104805115317 | CORDAREX                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                 |         |     | 112,65   | 155,72   | 119,44   | 165,11   | 120,89   | 167,11   | 122,38   | 169,17   |
| 521104802116411 | CORDAREX                               | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                              |         |     | 24,55    | 33,94    | 26,03    | 35,98    | 26,35    | 36,42    | 26,67    | 36,87    |
| 521104806111315 | CORDAREX                               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                |         |     | 34,77    | 48,06    | 36,87    | 50,97    | 37,32    | 51,59    | 37,78    | 52,23    |
| 521104803112418 | CORDAREX                               | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 42,32    | 58,50    | 44,87    | 62,03    | 45,42    | 62,79    | 45,98    | 63,56    |
| 521104807118410 | CORDAREX                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                  |         |     | 59,95    | 82,87    | 63,57    | 87,88    | 64,34    | 88,94    | 65,13    | 90,03    |
| 521104901114415 | CORUS                                  | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 44,15    | 61,03    | 46,81    | 64,71    | 47,38    | 65,49    | 47,96    | 66,30    |
| 521104902110413 | CORUS                                  | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 81,78    | 113,05   | 86,72    | 119,87   | 87,77    | 121,33   | 88,85    | 122,82   |
| 521105003111415 | CORUS H                                | 100 MG + 25 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14                 |         |     | 73,89    | 102,14   | 78,35    | 108,30   | 79,30    | 109,62   | 80,27    | 110,97   |
| 521105001117416 | CORUS H                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 |         |     | 82,50    | 114,04   | 87,48    | 120,93   | 88,54    | 122,40   | 89,63    | 123,90   |
| 521122801169410 | DALAP                                  | 1,0 MG/G GEL DERM CT BL POLIET OPC X 30 G                        |         |     | 40,55    | 54,07    | 43,38    | 57,73    | 44,00    | 58,52    | 44,63    | 59,33    |
| 521123701117417 | DEPAXAN                                | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 20                          |         |     | 36,93    | 51,05    | 39,15    | 54,12    | 39,63    | 54,78    | 40,11    | 55,45    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521123702113415 | DEPAXAN                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 30                         |         |     | 51,38    | 71,03    | 54,48    | 75,31    | 55,14    | 76,23    | 55,82    | 77,16    |
| 521105101111411 | DEPRILAN                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 25,39    | 35,10    | 26,92    | 37,21    | 27,25    | 37,67    | 27,58    | 38,13    |
| 521120703161419 | DERMOMAX                       | 40 MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 15 G                           |         |     | 27,55    | 38,08    | 29,21    | 40,38    | 29,57    | 40,87    | 29,93    | 41,37    |
| 521120702163213 | DERMOMAX                       | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30                              |         |     | 53,69    | 74,22    | 56,93    | 78,70    | 57,62    | 79,65    | 58,33    | 80,63    |
| 521120701167215 | DERMOMAX                       | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G                             |         |     | 9,40     | 12,99    | 9,97     | 13,78    | 10,09    | 13,95    | 10,22    | 14,12    |
| 521105301161119 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO       | 10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G                                  |         |     | 6,86     | 9,48     | 7,27     | 10,05    | 7,36     | 10,17    | 7,45     | 10,30    |
| 521105401115119 | DICLOFENACO POTÁSSICO          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 7,65     | 10,57    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,35    | 8,31     | 11,48    |
| 521105501136118 | DICLOFENACO RESINATO           | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      |         |     | 5,33     | 7,37     | 5,65     | 7,81     | 5,72     | 7,90     | 5,79     | 8,00     |
| 521105601114116 | DICLOFENACO SÓDICO             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 7,72     | 10,67    | 8,18     | 11,31    | 8,28     | 11,45    | 8,38     | 11,59    |
| 521120602118119 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA     | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                               |         |     | 15,42    | 20,57    | 16,50    | 21,95    | 16,73    | 22,25    | 16,97    | 22,56    |
| 521120601111110 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA     | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6                                |         |     | 7,96     | 10,62    | 8,52     | 11,34    | 8,64     | 11,49    | 8,77     | 11,65    |
| 521125002135110 | DIMETICONA                     | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      |         |     | 4,01     | 5,35     | 4,29     | 5,71     | 4,35     | 5,79     | 4,41     | 5,87     |
| 521125001139112 | DIMETICONA                     | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      |         |     | 5,88     | 7,84     | 6,29     | 8,36     | 6,38     | 8,48     | 6,47     | 8,60     |
| 521105701119314 | DISGREN                        | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10                         |         |     | 27,08    | 37,43    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    | 29,42    | 40,66    |
| 521105901118419 | EUPRESSIN                      | 10 MG COM CT STR 30                                             |         |     | 39,57    | 54,70    | 41,96    | 58,00    | 42,47    | 58,70    | 42,99    | 59,42    |
| 521105902114417 | EUPRESSIN                      | 2,5 MG COM CX/3 STP X 10                                        |         |     | 13,07    | 18,07    | 13,86    | 19,16    | 14,03    | 19,40    | 14,20    | 19,63    |
| 521105903110415 | EUPRESSIN                      | 20 MG COM CT STR 30                                             |         |     | 65,59    | 90,67    | 69,55    | 96,14    | 70,39    | 97,31    | 71,26    | 98,50    |
| 521105904117413 | EUPRESSIN                      | 5 MG COM CT STR 30                                              |         |     | 20,15    | 27,85    | 21,36    | 29,53    | 21,62    | 29,89    | 21,89    | 30,26    |
| 521106001110411 | EUPRESSIN H                    | 10/25 MG COM CT 3 STR X 10                                      |         |     | 36,54    | 50,51    | 38,74    | 53,56    | 39,21    | 54,21    | 39,70    | 54,87    |
| 521106002117418 | EUPRESSIN H                    | 20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10                                    |         |     | 59,93    | 82,84    | 63,55    | 87,85    | 64,32    | 88,92    | 65,11    | 90,01    |
| 521106101158414 | EZULEN                         | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                 |         |     | 2.964,01 | 4.097,33 | 3.142,78 | 4.344,45 | 3.180,95 | 4.397,22 | 3.220,08 | 4.451,31 |
| 521106102154412 | EZULEN                         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                  |         |     | 1.482,01 | 2.048,67 | 1.571,39 | 2.172,23 | 1.590,48 | 2.198,62 | 1.610,04 | 2.225,66 |
| 521106201152418 | FILGRASTIM                     | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML                          |         |     | 1.668,95 | 2.307,09 | 1.769,60 | 2.446,23 | 1.791,10 | 2.475,94 | 1.813,13 | 2.506,40 |
| 521121701111110 | FINASTERIDA                    | 1MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 32,46    | 43,29    | 34,73    | 46,21    | 35,22    | 46,84    | 35,73    | 47,49    |
| 521121702116116 | FINASTERIDA                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 38,53    | 53,27    | 40,86    | 56,48    | 41,35    | 57,16    | 41,86    | 57,87    |
| 521106304156416 | FISIOLÓGICO                    | 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML                         |         |     | 2,70     | 3,73     | 2,87     | 3,96     | 2,90     | 4,01     | 2,94     | 4,06     |
| 521106307155410 | FISIOLÓGICO                    | 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML                          |         |     | 1,83     | 2,53     | 1,94     | 2,68     | 1,96     | 2,71     | 1,98     | 2,74     |
| 521106306159412 | FISIOLÓGICO                    | 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML                          |         |     | 1,54     | 2,13     | 1,63     | 2,26     | 1,65     | 2,28     | 1,67     | 2,31     |
| 521106305152414 | FISIOLÓGICO                    | 0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML                          |         |     | 1,36     | 1,88     | 1,44     | 2,00     | 1,46     | 2,02     | 1,48     | 2,04     |
| 521106505178417 | FLUTICAPS                      | 250 MCG PO INAL CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/<br>INALADOR |         |     | 46,61    | 64,43    | 49,42    | 68,31    | 50,02    | 69,14    | 50,63    | 69,99    |
| 521106501172414 | FLUTICAPS                      | 250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                 |         |     | 37,39    | 51,69    | 39,64    | 54,80    | 40,13    | 55,47    | 40,62    | 56,15    |
| 521106503175410 | FLUTICAPS                      | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                  |         |     | 27,75    | 38,36    | 29,42    | 40,67    | 29,78    | 41,17    | 30,15    | 41,67    |
| 521106504171419 | FLUTICAPS                      | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/<br>INALADOR   |         |     | 34,65    | 47,90    | 36,75    | 50,80    | 37,19    | 51,41    | 37,65    | 52,05    |
| 521106601118411 | FORMOCAPS                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30                 |         |     | 24,11    | 33,33    | 25,56    | 35,33    | 25,87    | 35,76    | 26,19    | 36,20    |
| 521106602114411 | FORMOCAPS                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30<br>C/INALADOR   |         |     | 29,59    | 40,90    | 31,38    | 43,38    | 31,76    | 43,90    | 32,15    | 44,44    |
| 521106603110418 | FORMOCAPS                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                 |         |     | 48,21    | 66,64    | 51,12    | 70,67    | 51,74    | 71,53    | 52,38    | 72,41    |
| 521106604117416 | FORMOCAPS                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/<br>INALADOR  |         |     | 59,21    | 81,85    | 62,78    | 86,78    | 63,54    | 87,84    | 64,32    | 88,92    |
| 521123501134113 | FUMARATO DE CETOTIFENO         | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  |         |     | 16,35    | 22,60    | 17,34    | 23,97    | 17,55    | 24,26    | 17,76    | 24,55    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                        |                                                             |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521123502130111                             | FUMARATO DE CETOTIFENO                 | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED              |          |          | 19,98    | 27,62  | 21,19    | 29,29  | 21,44    | 29,64  | 21,71    | 30,01  |
| 521124201134116                             | FUMARATO DE CETOTIFENO                 | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                     |          |          | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 30,99  | 22,69    | 31,37  |
| 521124502169113                             | FUROATO DE MOMETASONA                  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |          |          | 14,43    | 19,94  | 15,30    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 521124501162115                             | FUROATO DE MOMETASONA                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             |          |          | 14,43    | 19,94  | 15,30    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 521106701112113                             | FUROSEMIDA                             | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                          |          |          | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 521106801117117                             | GABAPENTINA                            | 300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15                   |          |          | 44,10    | 60,96  | 46,76    | 64,64  | 47,33    | 65,42  | 47,91    | 66,23  |
| 521106901111110                             | GENFIBROZILA                           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |          |          | 44,36    | 61,32  | 47,03    | 65,01  | 47,60    | 65,80  | 48,19    | 66,61  |
| 521107001114111                             | GLIBENCLAMIDA                          | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           |          |          | 5,06     | 7,00   | 5,37     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 521120503111116                             | GLIMEPIRIDA                            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |          |          | 10,53    | 14,55  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 521120502113115                             | GLIMEPIRIDA                            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |          |          | 18,28    | 25,28  | 19,39    | 26,80  | 19,62    | 27,13  | 19,86    | 27,46  |
| 521120501117117                             | GLIMEPIRIDA                            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |          |          | 31,74    | 43,88  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,09  | 34,49    | 47,67  |
| 521107401155419                             | HEMAX                                  | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML         |          |          | 287,04   | 396,79 | 304,36   | 420,73 | 308,05   | 425,84 | 311,84   | 431,08 |
| 521107403158415                             | HEMAX                                  | 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           |          |          | 61,93    | 85,61  | 65,66    | 90,77  | 66,46    | 91,87  | 67,28    | 93,00  |
| 521107406157411                             | HEMAX                                  | 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK           |          |          | 59,21    | 81,85  | 62,78    | 86,78  | 63,54    | 87,84  | 64,32    | 88,92  |
| 521107404154413                             | HEMAX                                  | 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           |          |          | 88,90    | 122,89 | 94,26    | 130,30 | 95,41    | 131,88 | 96,58    | 133,51 |
| 521107405150411                             | HEMAX                                  | 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           |          |          | 88,98    | 123,00 | 94,34    | 130,42 | 95,49    | 132,00 | 96,66    | 133,63 |
| 521107407153418                             | HEMAX                                  | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK            |          |          | 91,17    | 126,03 | 96,67    | 133,63 | 97,84    | 135,25 | 99,04    | 136,92 |
| 521124801131118                             | IBUPROFENO                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  |          |          | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,36   | 6,38     | 8,48   | 6,47     | 8,60   |
| 521107501151415                             | INTERFERON                             | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML | 1.151,56 | 1.591,87 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107502156410                             | INTERFERON                             | 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML  | 405,12   | 560,02   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107503152419                             | INTERFERON                             | 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML  | 605,66   | 837,24   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107701175318                             | IONIL                                  | 2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML                                |          |          | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 521107901174315                             | IONIL T                                | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                  |          |          | 12,31    | 16,42  | 13,18    | 17,53  | 13,36    | 17,77  | 13,56    | 18,02  |
| 521108601174415                             | LABORSAN                               | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML                    |          |          | 8,22     | 11,36  | 8,72     | 12,05  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  |
| 521108602170413                             | LABORSAN                               | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML                    |          |          | 24,91    | 34,43  | 26,41    | 36,51  | 26,73    | 36,95  | 27,06    | 37,40  |
| 521108703112117                             | LISINOPRIL                             | 10 MG COM CT BL AL PVC X 30                                 |          |          | 20,80    | 28,75  | 22,06    | 30,49  | 22,32    | 30,86  | 22,60    | 31,24  |
| 521108701111113                             | LISINOPRIL                             | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |          |          | 42,73    | 59,06  | 45,30    | 62,63  | 45,85    | 63,39  | 46,42    | 64,17  |
| 521108702116119                             | LISINOPRIL                             | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           |          |          | 16,57    | 22,90  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 521108801114114                             | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA         | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |          |          | 48,22    | 66,66  | 51,13    | 70,68  | 51,75    | 71,54  | 52,39    | 72,42  |
| 521109002134112                             | LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  |          |          | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,52  |
| 521109001111119                             | LORATADINA                             | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                       |          |          | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,13  | 16,11    | 21,42  | 16,34    | 21,72  |
| 521121901135110                             | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        |          |          | 12,96    | 17,28  | 13,87    | 18,45  | 14,06    | 18,70  | 14,27    | 18,96  |
| 521109101116112                             | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14                      |          |          | 21,85    | 30,20  | 23,16    | 32,02  | 23,45    | 32,41  | 23,73    | 32,81  |
| 521109102112110                             | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                      |          |          | 42,50    | 58,75  | 45,06    | 62,29  | 45,61    | 63,05  | 46,17    | 63,83  |
| 521109201110418                             | LOTAR                                  | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6                  |          |          | 59,06    | 81,64  | 62,62    | 86,56  | 63,38    | 87,62  | 64,16    | 88,69  |
| 521109205116313                             | LOTAR                                  | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                    |          |          | 13,78    | 19,05  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,69  |
| 521109202117416                             | LOTAR                                  | 5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6                   |          |          | 69,50    | 96,07  | 73,69    | 101,87 | 74,59    | 103,10 | 75,50    | 104,37 |
| 521109204111318                             | LOTAR                                  | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                   |          |          | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,76  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  |
| 521109203113317                             | LOTAR                                  | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                   |          |          | 61,51    | 85,03  | 65,21    | 90,15  | 66,01    | 91,25  | 66,82    | 92,37  |
| 521109206112311                             | LOTAR                                  | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                    |          |          | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,04  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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              |                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521109301115111 | MALEATO DE ENALAPRIL                        | 10 MG COM CT 3 STR X 10                             |         |     | 18,99    | 26,26 | 20,14    | 27,84 | 20,39    | 28,18 | 20,64    | 28,53 |
| 521109302111118 | MALEATO DE ENALAPRIL                        | 20 MG COM CT 3 STR X 10                             |         |     | 34,13    | 47,18 | 36,19    | 50,03 | 36,63    | 50,64 | 37,08    | 51,26 |
| 521109303118116 | MALEATO DE ENALAPRIL                        | 5 MG COM CT 3 STR X 10                              |         |     | 13,24    | 18,30 | 14,04    | 19,41 | 14,21    | 19,64 | 14,39    | 19,89 |
| 521109401111116 | MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10                  |         |     | 20,00    | 27,65 | 21,21    | 29,32 | 21,47    | 29,67 | 21,73    | 30,04 |
| 521109402116111 | MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10                |         |     | 32,02    | 44,26 | 33,95    | 46,93 | 34,36    | 47,50 | 34,79    | 48,09 |
| 521109502171106 | MALEATO DE TIMOLOL                          | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML          |         |     | 3,98     | 5,50  | 4,22     | 5,83  | 4,27     | 5,90  | 4,32     | 5,97  |
| 521109501173113 | MALEATO DE TIMOLOL                          | 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            |         |     | 4,74     | 6,55  | 5,02     | 6,94  | 5,08     | 7,03  | 5,15     | 7,11  |
| 521124301112416 | MAXAPRAN                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 27,00    | 37,32 | 28,64    | 39,59 | 28,98    | 40,07 | 29,34    | 40,56 |
| 521124302119414 | MAXAPRAN                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                |         |     | 58,24    | 80,51 | 61,75    | 85,36 | 62,50    | 86,40 | 63,27    | 87,46 |
| 521124303115412 | MAXAPRAN                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 |         |     | 12,52    | 17,31 | 13,28    | 18,36 | 13,44    | 18,58 | 13,61    | 18,81 |
| 521124701137114 | MEBENDAZOL                                  | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED           |         |     | 4,02     | 5,36  | 4,30     | 5,72  | 4,36     | 5,80  | 4,43     | 5,88  |
| 521121301111113 | MELOXICAM                                   | 15 MG COM CT BL AL PLS INC X 10                     |         |     | 13,33    | 18,43 | 14,14    | 19,54 | 14,31    | 19,78 | 14,48    | 20,02 |
| 521121302118111 | MELOXICAM                                   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 7,16     | 9,90  | 7,60     | 10,50 | 7,69     | 10,63 | 7,78     | 10,76 |
| 521109701113114 | METILDOPA                                   | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 8,75     | 12,10 | 9,28     | 12,83 | 9,39     | 12,98 | 9,51     | 13,14 |
| 521109702111115 | METILDOPA                                   | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 18,13    | 25,06 | 19,22    | 26,57 | 19,45    | 26,89 | 19,69    | 27,22 |
| 521109801169219 | MICETAL                                     | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  |         |     | 14,34    | 19,12 | 15,34    | 20,41 | 15,56    | 20,69 | 15,78    | 20,98 |
| 521109802165217 | MICETAL                                     | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  |         |     | 22,77    | 30,36 | 24,36    | 32,42 | 24,71    | 32,86 | 25,06    | 33,31 |
| 521109803171210 | MICETAL                                     | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML      |         |     | 21,35    | 28,47 | 22,85    | 30,40 | 23,17    | 30,82 | 23,50    | 31,24 |
| 521110001111414 | MIODARON                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS X 20                       |         |     | 15,78    | 21,81 | 16,73    | 23,13 | 16,93    | 23,41 | 17,14    | 23,70 |
| 521122001111116 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 3,99     | 5,51  | 4,23     | 5,84  | 4,28     | 5,91  | 4,33     | 5,99  |
| 521122002118114 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 4,88     | 6,75  | 5,18     | 7,16  | 5,24     | 7,25  | 5,31     | 7,34  |
| 521122004110110 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 7,65     | 10,57 | 8,11     | 11,21 | 8,21     | 11,35 | 8,31     | 11,48 |
| 521122003114112 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 9,54     | 13,19 | 10,12    | 13,99 | 10,24    | 14,16 | 10,37    | 14,33 |
| 521120402119111 | NAPROXENO                                   | 250 MG COM CT BL AL PVC X 15                        |         |     | 5,12     | 6,83  | 5,48     | 7,29  | 5,56     | 7,39  | 5,64     | 7,50  |
| 521120401112113 | NAPROXENO                                   | 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                        |         |     | 11,64    | 15,53 | 12,46    | 16,58 | 12,63    | 16,80 | 12,81    | 17,03 |
| 521110101116310 | NIFELAT                                     | 10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 20,53    | 28,38 | 21,76    | 30,08 | 22,03    | 30,45 | 22,30    | 30,82 |
| 521110102112319 | NIFELAT                                     | 20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 27,97    | 38,66 | 29,66    | 41,00 | 30,02    | 41,50 | 30,39    | 42,01 |
| 521124902116114 | NIMESULIDA                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   |         |     | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 | 12,04    | 16,64 |
| 521124901136111 | NIMESULIDA                                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML          |         |     | 9,11     | 12,59 | 9,66     | 13,35 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,68 |
| 521110201110314 | NITRENCORD                                  | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                          |         |     | 16,73    | 23,13 | 17,73    | 24,52 | 17,95    | 24,81 | 18,17    | 25,12 |
| 521110202117312 | NITRENCORD                                  | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                          |         |     | 29,89    | 41,32 | 31,69    | 43,81 | 32,08    | 44,34 | 32,47    | 44,89 |
| 521110301115113 | NITRENDIPINO                                | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15              |         |     | 10,85    | 15,00 | 11,51    | 15,91 | 11,65    | 16,10 | 11,79    | 16,30 |
| 521110302111111 | NITRENDIPINO                                | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15              |         |     | 19,27    | 26,64 | 20,43    | 28,25 | 20,68    | 28,59 | 20,94    | 28,94 |
| 521110402116417 | NOOTRON                                     | 400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 18,40    | 25,44 | 19,51    | 26,97 | 19,75    | 27,30 | 19,99    | 27,64 |
| 521110403139410 | NOOTRON                                     | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML           |         |     | 6,96     | 9,62  | 7,38     | 10,20 | 7,47     | 10,32 | 7,56     | 10,45 |
| 521110501114110 | NORFLOXACINO                                | 400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7                      |         |     | 19,34    | 26,74 | 20,51    | 28,35 | 20,76    | 28,69 | 21,01    | 29,05 |
| 521110502110119 | NORFLOXACINO                                | 400 MG COM REV CT STR AL X 7                        |         |     | 10,27    | 14,20 | 10,89    | 15,06 | 11,02    | 15,24 | 11,16    | 15,43 |
| 521110601119114 | OMEPRAZOL                                   | 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7        |         |     | 15,71    | 21,72 | 16,66    | 23,03 | 16,86    | 23,31 | 17,07    | 23,59 |
| 521110602115112 | OMEPRAZOL                                   | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7        |         |     | 28,31    | 39,13 | 30,02    | 41,49 | 30,38    | 42,00 | 30,76    | 42,52 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521110603111110 | OMEPRAZOL                      | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7   |         |     | 15,26    | 21,09  | 16,18    | 22,36  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  |
| 521110604118119 | OMEPRAZOL                      | 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7   |         |     | 28,31    | 39,13  | 30,02    | 41,49  | 30,38    | 42,00  | 30,76    | 42,52  |
| 521125302112116 | OXALATO DE ESCITALOPRAM        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15       |         |     | 35,04    | 48,44  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,98  | 38,06    | 52,61  |
| 521125301116118 | OXALATO DE ESCITALOPRAM        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30       |         |     | 70,10    | 96,90  | 74,33    | 102,75 | 75,23    | 104,00 | 76,16    | 105,28 |
| 521110901112417 | OXCORD                         | 10 MG COM CT 3 STR 10                        |         |     | 8,03     | 11,10  | 8,52     | 11,77  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,06  |
| 521110903115413 | OXCORD                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30             |         |     | 8,03     | 11,10  | 8,52     | 11,77  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,06  |
| 521110902119415 | OXCORD                         | 20 MG COM CT 2 STR 10                        |         |     | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 521110904111411 | OXCORD                         | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             |         |     | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,83  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 521111001115418 | OXCORD RETARD                  | COM CT 2 BL 30                               |         |     | 26,12    | 36,11  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  | 28,38    | 39,23  |
| 521111002111416 | OXCORD RETARD                  | COM CT BL 30                                 |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,03    | 20,78  | 15,22    | 21,04  | 15,40    | 21,29  |
| 521111101152412 | OXIGEN                         | 0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML + PERFUSOR   |         |     | 66,78    | 92,31  | 70,81    | 97,89  | 71,67    | 99,08  | 72,55    | 100,30 |
| 521111102116411 | OXIGEN                         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 60,14    | 83,14  | 63,76    | 88,14  | 64,54    | 89,21  | 65,33    | 90,31  |
| 521111103112418 | OXIGEN                         | 30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15       |         |     | 72,76    | 100,58 | 77,15    | 106,65 | 78,09    | 107,95 | 79,05    | 109,28 |
| 521111104135411 | OXIGEN                         | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML   |         |     | 61,71    | 85,31  | 65,43    | 90,45  | 66,23    | 91,55  | 67,04    | 92,68  |
| 521111301119117 | PENTOXIFILINA                  | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15      |         |     | 31,29    | 43,25  | 33,18    | 45,86  | 33,58    | 46,42  | 33,99    | 46,99  |
| 521111401113110 | PIROXICAM                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15    |         |     | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 521111501118416 | PREVAX                         | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 72,26    | 99,89  | 76,62    | 105,92 | 77,55    | 107,20 | 78,50    | 108,52 |
| 521111502157415 | PREVAX                         | 3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 43,28    | 59,83  | 45,89    | 63,44  | 46,45    | 64,21  | 47,02    | 65,00  |
| 521111503153413 | PREVAX                         | 50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML     |         |     | 64,19    | 88,73  | 68,06    | 94,08  | 68,89    | 95,23  | 69,73    | 96,40  |
| 521111601112411 | PROGRESSE                      | 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30      |         |     | 66,95    | 92,55  | 70,99    | 98,13  | 71,85    | 99,33  | 72,74    | 100,55 |
| 521111602119418 | PROGRESSE                      | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30      |         |     | 84,65    | 117,02 | 89,76    | 124,08 | 90,85    | 125,59 | 91,97    | 127,13 |
| 521111701117413 | PROMETAX                       | 1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      |         |     | 111,73   | 154,45 | 118,47   | 163,77 | 119,91   | 165,76 | 121,38   | 167,80 |
| 521111702113411 | PROMETAX                       | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      |         |     | 128,28   | 177,33 | 136,02   | 188,03 | 137,67   | 190,31 | 139,36   | 192,65 |
| 521111703111412 | PROMETAX                       | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56      |         |     | 254,67   | 352,05 | 270,03   | 373,27 | 273,31   | 377,81 | 276,67   | 382,45 |
| 521111704116418 | PROMETAX                       | 4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      |         |     | 145,51   | 201,15 | 154,29   | 213,28 | 156,16   | 215,87 | 158,08   | 218,52 |
| 521111705112416 | PROMETAX                       | 6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      |         |     | 148,50   | 205,28 | 157,46   | 217,66 | 159,37   | 220,30 | 161,33   | 223,01 |
| 521111801154418 | PROSTAVASIN                    | 20 MCG PO LIOF CX FR VD INC X 10             |         |     | 488,30   | 675,01 | 517,75   | 715,71 | 524,04   | 724,41 | 530,48   | 733,32 |
| 521120304117114 | RAMIPRIL                       | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20               |         |     | 16,11    | 22,27  | 17,09    | 23,62  | 17,29    | 23,91  | 17,51    | 24,20  |
| 521120303110116 | RAMIPRIL                       | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30               |         |     | 21,50    | 29,72  | 22,80    | 31,52  | 23,08    | 31,90  | 23,36    | 32,29  |
| 521120302114118 | RAMIPRIL                       | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                 |         |     | 30,18    | 41,71  | 32,00    | 44,23  | 32,38    | 44,77  | 32,78    | 45,32  |
| 521120301118111 | RAMIPRIL                       | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 |         |     | 40,30    | 55,71  | 42,73    | 59,07  | 43,25    | 59,79  | 43,78    | 60,52  |
| 521112101113415 | RIBAV                          | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 71,78    | 99,23  | 76,11    | 105,21 | 77,03    | 106,48 | 77,98    | 107,79 |
| 521112301112218 | RUPAFIN                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 25,51    | 34,02  | 27,29    | 36,32  | 27,68    | 36,82  | 28,08    | 37,33  |
| 521112401117319 | SINERGEN                       | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10     |         |     | 37,17    | 51,38  | 39,41    | 54,48  | 39,89    | 55,15  | 40,38    | 55,82  |
| 521112402113317 | SINERGEN                       | 5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10     |         |     | 56,21    | 77,70  | 59,60    | 82,38  | 60,32    | 83,38  | 61,06    | 84,41  |
| 521112403111318 | SINERGEN                       | 5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10     |         |     | 56,21    | 77,70  | 59,60    | 82,38  | 60,32    | 83,38  | 61,06    | 84,41  |
| 521124001119113 | SINVASTATINA                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30         |         |     | 53,47    | 73,92  | 56,70    | 78,38  | 57,39    | 79,33  | 58,09    | 80,31  |
| 521124002115111 | SINVASTATINA                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30         |         |     | 54,02    | 74,67  | 57,27    | 79,17  | 57,97    | 80,13  | 58,68    | 81,12  |
| 521124003111111 | SINVASTATINA                   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10         |         |     | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  | 19,50    | 26,96  |
| 521124004118118 | SINVASTATINA                   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30         |         |     | 53,88    | 74,48  | 57,13    | 78,97  | 57,82    | 79,93  | 58,53    | 80,91  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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           |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521124005114116 | SINASTATINA                              | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                 |         |     | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  | 19,50    | 26,96  |
| 521125201170110 | TARTARATO DE BRIMONIDINA                 | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            |         |     | 26,76    | 36,99  | 28,38    | 39,22  | 28,72    | 39,70  | 29,07    | 40,19  |
| 521112901111115 | TARTARATO DE METOPROLOL                  | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              |         |     | 10,81    | 14,95  | 11,47    | 15,85  | 11,61    | 16,04  | 11,75    | 16,24  |
| 521113001112415 | TENOZEN                                  | 20 MG COM CT BL X 10                                 |         |     | 21,34    | 29,50  | 22,62    | 31,27  | 22,90    | 31,65  | 23,18    | 32,04  |
| 521113002151414 | TENOZEN                                  | 20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML              |         |     | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |
| 521120201172112 | TOBRAMICINA                              | 0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 521122901171115 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA               | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  |         |     | 10,58    | 14,62  | 11,22    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,89  |
| 521113201111412 | TOLREST                                  | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 131,18   | 181,34 | 139,09   | 192,28 | 140,78   | 194,61 | 142,51   | 197,01 |
| 521113206113413 | TOLREST                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 63,28    | 87,48  | 67,10    | 92,75  | 67,91    | 93,88  | 68,75    | 95,04  |
| 521113202118410 | TOLREST                                  | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 24,10    | 33,31  | 25,55    | 35,32  | 25,86    | 35,75  | 26,18    | 36,19  |
| 521113208116312 | TOLREST                                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 48,58    | 67,16  | 51,51    | 71,21  | 52,14    | 72,08  | 52,78    | 72,96  |
| 521113203114419 | TOLREST                                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 12,24    | 16,92  | 12,98    | 17,95  | 13,14    | 18,17  | 13,30    | 18,39  |
| 521113204110417 | TOLREST                                  | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 65,58    | 90,66  | 69,54    | 96,12  | 70,38    | 97,29  | 71,25    | 98,49  |
| 521113207111414 | TOLREST                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                 |         |     | 28,64    | 39,59  | 30,37    | 41,99  | 30,74    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |
| 521113209112418 | TOLREST                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 40,67    | 56,22  | 43,13    | 59,62  | 43,65    | 60,34  | 44,19    | 61,09  |
| 521113205117415 | TOLREST                                  | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 135,25   | 186,96 | 143,40   | 198,24 | 145,15   | 200,64 | 146,93   | 203,11 |
| 521125602116117 | TOPIRAMATO                               | 100MG COM REV CT BL AL/AL X 60                       |         |     | 170,68   | 235,94 | 180,97   | 250,17 | 183,17   | 253,21 | 185,42   | 256,32 |
| 521125601111111 | TOPIRAMATO                               | 25MG COM REV CT BL AL/AL X 60                        |         |     | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 521125603112115 | TOPIRAMATO                               | 50MG COM REV CT BL AL/AL X 60                        |         |     | 84,78    | 117,20 | 89,89    | 124,26 | 90,98    | 125,77 | 92,10    | 127,32 |
| 521123001174116 | TROMETAMINA DE CETOROLACO                | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML     |         |     | 18,11    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,19  |
| 521113301116416 | VASOGARD                                 | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 36,82    | 50,90  | 39,05    | 53,98  | 39,52    | 54,63  | 40,01    | 55,30  |
| 521113302112414 | VASOGARD                                 | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 62,03    | 85,75  | 65,77    | 90,92  | 66,57    | 92,02  | 67,39    | 93,15  |
| 521113303119412 | VASOGARD                                 | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,39  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,07  |
| 521113304115410 | VASOGARD                                 | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 31,48    | 43,52  | 33,38    | 46,14  | 33,78    | 46,70  | 34,20    | 47,27  |
| 521113501115413 | ZARGUS                                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 26,98    | 37,30  | 28,62    | 39,56  | 28,96    | 40,04  | 29,32    | 40,53  |
| 521113506117414 | ZARGUS                                   | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 40,49    | 55,97  | 42,93    | 59,34  | 43,45    | 60,06  | 43,98    | 60,80  |
| 521113502111411 | ZARGUS                                   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 56,01    | 77,43  | 59,39    | 82,09  | 60,11    | 83,09  | 60,85    | 84,11  |
| 521113505110416 | ZARGUS                                   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 84,01    | 116,13 | 89,08    | 123,14 | 90,16    | 124,64 | 91,27    | 126,17 |
| 521113503118411 | ZARGUS                                   | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 83,08    | 114,85 | 88,09    | 121,77 | 89,16    | 123,25 | 90,25    | 124,76 |
| 521113504114418 | ZARGUS                                   | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 124,61   | 172,26 | 132,13   | 182,64 | 133,73   | 184,86 | 135,37   | 187,14 |
| 521123901167418 | ZINDACLIN                                | 10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G |         |     | 19,74    | 26,32  | 21,12    | 28,11  | 21,42    | 28,49  | 21,73    | 28,89  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS STEN KAL LTDA |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521300101117411 | PEDRIM                                   | 20,8MG+0,111ML CAP 3 FR X 18                         |         |     | 33,51    | 44,69  | 35,85    | 47,70  | 36,36    | 48,36  | 36,88    | 49,02  |
| 521300202134417 | ULCERIM                                  | 20MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML               |         |     | 11,16    | 14,88  | 11,94    | 15,89  | 12,11    | 16,11  | 12,28    | 16,32  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS FERRING LTDA                |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521401602154411 | BRAVELLE                                 | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML  |         |     | 95,04    | 131,38 | 100,78   | 139,31 | 102,00   | 141,00 | 103,25   | 142,73 |
| 521401601158411 | BRAVELLE                                 | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML  |         |     | 475,23   | 656,94 | 503,89   | 696,56 | 510,01   | 705,02 | 516,29   | 713,70 |
| 521400101151411 | CHORAGON                                 | 247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML          |         |     | 139,99   | 193,52 | 148,44   | 205,19 | 150,24   | 207,69 | 152,09   | 210,24 |
| 521400102158418 | CHORAGON                                 | 74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML           |         |     | 55,22    | 76,33  | 58,55    | 80,94  | 59,26    | 81,92  | 59,99    | 82,93  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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   |                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521400206131311 | DDAVP                       | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR 5,0 ML          |         |     | 266,08   | 367,82   | 282,13   | 390,01   | 285,56   | 394,75   | 289,07   | 399,60   |
| 521400201113315 | DDAVP                       | 0,1MG COM CT FR PLAS OPCX30                          |         |     | 100,21   | 138,53   | 106,25   | 146,88   | 107,54   | 148,66   | 108,86   | 150,49   |
| 521400202179311 | DDAVP                       | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML            |         |     | 137,50   | 190,07   | 145,79   | 201,53   | 147,56   | 203,98   | 149,38   | 206,49   |
| 521400203175318 | DDAVP                       | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB            |         |     | 137,50   | 190,07   | 145,79   | 201,53   | 147,56   | 203,98   | 149,38   | 206,49   |
| 521400204112311 | DDAVP                       | 0,2MG COM CT FR PLAS OPCX30                          |         |     | 192,12   | 265,58   | 203,70   | 281,59   | 206,18   | 285,01   | 208,71   | 288,52   |
| 521400207154315 | DDAVP                       | 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML             |         |     | 55,74    | 77,05    | 59,10    | 81,70    | 59,82    | 82,69    | 60,56    | 83,72    |
| 521400208150313 | DDAVP                       | 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML             |         |     | 111,47   | 154,09   | 118,19   | 163,38   | 119,63   | 165,37   | 121,10   | 167,40   |
| 521400212158315 | DDAVP                       | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML            |         |     | 557,37   | 770,49   | 590,99   | 816,96   | 598,17   | 826,89   | 605,53   | 837,06   |
| 521400210155319 | DDAVP                       | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (EMB FRAC) |         |     | 557,37   | 770,49   | 590,99   | 816,96   | 598,17   | 826,89   | 605,53   | 837,06   |
| 521400211151317 | DDAVP                       | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (EMB FRAC) |         |     | 1.114,75 | 1.540,99 | 1.181,98 | 1.633,92 | 1.196,34 | 1.653,77 | 1.211,05 | 1.674,11 |
| 521400209157311 | DDAVP                       | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML            |         |     | 1.114,75 | 1.540,99 | 1.181,98 | 1.633,92 | 1.196,34 | 1.653,77 | 1.211,05 | 1.674,11 |
| 521400205151319 | DDAVP                       | 4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML                  |         |     | 148,63   | 205,46   | 157,59   | 217,85   | 159,51   | 220,49   | 161,47   | 223,21   |
| 521400302157318 | GLYPRESSIN                  | 1MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5ML             |         |     | 188,34   | 260,35   | 199,71   | 276,07   | 202,13   | 279,42   | 204,62   | 282,85   |
| 521400401155410 | GONAPEPTYL                  | 3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL   |         |     | 401,52   | 555,05   | 425,74   | 588,52   | 430,91   | 595,67   | 436,21   | 603,00   |
| 521401501153418 | GONAPEPTYL DAILY            | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1 ML                   |         |     | 170,22   | 235,31   | 180,48   | 249,50   | 182,68   | 252,53   | 184,92   | 255,63   |
| 521400501151417 | MENOGON                     | 273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML   |         |     | 293,41   | 405,60   | 311,10   | 430,06   | 314,88   | 435,28   | 318,76   | 440,64   |
| 521400601154418 | MENOPUR                     | 75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML         |         |     | 380,16   | 525,52   | 403,08   | 557,21   | 407,98   | 563,97   | 413,00   | 570,91   |
| 521400804144417 | PENTASA                     | 1000 MG SUPOSIT RET CT BL AL/AL X 15                 |         |     | 139,47   | 192,80   | 147,88   | 204,43   | 149,68   | 206,91   | 151,52   | 209,46   |
| 521400802176419 | PENTASA                     | 10MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPCX100ML           |         |     | 95,10    | 131,46   | 100,83   | 139,38   | 102,06   | 141,08   | 103,31   | 142,81   |
| 521400805116417 | PENTASA                     | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                 |         |     | 152,68   | 211,06   | 161,89   | 223,79   | 163,86   | 226,51   | 165,87   | 229,30   |
| 521401401175312 | PROPESS                     | 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1                       |         |     | 146,28   | 202,21   | 155,10   | 214,41   | 156,99   | 217,01   | 158,92   | 219,68   |
| 521401101155316 | TRACTOCILE                  | 7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML             |         |     | 481,74   | 665,94   | 510,80   | 706,11   | 517,00   | 714,68   | 523,36   | 723,48   |
| 521401102151314 | TRACTOCILE                  | 7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML                  |         |     | 154,93   | 214,17   | 164,28   | 227,09   | 166,27   | 229,85   | 168,32   | 232,68   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS GALENOGAL LTDA |                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521500601131414 | GALENOGAL                   | 0,006G SOL ORAL FR VD X 150ML                        |         |     | 14,42    | 19,23    | 15,43    | 20,53    | 15,65    | 20,81    | 15,88    | 21,11    |
| 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     |
| 521600601131410 | ERAVERM                     | 100MG CX. FR. VD. SUSP. 30ML                         |         |     | 2,58     | 3,57     | 2,74     | 3,79     | 2,77     | 3,83     | 2,81     | 3,88     |
| 521600602111413 | ERAVERM                     | 100MG CX. STRIP C/ 6 COMP.                           |         |     | 2,31     | 3,19     | 2,45     | 3,38     | 2,48     | 3,43     | 2,51     | 3,47     |
| 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    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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       |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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   |
| 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 | NEOGECIM                         | POM. TP. CX. BISN. 20GR                          |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,87     | 5,14   |
| 521601202168416 | NEOGECIM                         | 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                       | 500MG 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   |
| 521602102132418 | SANGOTONE                        | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML                        |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  |
| 521602201165411 | SENOL                            | 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   |
| 521602402136419 | VITONIL                          | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML                        |         |     | 9,74     | 12,99  | 10,42    | 13,87  | 10,57    | 14,06  | 10,72    | 14,25  |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS KLEIN LTDA          |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521800701131423 | ODORATÓN                         | FR. 100ML GOTAS                                  |         |     | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  |
| 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             |         |     | 369,35   | 510,58 | 391,62   | 541,36 | 396,38   | 547,94 | 401,26   | 554,69 |
| 522001601159418 | CEFEMAX                          | 1 GR PÓ LIOFILIZADO INJ CT FR/AMP VD INC         |         |     | 42,53    | 58,79  | 45,09    | 62,34  | 45,64    | 63,09  | 46,20    | 63,87  |
| 522000701151410 | CLARILIB                         | 500 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 01 FR/AMP        |         |     | 166,56   | 230,25 | 176,61   | 244,14 | 178,75   | 247,10 | 180,95   | 250,14 |
| 522001801158415 | CLAVUTAM                         | 1000 MG + 200 MG PÓ INJ FR/AMP VD                |         |     | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 522001802154413 | CLAVUTAM                         | 500 MG + 100 MG PÓ INJ FR/AMP VD                 |         |     | 8,73     | 12,07  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,95  | 9,49     | 13,12  |
| 522001901152419 | DACARZIN                         | 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 10 ML |         |     | 26,87    | 37,14  | 28,49    | 39,38  | 28,84    | 39,86  | 29,19    | 40,35  |
| 522001902159417 | DACARZIN                         | 200 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 20 ML |         |     | 37,47    | 51,80  | 39,73    | 54,92  | 40,21    | 55,58  | 40,70    | 56,27  |
| 522002001155411 | DOXELIB                          | 20 MG SOL INJ FR/AMP 0,5 ML + FR DIL X 1,5 ML    |         |     | 327,76   | 453,08 | 347,53   | 480,41 | 351,75   | 486,25 | 356,08   | 492,23 |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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   |                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522002002151418 | DOXELIB                            | 80 MG SOL INJ FR/AMP 2 ML + FR DIL X 6 ML      |         |     | 1.402,10 | 1.938,21 | 1.486,66 | 2.055,10 | 1.504,72 | 2.080,07 | 1.523,23 | 2.105,65 |
| 522000601155414 | KESINT                             | 125 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 01 FR/AMP   |         |     | 6,95     | 9,61     | 7,37     | 10,18    | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,43    |
| 522002101151416 | LIBOXAL                            | 100 MG PÓ LIOFILIZADO FR/AMP X 1000 MG         |         |     | 731,98   | 1.011,86 | 776,13   | 1.072,89 | 785,56   | 1.085,93 | 795,22   | 1.099,28 |
| 522002102156411 | LIBOXAL                            | 50 MG PÓ LIOFILIZADO FR/AMP X 500 MG           |         |     | 364,16   | 503,40   | 386,12   | 533,76   | 390,81   | 540,24   | 395,62   | 546,89   |
| 522001301155417 | LIBRACTAM                          | 1 G + 2 G CT FR AMP VD INC                     |         |     | 33,16    | 45,84    | 35,16    | 48,60    | 35,59    | 49,20    | 36,03    | 49,81    |
| 522001302151415 | LIBRACTAM                          | 500 MG + 1000 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP 1,5 GR  |         |     | 7,91     | 10,93    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,60     | 11,88    |
| 522000901159415 | LIBRATECAM                         | 20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML            |         |     | 1.165,34 | 1.610,92 | 1.235,62 | 1.708,07 | 1.250,63 | 1.728,82 | 1.266,01 | 1.750,08 |
| 522002201154417 | LIFOLIN                            | 50 MG PÓ LIOFILIZADO CX C/ 1 FR/AMP            |         |     | 5,81     | 8,03     | 6,15     | 8,50     | 6,23     | 8,61     | 6,30     | 8,71     |
| 522002301159410 | LIFOS                              | 1 GR PÓ LIOFILIZADO INJ CT FR/AMP VD INC       |         |     | 88,57    | 122,44   | 93,90    | 129,81   | 95,05    | 131,39   | 96,21    | 133,00   |
| 522002401153414 | LIPLATIN                           | 150 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP                   |         |     | 55,05    | 76,10    | 58,37    | 80,69    | 59,08    | 81,67    | 59,81    | 82,68    |
| 522002601152411 | LITREXATE                          | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP 20 ML          |         |     | 44,75    | 61,86    | 47,44    | 65,58    | 48,02    | 66,38    | 48,61    | 67,20    |
| 522002602159411 | LITREXATE                          | 500 MG PÓ LIOFILIZADO CX C/ 01 FR/AMP          |         |     | 47,53    | 65,70    | 50,40    | 69,67    | 51,01    | 70,52    | 51,64    | 71,38    |
| 522002702110412 | MEGASTROL                          | 160 MG COMP CX C/ 3 BL C/ 10 COMP              |         |     | 3,23     | 4,47     | 3,43     | 4,74     | 3,47     | 4,80     | 3,51     | 4,85     |
| 522001201150413 | PIPERAZAM                          | 4 G + 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML  |         |     | 84,44    | 116,73   | 89,53    | 123,76   | 90,62    | 125,27   | 91,73    | 126,80   |
| 522001101156411 | PLAXEL                             | 6 MG/ML SOL INJ CT FR/AMP X 50 ML              |         |     | 4.616,70 | 6.381,95 | 4.895,14 | 6.766,85 | 4.954,60 | 6.849,05 | 5.015,54 | 6.933,29 |
| 522001102152418 | PLAXEL                             | 6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 17 ML         |         |     | 179,02   | 247,47   | 189,81   | 262,39   | 192,12   | 265,58   | 194,48   | 268,84   |
| 522001103159416 | PLAXEL                             | 6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 5 ML          |         |     | 63,76    | 88,14    | 67,61    | 93,46    | 68,43    | 94,59    | 69,27    | 95,76    |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA |                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522100101138411 | ASMAFLUX                           | 0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML                     |         |     | 4,68     | 6,47     | 4,96     | 6,85     | 5,02     | 6,94     | 5,08     | 7,02     |
| 522100201132413 | AURIS-SEDINA                       | SOL FR C/ 10 ML                                |         |     | 8,26     | 11,01    | 8,83     | 11,75    | 8,96     | 11,92    | 9,09     | 12,08    |
| 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    | 18,06    | 13,23    | 18,29    |
| 522100701119416 | ENZIOM                             | 10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP               |         |     | 3,61     | 4,81     | 3,86     | 5,14     | 3,92     | 5,21     | 3,97     | 5,28     |
| 522100702131411 | ENZIOM                             | 4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML                      |         |     | 2,97     | 3,96     | 3,17     | 4,22     | 3,22     | 4,28     | 3,27     | 4,34     |
| 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     | 9,23     |
| 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    |
| 522100801113411 | LEVEDURA DE CERVEJA                | 450,0 MG COMP VD C/ 100 COMP                   |         |     | 7,18     | 9,57     | 7,68     | 10,23    | 7,79     | 10,37    | 7,91     | 10,51    |
| 522101002133418 | LOMFER                             | 125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS     |         |     | 234,17   | 312,27   | 250,52   | 333,36   | 254,08   | 337,91   | 257,73   | 342,59   |
| 522101003131419 | LOMFER                             | 125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS              |         |     | 4,78     | 6,37     | 5,12     | 6,81     | 5,19     | 6,90     | 5,26     | 7,00     |
| 522101006112415 | LOMFER                             | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50              |         |     | 6,36     | 8,48     | 6,81     | 9,06     | 6,90     | 9,18     | 7,00     | 9,31     |
| 522101007119413 | LOMFER                             | 300 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP |         |     | 317,90   | 423,92   | 340,10   | 452,56   | 344,93   | 458,74   | 349,89   | 465,10   |
| 522101004136414 | LOMFER                             | 50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML                    |         |     | 5,94     | 7,92     | 6,35     | 8,45     | 6,44     | 8,56     | 6,53     | 8,68     |
| 522101101166411 | LOMICINA                           | 5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G                |         |     | 3,94     | 5,25     | 4,22     | 5,61     | 4,28     | 5,69     | 4,34     | 5,77     |
| 522101202167413 | METADEX                            | 1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G                   |         |     | 5,27     | 7,29     | 5,59     | 7,72     | 5,66     | 7,82     | 5,72     | 7,91     |
| 522102701167417 | MICOTRAT                           | 20 MG/G CREME CT BG C/ 30 G                    |         |     | 10,95    | 14,60    | 11,71    | 15,59    | 11,88    | 15,80    | 12,05    | 16,02    |
| 522102702112411 | MICOTRAT                           | 200,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP            |         |     | 26,31    | 36,37    | 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    | 22,87    | 16,74    | 23,14    | 16,95    | 23,43    |
| 522101303117411 | MULTIELMIN                         | 100,0 MG COMP CX C/ 50 ENV C/ 6 COMP           |         |     | 119,89   | 165,73   | 127,12   | 175,73   | 128,67   | 177,87   | 130,25   | 180,05   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522101301114415 | MULTIELMIN                         | 100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP                                          |         |     | 2,39     | 3,30   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,56   | 2,60     | 3,60   |
| 522101302137419 | MULTIELMIN                         | 20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML                                           |         |     | 3,35     | 4,63   | 3,55     | 4,90   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   |
| 522101304131418 | MULTIELMIN                         | 20,0MG/ML SUSP CX C/ 50 FR C/ 30 ML                                  |         |     | 167,47   | 231,50 | 177,58   | 245,47 | 179,73   | 248,46 | 181,94   | 251,51 |
| 522101401119419 | PÍLULAS DE-LUSSEN                  | DRÁGEA BL C/ 36 DRG                                                  |         |     | 9,60     | 12,80  | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| 522101501113412 | PÍLULAS IMESCARD                   | DRÁGEA BL C/ 36 DRG                                                  |         |     | 9,22     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,29  | 10,14    | 13,48  |
| 522101601169411 | POMADA IMESCARD                    | POMADA BISNAGA C/ 25 G                                               |         |     | 11,79    | 15,72  | 12,61    | 16,78  | 12,79    | 17,01  | 12,98    | 17,25  |
| 522101703115416 | PROPRANOLOM                        | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP)                       |         |     | 611,69   | 845,58 | 648,59   | 896,58 | 656,46   | 907,47 | 664,54   | 918,63 |
| 522101701112411 | PROPRANOLOM                        | 40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP                                   |         |     | 4,16     | 5,75   | 4,40     | 6,09   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,24   |
| 522101704111414 | PROPRANOLOM                        | 80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP)                       |         |     | 337,27   | 466,23 | 357,60   | 494,33 | 361,95   | 500,34 | 366,40   | 506,49 |
| 522101702119418 | PROPRANOLOM                        | 80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP                                           |         |     | 3,44     | 4,76   | 3,64     | 5,03   | 3,69     | 5,09   | 3,73     | 5,16   |
| 522101901138412 | PULMOSAN                           | ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML                                  |         |     | 12,98    | 17,31  | 13,89    | 18,48  | 14,08    | 18,73  | 14,29    | 18,99  |
| 522101902134410 | PULMOSAN                           | INFANTIL - 15 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML                                |         |     | 8,36     | 11,15  | 8,94     | 11,89  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,22  |
| 522102001173414 | SORUM                              | 0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML                                        |         |     | 183,22   | 244,33 | 196,01   | 260,83 | 198,80   | 264,39 | 201,66   | 268,05 |
| 522102002171415 | SORUM                              | 0,9% SOL FR C/ 30 ML                                                 |         |     | 3,71     | 4,95   | 3,98     | 5,29   | 4,03     | 5,37   | 4,09     | 5,44   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS PFIZER LTDA           |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522200101113413 | ACCUPRIL                           | 10 MG X 28 COMP REV                                                  |         |     | 30,87    | 42,67  | 32,73    | 45,24  | 33,13    | 45,79  | 33,53    | 46,36  |
| 522200102111414 | ACCUPRIL                           | 20 MG X 28 COMP REV                                                  |         |     | 51,23    | 70,82  | 54,32    | 75,09  | 54,98    | 76,01  | 55,66    | 76,94  |
| 522235001158418 | ADRIBLASTINA RD                    | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)                           |         |     | 34,50    | 47,69  | 36,59    | 50,58  | 37,03    | 51,19  | 37,49    | 51,82  |
| 522235002154416 | ADRIBLASTINA RD                    | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)                           |         |     | 143,38   | 198,20 | 152,03   | 210,16 | 153,87   | 212,71 | 155,77   | 215,32 |
| 522235101111413 | ALDACTONE                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                    |         |     | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 522235103112417 | ALDACTONE                          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 13,46    | 18,61  | 14,27    | 19,73  | 14,45    | 19,97  | 14,62    | 20,21  |
| 522235102116419 | ALDACTONE                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 21,18    | 29,28  | 22,45    | 31,04  | 22,73    | 31,42  | 23,01    | 31,80  |
| 522234201110410 | ALDAZIDA                           | 50 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           |         |     | 17,61    | 24,34  | 18,68    | 25,82  | 18,90    | 26,13  | 19,14    | 26,45  |
| 522200201169410 | ANUSOL                             | POM 15 G                                                             |         |     | 10,73    | 14,31  | 11,48    | 15,27  | 11,64    | 15,48  | 11,81    | 15,69  |
| 522200202149413 | ANUSOL                             | SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES                                            |         |     | 10,93    | 14,58  | 11,69    | 15,56  | 11,86    | 15,77  | 12,03    | 15,99  |
| 522234301158415 | ARACYTIN                           | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML (REST HOSP)  |         |     | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  |
| 522234302154413 | ARACYTIN                           | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP)                 |         |     | 93,39    | 129,10 | 99,03    | 136,90 | 100,23   | 138,56 | 101,47   | 140,26 |
| 522234303150411 | ARACYTIN                           | 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.)             |         |     | 46,70    | 64,56  | 49,52    | 68,46  | 50,12    | 69,29  | 50,74    | 70,14  |
| 522240701111410 | AROMASIN                           | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 424,20   | 586,40 | 449,79   | 621,77 | 455,25   | 629,33 | 460,85   | 637,07 |
| 522200301139416 | BENADRYL                           | XPE 120 ML                                                           |         |     | 4,90     | 6,53   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   | 5,39     | 7,17   |
| 522200407115413 | BENALET                            | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MEL LIMÃO) |         |     | 52,47    | 69,97  | 56,13    | 74,70  | 56,93    | 75,72  | 57,75    | 76,77  |
| 522200409118411 | BENALET                            | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA)     |         |     | 52,47    | 69,97  | 56,13    | 74,70  | 56,93    | 75,72  | 57,75    | 76,77  |
| 522200401117414 | BENALET                            | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR FRAMBOESA             |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 522200402113412 | BENALET                            | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MEL LIMÃO             |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 522200403111413 | BENALET                            | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MENTA                 |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 522200408111411 | BENALET                            | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)   |         |     | 52,47    | 69,97  | 56,13    | 74,70  | 56,93    | 75,72  | 57,75    | 76,77  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242201132318                       | BENALET TSC | 3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML                                                   |         |     | 9,70     | 12,94    | 10,37    | 13,80    | 10,52    | 13,99    | 10,67    | 14,18    |
| 522235203151414                       | BEXTRA      | 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                 |         |     | 272,42   | 376,58   | 288,85   | 399,29   | 292,36   | 404,14   | 295,95   | 409,12   |
| 522235202153413                       | BEXTRA      | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02 ML                    |         |     | 31,31    | 43,28    | 33,20    | 45,89    | 33,60    | 46,45    | 34,02    | 47,02    |
| 522234102112318                       | CADUET      | 10/10 MG X 10 COMP REVEST                                                         |         |     | 34,64    | 47,88    | 36,73    | 50,78    | 37,18    | 51,40    | 37,64    | 52,03    |
| 522234103119316                       | CADUET      | 10/10 MG X 30 COMP REVEST                                                         |         |     | 103,96   | 143,71   | 110,23   | 152,37   | 111,57   | 154,22   | 112,94   | 156,12   |
| 522234104115314                       | CADUET      | 10/20 MG X 10 COMP REVEST                                                         |         |     | 57,06    | 78,88    | 60,51    | 83,64    | 61,24    | 84,66    | 62,00    | 85,70    |
| 522234105111312                       | CADUET      | 10/20 MG X 30 COMP REVEST                                                         |         |     | 171,23   | 236,70   | 181,55   | 250,97   | 183,76   | 254,02   | 186,02   | 257,14   |
| 522234101116311                       | CADUET      | 5/10 MG X 10 COMP REVEST                                                          |         |     | 30,24    | 41,80    | 32,06    | 44,32    | 32,45    | 44,85    | 32,85    | 45,41    |
| 522234106118310                       | CADUET      | 5/10 MG X 30 COMP REVEST                                                          |         |     | 90,70    | 125,38   | 96,17    | 132,95   | 97,34    | 134,56   | 98,54    | 136,22   |
| 522234108110317                       | CADUET      | 5/20 MG X 10 COMP REVEST                                                          |         |     | 52,67    | 72,81    | 55,84    | 77,19    | 56,52    | 78,13    | 57,21    | 79,09    |
| 522234107114319                       | CADUET      | 5/20 MG X 30 COMP REVEST                                                          |         |     | 157,98   | 218,39   | 167,50   | 231,55   | 169,54   | 234,36   | 171,62   | 237,24   |
| 522235301151419                       | CAMPTOSAR   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)                                  |         |     | 474,03   | 655,28   | 502,63   | 694,81   | 508,73   | 703,25   | 514,99   | 711,90   |
| 522235302158417                       | CAMPTOSAR   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)                                  |         |     | 1.171,18 | 1.618,99 | 1.241,81 | 1.716,63 | 1.256,90 | 1.737,48 | 1.272,35 | 1.758,85 |
| 522200601116314                       | CARDURAN    | 2MG X 10 COMP                                                                     |         |     | 31,37    | 43,36    | 33,26    | 45,98    | 33,67    | 46,54    | 34,08    | 47,11    |
| 522200602112312                       | CARDURAN    | 2MG X 30 COMP                                                                     |         |     | 89,43    | 123,62   | 94,83    | 131,08   | 95,98    | 132,67   | 97,16    | 134,31   |
| 522200604115416                       | CARDURAN    | 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30                                           |         |     | 128,00   | 176,94   | 135,72   | 187,62   | 137,37   | 189,90   | 139,06   | 192,23   |
| 522200603119418                       | CARDURAN    | XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP                                                        |         |     | 85,33    | 117,96   | 90,48    | 125,08   | 91,58    | 126,60   | 92,71    | 128,16   |
| 522200701161311                       | CARTRAX     | BISN 35 G                                                                         |         |     | 32,05    | 42,74    | 34,28    | 45,62    | 34,77    | 46,24    | 35,27    | 46,88    |
| 522234401152419                       | CAVERJECT   | 10 MCG PÓ LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPR ANTIS   |         |     | 36,39    | 48,53    | 38,93    | 51,80    | 39,48    | 52,51    | 40,05    | 53,23    |
| 522234402159417                       | CAVERJECT   | 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS |         |     | 51,25    | 68,34    | 54,83    | 72,96    | 55,61    | 73,96    | 56,41    | 74,98    |
| 522234501114411                       | CELEBRA     | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 28,02    | 38,73    | 29,70    | 41,06    | 30,07    | 41,56    | 30,43    | 42,07    |
| 522234502110411                       | CELEBRA     | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 23,05    | 31,86    | 24,44    | 33,79    | 24,74    | 34,20    | 25,04    | 34,62    |
| 522234503117418                       | CELEBRA     | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 67,38    | 93,14    | 71,44    | 98,76    | 72,31    | 99,96    | 73,20    | 101,19   |
| 522234504113211                       | CELEBRA     | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                         |         |     | 8,59     | 11,87    | 9,11     | 12,59    | 9,22     | 12,75    | 9,33     | 12,90    |
| 522242302117217                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                            |         |     | 4.917,19 | 6.797,33 | 5.213,77 | 7.207,31 | 5.277,09 | 7.294,85 | 5.342,00 | 7.384,57 |
| 522242301110219                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 819,53   | 1.132,89 | 868,96   | 1.201,21 | 879,51   | 1.215,80 | 890,33   | 1.230,75 |
| 522242303113215                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                             |         |     | 1.639,06 | 2.265,77 | 1.737,92 | 2.402,44 | 1.759,03 | 2.431,62 | 1.780,67 | 2.461,52 |
| 522242304111216                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                             |         |     | 2.458,59 | 3.398,66 | 2.606,88 | 3.603,65 | 2.638,54 | 3.647,42 | 2.671,00 | 3.692,28 |
| 522242305116211                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                               |         |     | 4.917,19 | 6.797,33 | 5.213,77 | 7.207,31 | 5.277,09 | 7.294,85 | 5.342,00 | 7.384,57 |
| 522242306112211                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                |         |     | 819,53   | 1.132,89 | 868,96   | 1.201,21 | 879,51   | 1.215,80 | 890,33   | 1.230,75 |
| 522242307119218                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                |         |     | 1.639,06 | 2.265,77 | 1.737,92 | 2.402,44 | 1.759,03 | 2.431,62 | 1.780,67 | 2.461,52 |
| 522242308115216                       | CELSENTRI   | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                                |         |     | 2.458,59 | 3.398,66 | 2.606,88 | 3.603,65 | 2.638,54 | 3.647,42 | 2.671,00 | 3.692,28 |
| 522242309111214                       | CELSENTRI   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                            |         |     | 4.917,19 | 6.797,33 | 5.213,77 | 7.207,31 | 5.277,09 | 7.294,85 | 5.342,00 | 7.384,57 |
| 522242310111214                       | CELSENTRI   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 819,53   | 1.132,89 | 868,96   | 1.201,21 | 879,51   | 1.215,80 | 890,33   | 1.230,75 |
| 522242316118210                       | CELSENTRI   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                             |         |     | 1.639,06 | 2.265,77 | 1.737,92 | 2.402,44 | 1.759,03 | 2.431,62 | 1.780,67 | 2.461,52 |
| 522242315111212                       | CELSENTRI   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                             |         |     | 2.458,59 | 3.398,66 | 2.606,88 | 3.603,65 | 2.638,54 | 3.647,42 | 2.671,00 | 3.692,28 |
| 522242314115214                       | CELSENTRI   | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                               |         |     | 4.917,19 | 6.797,33 | 5.213,77 | 7.207,31 | 5.277,09 | 7.294,85 | 5.342,00 | 7.384,57 |
| 522242313119216                       | CELSENTRI   | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                |         |     | 819,53   | 1.132,89 | 868,96   | 1.201,21 | 879,51   | 1.215,80 | 890,33   | 1.230,75 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |               |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242312112218                       | CELSENTRI     | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                          |         |     | 1.639,06 | 2.265,77 | 1.737,92 | 2.402,44 | 1.759,03 | 2.431,62 | 1.780,67 | 2.461,52 |
| 522242311116211                       | CELSENTRI     | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                          |         |     | 2.458,59 | 3.398,66 | 2.606,88 | 3.603,65 | 2.638,54 | 3.647,42 | 2.671,00 | 3.692,28 |
| 522241820114217                       | CHAMPIX       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)      |         |     | 698,22   | 965,19   | 740,33   | 1.023,40 | 749,32   | 1.035,83 | 758,54   | 1.048,58 |
| 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) |         |     | 698,22   | 965,19   | 740,33   | 1.023,40 | 749,32   | 1.035,83 | 758,54   | 1.048,58 |
| 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)  |         |     | 232,75   | 321,74   | 246,78   | 341,14   | 249,78   | 345,29   | 252,85   | 349,53   |
| 522241804119218                       | CHAMPIX       | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28                                     |         |     | 116,37   | 160,87   | 123,39   | 170,57   | 124,89   | 172,64   | 126,43   | 174,77   |
| 522241817113213                       | CHAMPIX       | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112                                      |         |     | 465,46   | 643,43   | 493,54   | 682,25   | 499,53   | 690,53   | 505,67   | 699,02   |
| 522241818111214                       | CHAMPIX       | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168                                      |         |     | 698,22   | 965,19   | 740,33   | 1.023,40 | 749,32   | 1.035,83 | 758,54   | 1.048,58 |
| 522241821110215                       | CHAMPIX       | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112                                 |         |     | 465,46   | 643,43   | 493,54   | 682,25   | 499,53   | 690,53   | 505,67   | 699,02   |
| 522241819116211                       | CHAMPIX       | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168                                 |         |     | 698,22   | 965,19   | 740,33   | 1.023,40 | 749,32   | 1.035,83 | 758,54   | 1.048,58 |
| 522200802111212                       | CITALOR       | 10MG X 30 COMP REV                                                          |         |     | 80,43    | 111,18   | 85,28    | 117,89   | 86,32    | 119,32   | 87,38    | 120,79   |
| 522200804114219                       | CITALOR       | 20MG X 30 COMP REV                                                          |         |     | 140,92   | 194,80   | 149,41   | 206,54   | 151,23   | 209,05   | 153,09   | 211,62   |
| 522200805110217                       | CITALOR       | 40MG X 30 COMP REV                                                          |         |     | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,20   | 157,59   | 217,84   |
| 522200806117215                       | CITALOR       | 80MG X 30 COMP REV                                                          |         |     | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,20   | 157,59   | 217,84   |
| 522234804176413                       | DALACIN       | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC                               |         |     | 34,17    | 45,57    | 36,55    | 48,63    | 37,07    | 49,30    | 37,60    | 49,98    |
| 522234802157411                       | DALACIN       | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                      |         |     | 6,35     | 8,78     | 6,73     | 9,30     | 6,81     | 9,41     | 6,89     | 9,53     |
| 522234805164419                       | DALACIN       | 20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC                            |         |     | 34,80    | 46,41    | 37,24    | 49,55    | 37,76    | 50,22    | 38,31    | 50,92    |
| 522234801118412                       | DALACIN       | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                 |         |     | 50,87    | 70,32    | 53,94    | 74,56    | 54,59    | 75,46    | 55,26    | 76,39    |
| 522234901155417                       | DAUNOBLASTINA | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML                     |         |     | 63,83    | 88,24    | 67,67    | 93,55    | 68,50    | 94,69    | 69,34    | 95,85    |
| 522235402152410                       | DEPO PROVERA  | 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC  |         |     | 21,46    | 29,67    | 22,76    | 31,46    | 23,03    | 31,84    | 23,32    | 32,23    |
| 522235401156412                       | DEPO PROVERA  | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                       |         |     | 16,58    | 22,92    | 17,58    | 24,30    | 17,79    | 24,59    | 18,01    | 24,90    |
| 522235403159419                       | DEPO PROVERA  | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                        |         |     | 6,45     | 8,92     | 6,83     | 9,44     | 6,92     | 9,56     | 7,00     | 9,68     |
| 522235501150416                       | DEPO-MEDROL   | 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                                        |         |     | 7,47     | 10,33    | 7,92     | 10,95    | 8,02     | 11,08    | 8,12     | 11,22    |
| 522235601112419                       | DETRUSITOL    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                         |         |     | 64,12    | 85,50    | 68,59    | 91,27    | 69,57    | 92,52    | 70,57    | 93,80    |
| 522235602119417                       | DETRUSITOL    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                         |         |     | 87,61    | 116,83   | 93,73    | 124,72   | 95,06    | 126,42   | 96,42    | 128,17   |
| 522235603115415                       | DETRUSITOL    | 2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                            |         |     | 136,70   | 182,29   | 146,25   | 194,61   | 148,32   | 197,27   | 150,46   | 200,00   |
| 522235701117412                       | DETRUSITOL LA | 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 14                                          |         |     | 100,75   | 134,35   | 107,79   | 143,43   | 109,32   | 145,39   | 110,90   | 147,41   |
| 522235703111314                       | DETRUSITOL LA | 4 MG CAP AP CT FR PLAS OPC X 30                                             |         |     | 215,91   | 287,92   | 230,97   | 307,35   | 234,25   | 311,54   | 237,62   | 315,86   |
| 522235702113216                       | DETRUSITOL LA | 4MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28                                           |         |     | 201,50   | 268,70   | 215,57   | 286,85   | 218,63   | 290,77   | 221,78   | 294,80   |
| 522200903112419                       | DIABINESE     | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                          |         |     | 22,77    | 31,48    | 24,15    | 33,38    | 24,44    | 33,79    | 24,74    | 34,20    |
| 522200904119417                       | DIABINESE     | 250 MG COM CT FBL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 6,82     | 9,43     | 7,23     | 9,99     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,24    |
| 522200901111318                       | DIABINESE     | 250MG X 100 COMP                                                            |         |     | 22,77    | 31,48    | 24,15    | 33,38    | 24,44    | 33,79    | 24,74    | 34,20    |
| 522200902116313                       | DIABINESE     | 250MG X 30 COMP                                                             |         |     | 6,82     | 9,43     | 7,23     | 9,99     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,24    |
| 522235901116411                       | DILTIZEM      | 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 23,14    | 31,99    | 24,54    | 33,92    | 24,83    | 34,33    | 25,14    | 34,75    |
| 522235903119416                       | DILTIZEM      | 240 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                           |         |     | 23,05    | 31,86    | 24,44    | 33,79    | 24,74    | 34,20    | 25,04    | 34,62    |
| 522235904115414                       | DILTIZEM      | 90 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            |         |     | 19,62    | 27,12    | 20,81    | 28,77    | 21,06    | 29,12    | 21,32    | 29,48    |
| 522236001119410                       | DOSTINEX      | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                                                 |         |     | 51,83    | 71,65    | 54,95    | 75,96    | 55,62    | 76,89    | 56,30    | 77,83    |
| 522236002115419                       | DOSTINEX      | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                                                 |         |     | 179,22   | 247,75   | 190,03   | 262,69   | 192,34   | 265,88   | 194,70   | 269,15   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |               |                                                                                                                                   |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522236101113414                       | DRENOL        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                  |         |     | 4,37      | 6,04      | 4,63      | 6,41      | 4,69      | 6,48      | 4,75      | 6,56      |
| 522242502159215                       | ECALTA        | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 15 FA VD INC + SOL DIL 15 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)                                                  |         |     | 6.810,41  | 9.081,76  | 7.285,92  | 9.695,17  | 7.389,37  | 9.827,60  | 7.495,78  | 9.963,82  |
| 522242503155213                       | ECALTA        | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 2 FA VD INC + SOL DIL 2 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)                                                    |         |     | 908,10    | 1.210,96  | 971,50    | 1.292,75  | 985,29    | 1.310,40  | 999,48    | 1.328,57  |
| 522242504151211                       | ECALTA        | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + SOL DIL 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)                                                  |         |     | 13.621,50 | 18.164,42 | 14.572,55 | 19.391,28 | 14.779,47 | 19.656,16 | 14.992,29 | 19.928,61 |
| 522242501152217                       | ECALTA        | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)                                                        |         |     | 454,05    | 605,48    | 485,75    | 646,37    | 492,65    | 655,21    | 499,74    | 664,28    |
| 522201001112413                       | EPELIN        | 30 CAPS                                                                                                                           |         |     | 4,54      | 6,28      | 4,81      | 6,65      | 4,87      | 6,73      | 4,93      | 6,82      |
| 522201002135417                       | EPELIN        | SUSP 120 ML                                                                                                                       |         |     | 3,80      | 5,25      | 4,03      | 5,57      | 4,08      | 5,64      | 4,13      | 5,71      |
| 522241701174313                       | EXUBERA       | 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                                         |         |     | 23,56     | 32,57     | 24,97     | 34,52     | 25,28     | 34,94     | 25,59     | 35,37     |
| 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 |         |     | 336,50    | 465,16    | 356,80    | 493,22    | 361,13    | 499,21    | 365,57    | 505,35    |
| 522241703177311                       | EXUBERA       | 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                                         |         |     | 61,14     | 84,52     | 64,83     | 89,62     | 65,62     | 90,71     | 66,42     | 91,82     |
| 522236201118418                       | FARLUTAL      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                  |         |     | 10,01     | 13,84     | 10,61     | 14,67     | 10,74     | 14,84     | 10,87     | 15,03     |
| 522236202114416                       | FARLUTAL      | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                |         |     | 15,11     | 20,89     | 16,03     | 22,16     | 16,22     | 22,43     | 16,42     | 22,70     |
| 522236203110414                       | FARLUTAL      | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                 |         |     | 3,83      | 5,29      | 4,06      | 5,61      | 4,11      | 5,68      | 4,16      | 5,75      |
| 522236204117412                       | FARLUTAL      | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                 |         |     | 7,55      | 10,44     | 8,00      | 11,06     | 8,10      | 11,20     | 8,20      | 11,34     |
| 522236205113410                       | FARLUTAL      | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 |         |     | 10,06     | 13,91     | 10,67     | 14,75     | 10,80     | 14,93     | 10,93     | 15,12     |
| 522236304154417                       | FARMORUBICINA | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                                    |         |     | 56,79     | 78,50     | 60,21     | 83,24     | 60,95     | 84,25     | 61,69     | 85,28     |
| 522236302151410                       | FARMORUBICINA | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML                                                                                          |         |     | 124,53    | 172,15    | 132,03    | 182,52    | 133,64    | 184,73    | 135,28    | 187,00    |
| 522236306157413                       | FARMORUBICINA | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML                                                                                         |         |     | 953,21    | 1.317,68  | 1.010,71  | 1.397,16  | 1.022,98  | 1.414,13  | 1.035,57  | 1.431,53  |
| 522236303158419                       | FARMORUBICINA | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML                                                                                          |         |     | 264,76    | 365,99    | 280,73    | 388,07    | 284,14    | 392,78    | 287,63    | 397,62    |
| 522236301155412                       | FARMORUBICINA | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML                                                                                           |         |     | 63,48     | 87,75     | 67,31     | 93,04     | 68,13     | 94,17     | 68,96     | 95,33     |
| 522236305150415                       | FARMORUBICINA | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                                                    |         |     | 241,63    | 334,02    | 256,21    | 354,17    | 259,32    | 358,47    | 262,51    | 362,88    |
| 522201101117417                       | FASIGYN       | 500MG X 4 DRG                                                                                                                     |         |     | 6,56      | 8,75      | 7,02      | 9,34      | 7,12      | 9,46      | 7,22      | 9,60      |
| 522201208116310                       | FELDENE       | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                              |         |     | 13,67     | 18,90     | 14,49     | 20,03     | 14,67     | 20,28     | 14,85     | 20,52     |
| 522201201111313                       | FELDENE       | 20MG X 10 CAPS                                                                                                                    |         |     | 12,20     | 16,86     | 12,93     | 17,88     | 13,09     | 18,09     | 13,25     | 18,32     |
| 522201202118311                       | FELDENE       | 20MG X 10 COMP SOLÚVEIS                                                                                                           |         |     | 13,67     | 18,90     | 14,49     | 20,03     | 14,67     | 20,28     | 14,85     | 20,52     |
| 522201203149318                       | FELDENE       | 20MG X 10 SUPOSIT                                                                                                                 |         |     | 13,25     | 18,32     | 14,05     | 19,42     | 14,22     | 19,66     | 14,40     | 19,90     |
| 522201204110318                       | FELDENE       | 20MG X 15 CAPS                                                                                                                    |         |     | 18,73     | 25,89     | 19,86     | 27,45     | 20,10     | 27,79     | 20,35     | 28,13     |
| 522201206156315                       | FELDENE       | 40MG INJ 2 AMP IM                                                                                                                 |         |     | 11,51     | 15,91     | 12,20     | 16,86     | 12,35     | 17,07     | 12,50     | 17,28     |
| 522201207160316                       | FELDENE       | GEL BISN 30 G                                                                                                                     |         |     | 16,96     | 22,62     | 18,14     | 24,14     | 18,40     | 24,46     | 18,66     | 24,80     |
| 522201301116317                       | FELDENE SL    | 20MG 5 BL X 2 COMP                                                                                                                |         |     | 25,99     | 35,93     | 27,56     | 38,10     | 27,89     | 38,56     | 28,24     | 39,03     |
| 522201302112315                       | FELDENE SL    | 20MG X 10 COMP                                                                                                                    |         |     | 25,99     | 35,93     | 27,56     | 38,10     | 27,89     | 38,56     | 28,24     | 39,03     |
| 522201401161411                       | FIBRASE       | POM TB 10G                                                                                                                        |         |     | 13,57     | 18,76     | 14,39     | 19,89     | 14,56     | 20,13     | 14,74     | 20,38     |
| 522201402168411                       | FIBRASE       | POM TB 30G                                                                                                                        |         |     | 33,32     | 46,06     | 35,33     | 48,84     | 35,76     | 49,44     | 36,20     | 50,04     |
| 522236401151419                       | FRADEMICINA   | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                            |         |     | 4,99      | 6,90      | 5,29      | 7,32      | 5,36      | 7,41      | 5,42      | 7,50      |
| 522236403152412                       | FRADEMICINA   | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                                                            |         |     | 8,25      | 11,40     | 8,75      | 12,09     | 8,85      | 12,24     | 8,96      | 12,39     |
| 522236402113413                       | FRADEMICINA   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                        |         |     | 46,73     | 64,60     | 49,55     | 68,50     | 50,15     | 69,33     | 50,77     | 70,18     |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522236501154411                       | FRAGMIN      | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                 |         |     | 61,39    | 84,86    | 65,09    | 89,98    | 65,88    | 91,07    | 66,69    | 92,19    |
| 522236502150418                       | FRAGMIN      | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                 |         |     | 106,61   | 147,37   | 113,04   | 156,26   | 114,41   | 158,16   | 115,82   | 160,11   |
| 522236601116412                       | FRONTAL      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 6,37     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,93     | 9,57     |
| 522236602112410                       | FRONTAL      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 9,55     | 13,20    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,17    | 10,38    | 14,34    |
| 522236603119419                       | FRONTAL      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                |         |     | 12,43    | 17,18    | 13,18    | 18,22    | 13,34    | 18,44    | 13,51    | 18,67    |
| 522236604115417                       | FRONTAL      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 18,66    | 25,79    | 19,79    | 27,35    | 20,03    | 27,68    | 20,27    | 28,02    |
| 522236605111415                       | FRONTAL      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  |         |     | 22,10    | 30,55    | 23,44    | 32,40    | 23,72    | 32,79    | 24,01    | 33,20    |
| 522236606118413                       | FRONTAL      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 33,16    | 45,84    | 35,17    | 48,61    | 35,59    | 49,20    | 36,03    | 49,81    |
| 522236607114411                       | FRONTAL      | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO                                  |         |     | 52,44    | 72,49    | 55,60    | 76,86    | 56,28    | 77,79    | 56,97    | 78,75    |
| 522240901110310                       | FRONTAL XR   | 0,50MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 18,66    | 25,79    | 19,79    | 27,35    | 20,03    | 27,68    | 20,27    | 28,02    |
| 522240902117319                       | FRONTAL XR   | 1,0MG X 30 COMP                                                                  |         |     | 33,16    | 45,84    | 35,17    | 48,61    | 35,59    | 49,20    | 36,03    | 49,81    |
| 522240903113317                       | FRONTAL XR   | 2,0MG X 30 CPM                                                                   |         |     | 52,44    | 72,49    | 55,60    | 76,86    | 56,28    | 77,79    | 56,97    | 78,75    |
| 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 |         |     | 391,12   | 540,67   | 414,71   | 573,28   | 419,75   | 580,24   | 424,91   | 587,38   |
| 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 |         |     | 856,55   | 1.184,06 | 908,21   | 1.255,48 | 919,24   | 1.270,73 | 930,55   | 1.286,36 |
| 522201601111213                       | GEODON       | 40MG X 14 CAPS                                                                   |         |     | 85,51    | 118,21   | 90,67    | 125,34   | 91,77    | 126,86   | 92,90    | 128,42   |
| 522201602116219                       | GEODON       | 40MG X 30 CAPS                                                                   |         |     | 183,29   | 253,37   | 194,35   | 268,66   | 196,71   | 271,92   | 199,13   | 275,27   |
| 522201605115213                       | GEODON       | 80 MG CAP CX C/ BL X 14                                                          |         |     | 142,37   | 196,81   | 150,96   | 208,68   | 152,79   | 211,21   | 154,67   | 213,81   |
| 522201604119215                       | GEODON       | 80MG X 30 CAPS                                                                   |         |     | 305,11   | 421,77   | 323,51   | 447,21   | 327,44   | 452,64   | 331,47   | 458,21   |
| 522201701157215                       | GEODON IM    | 20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL                                                     |         |     | 101,31   | 140,05   | 107,42   | 148,50   | 108,73   | 150,30   | 110,07   | 152,15   |
| 522201801161419                       | GINO FIBRASE | POM VAG TB 30G                                                                   |         |     | 34,84    | 48,16    | 36,94    | 51,07    | 37,39    | 51,69    | 37,85    | 52,33    |
| 522236801166413                       | GINO PLETIL  | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                |         |     | 21,10    | 28,14    | 22,56    | 30,03    | 22,89    | 30,44    | 23,21    | 30,86    |
| 522201901113319                       | GINO TRALEN  | ÓVULO 300 MG                                                                     |         |     | 19,56    | 26,08    | 20,92    | 27,84    | 21,22    | 28,22    | 21,53    | 28,62    |
| 522201902160310                       | GINO TRALEN  | POM VAG 6,5%                                                                     |         |     | 19,56    | 26,08    | 20,92    | 27,84    | 21,22    | 28,22    | 21,53    | 28,62    |
| 522202001159418                       | KETALAR      | 10ML X 5 AMP                                                                     |         |     | 211,13   | 291,86   | 223,86   | 309,46   | 226,58   | 313,22   | 229,37   | 317,07   |
| 522237401110419                       | KITNOS       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                 |         |     | 11,67    | 15,56    | 12,48    | 16,60    | 12,66    | 16,83    | 12,84    | 17,06    |
| 522237501158413                       | LEGIFOL      | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML                                     |         |     | 385,23   | 532,53   | 408,47   | 564,66   | 413,43   | 571,52   | 418,52   | 578,54   |
| 522202106112411                       | LIPITOR      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                   |         |     | 241,30   | 333,56   | 255,85   | 353,68   | 258,96   | 357,97   | 262,14   | 362,38   |
| 522202101110216                       | LIPITOR      | 10 MG X 10 COMP REV                                                              |         |     | 28,76    | 39,76    | 30,49    | 42,15    | 30,86    | 42,66    | 31,24    | 43,18    |
| 522202102117214                       | LIPITOR      | 10 MG X 30 COMP REV                                                              |         |     | 80,43    | 111,18   | 85,28    | 117,89   | 86,32    | 119,32   | 87,38    | 120,79   |
| 522202107119411                       | LIPITOR      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                   |         |     | 422,74   | 584,38   | 448,23   | 619,62   | 453,68   | 627,14   | 459,26   | 634,86   |
| 522202103113212                       | LIPITOR      | 20 MG X 30 COMP REV                                                              |         |     | 140,92   | 194,80   | 149,41   | 206,54   | 151,23   | 209,05   | 153,09   | 211,62   |
| 522202104111213                       | LIPITOR      | 40 MG X 30 COMP REV                                                              |         |     | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,20   | 157,59   | 217,84   |
| 522202105116219                       | LIPITOR      | 80 MG X 30 COMP REV                                                              |         |     | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,20   | 157,59   | 217,84   |
| 522237601111419                       | LOMOTIL      | 10 COMPRIMIDOS                                                                   |         |     | 4,32     | 5,76     | 4,63     | 6,15     | 4,69     | 6,24     | 4,76     | 6,33     |
| 522237701114411                       | LONITEN      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 21,87    | 30,23    | 23,19    | 32,05    | 23,47    | 32,44    | 23,76    | 32,84    |
| 522202201115317                       | LOPID        | 600MG X 2 BL X 12 COMP REV                                                       |         |     | 58,46    | 80,81    | 61,98    | 85,68    | 62,74    | 86,72    | 63,51    | 87,79    |
| 522202202111315                       | LOPID        | 900MG X BL X 12 COMP REV                                                         |         |     | 42,97    | 59,40    | 45,56    | 62,97    | 46,11    | 63,74    | 46,68    | 64,52    |
| 522242402111318                       | LYRICA       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 22,01    | 30,43    | 23,33    | 32,25    | 23,62    | 32,65    | 23,91    | 33,05    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242403118316                       | LYRICA      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                             |         |     | 30,81    | 42,59    | 32,67    | 45,16    | 33,06    | 45,70    | 33,47    | 46,27    |
| 522242404114314                       | LYRICA      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 44,00    | 60,82    | 46,65    | 64,49    | 47,22    | 65,28    | 47,80    | 66,08    |
| 522242405110312                       | LYRICA      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                             |         |     | 61,60    | 85,15    | 65,32    | 90,30    | 66,11    | 91,39    | 66,93    | 92,52    |
| 522242406117310                       | LYRICA      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 66,01    | 91,25    | 69,99    | 96,75    | 70,84    | 97,92    | 71,71    | 99,13    |
| 522242407113319                       | LYRICA      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 30,88    | 42,69    | 32,74    | 45,26    | 33,14    | 45,81    | 33,54    | 46,37    |
| 522242408111311                       | LYRICA      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                             |         |     | 43,22    | 59,75    | 45,83    | 63,35    | 46,38    | 64,12    | 46,95    | 64,91    |
| 522242409116315                       | LYRICA      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 61,75    | 85,36    | 65,48    | 90,51    | 66,27    | 91,61    | 67,09    | 92,74    |
| 522242410114312                       | LYRICA      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                             |         |     | 86,45    | 119,51   | 91,67    | 126,72   | 92,78    | 128,25   | 93,92    | 129,83   |
| 522242411110310                       | LYRICA      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 92,63    | 128,05   | 98,22    | 135,77   | 99,41    | 137,42   | 100,63   | 139,11   |
| 522242412117319                       | LYRICA      | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 32,63    | 45,11    | 34,60    | 47,83    | 35,02    | 48,41    | 35,45    | 49,01    |
| 522242413113317                       | LYRICA      | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                             |         |     | 45,69    | 63,16    | 48,44    | 66,97    | 49,03    | 67,78    | 49,64    | 68,61    |
| 522242414111318                       | LYRICA      | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 65,27    | 90,23    | 69,21    | 95,68    | 70,05    | 96,84    | 70,91    | 98,03    |
| 522242415116313                       | LYRICA      | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                             |         |     | 91,38    | 126,32   | 96,90    | 133,95   | 98,07    | 135,57   | 99,28    | 137,24   |
| 522242416112311                       | LYRICA      | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 97,90    | 135,33   | 103,81   | 143,51   | 105,07   | 145,25   | 106,37   | 147,04   |
| 522242417119311                       | LYRICA      | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 49,14    | 67,93    | 52,11    | 72,03    | 52,74    | 72,90    | 53,39    | 73,80    |
| 522242418115318                       | LYRICA      | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                             |         |     | 68,79    | 95,09    | 72,94    | 100,83   | 73,82    | 102,05   | 74,73    | 103,31   |
| 522242419111316                       | LYRICA      | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 98,28    | 135,86   | 104,20   | 144,04   | 105,47   | 145,79   | 106,76   | 147,59   |
| 522242420111316                       | LYRICA      | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                             |         |     | 137,59   | 190,20   | 145,88   | 201,66   | 147,66   | 204,11   | 149,47   | 206,62   |
| 522242421116311                       | LYRICA      | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 147,41   | 203,77   | 156,31   | 216,07   | 158,20   | 218,70   | 160,15   | 221,39   |
| 522242422112311                       | LYRICA      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                              |         |     | 11,92    | 16,48    | 12,64    | 17,47    | 12,79    | 17,68    | 12,95    | 17,90    |
| 522242423119318                       | LYRICA      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,25    | 18,49    | 25,56    |
| 522242424115316                       | LYRICA      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                              |         |     | 23,84    | 32,96    | 25,27    | 34,93    | 25,58    | 35,35    | 25,89    | 35,79    |
| 522242425111314                       | LYRICA      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 25,54    | 35,31    | 27,08    | 37,43    | 27,41    | 37,89    | 27,74    | 38,35    |
| 522242401131315                       | LYRICA      | 25MG CAP GEL DURA CT BL ALPLAS INC X 10                                                |         |     | 8,52     | 11,78    | 9,03     | 12,48    | 9,14     | 12,63    | 9,25     | 12,79    |
| 522242426118312                       | LYRICA      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 49,14    | 67,93    | 52,11    | 72,03    | 52,74    | 72,90    | 53,39    | 73,80    |
| 522242427114310                       | LYRICA      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                             |         |     | 68,79    | 95,09    | 72,94    | 100,83   | 73,82    | 102,05   | 74,73    | 103,31   |
| 522242428110319                       | LYRICA      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 98,28    | 135,86   | 104,20   | 144,04   | 105,47   | 145,79   | 106,76   | 147,59   |
| 522242429117317                       | LYRICA      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                             |         |     | 137,59   | 190,20   | 145,88   | 201,66   | 147,66   | 204,11   | 149,47   | 206,62   |
| 522242430115314                       | LYRICA      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 147,41   | 203,77   | 156,31   | 216,07   | 158,20   | 218,70   | 160,15   | 221,39   |
| 522242431111312                       | LYRICA      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 14,67    | 20,28    | 15,55    | 21,49    | 15,74    | 21,75    | 15,93    | 22,02    |
| 522242432118310                       | LYRICA      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                              |         |     | 20,54    | 28,39    | 21,77    | 30,10    | 22,04    | 30,46    | 22,31    | 30,84    |
| 522242433114319                       | LYRICA      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 29,33    | 40,54    | 31,11    | 43,00    | 31,48    | 43,52    | 31,87    | 44,06    |
| 522242434110317                       | LYRICA      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                              |         |     | 41,07    | 56,77    | 43,55    | 60,20    | 44,08    | 60,93    | 44,62    | 61,68    |
| 522242435117315                       | LYRICA      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 44,00    | 60,82    | 46,65    | 64,49    | 47,22    | 65,28    | 47,80    | 66,08    |
| 522242436113313                       | LYRICA      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 20,13    | 27,83    | 21,34    | 29,51    | 21,60    | 29,86    | 21,87    | 30,23    |
| 522242437111314                       | LYRICA      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                              |         |     | 28,19    | 38,97    | 29,88    | 41,31    | 30,25    | 41,81    | 30,62    | 42,32    |
| 522242438116311                       | LYRICA      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 40,26    | 55,65    | 42,69    | 59,01    | 43,21    | 59,73    | 43,74    | 60,46    |
| 522242439112318                       | LYRICA      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                              |         |     | 56,36    | 77,91    | 59,76    | 82,62    | 60,49    | 83,62    | 61,23    | 84,65    |
| 522242440110315                       | LYRICA      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 60,39    | 83,48    | 64,03    | 88,52    | 64,81    | 89,59    | 65,61    | 90,69    |
| 522241901157315                       | MACUGEM     | 0,3 MG SOL INJ INT-OC CT 1 ENV X (1SER VD + 1AG) +1ENV X (1 ÊMBOLO PLAS + 1TRAVA PLAS) |         |     | 2.230,53 | 3.083,40 | 2.365,06 | 3.269,37 | 2.393,79 | 3.309,08 | 2.423,23 | 3.349,78 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522202401114411 | MANSIL                   | 250MG X 6 CAPS                                             |         |     | 34,81    | 48,12  | 36,91    | 51,03  | 37,36    | 51,65  | 37,82    | 52,28  |
| 522202402137415 | MANSIL                   | XPE 12 ML                                                  |         |     | 21,70    | 30,00  | 23,01    | 31,80  | 23,29    | 32,19  | 23,57    | 32,59  |
| 522202501119415 | MARAX                    | 20 COMP                                                    |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 522202502131419 | MARAX                    | XPE 120 ML                                                 |         |     | 6,07     | 8,39   | 6,43     | 8,90   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   |
| 522237801119413 | MAXAQUIN                 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                       |         |     | 33,16    | 45,84  | 35,17    | 48,61  | 35,59    | 49,20  | 36,03    | 49,81  |
| 522237802115411 | MAXAQUIN                 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 75,52    | 104,40 | 80,07    | 110,69 | 81,05    | 112,03 | 82,04    | 113,41 |
| 522241101150413 | MIANTREX                 | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP)       |         |     | 14,54    | 20,10  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  | 15,79    | 21,83  |
| 522241102157411 | MIANTREX                 | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML(REST HOSP)       |         |     | 90,41    | 124,98 | 95,86    | 132,52 | 97,03    | 134,12 | 98,22    | 135,77 |
| 522237901113417 | MINIDIAB                 | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,84  | 17,45    | 24,12  | 17,67    | 24,42  |
| 522202601113419 | MINIPRESS                | 1MG X 15 CAPS                                              |         |     | 9,29     | 12,84  | 9,85     | 13,61  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,94  |
| 522202602111411 | MINIPRESS                | 2MG X 15 CAPS                                              |         |     | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,84  | 17,45    | 24,12  | 17,67    | 24,42  |
| 522202603116415 | MINIPRESS                | 4MG X 15 CAPS                                              |         |     | 22,21    | 30,70  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,95  | 24,13    | 33,36  |
| 522240601117417 | MOTRIN                   | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                         |         |     | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,39  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,07  |
| 522240403110416 | NAXOGIN                  | 250MG + 250MG + 100000UI COM VAG CT STR AL/AL X 10 + APLIC |         |     | 23,41    | 31,22  | 25,04    | 33,32  | 25,40    | 33,77  | 25,76    | 34,24  |
| 522240401118411 | NAXOGIN                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                           |         |     | 18,10    | 24,14  | 19,37    | 25,77  | 19,64    | 26,13  | 19,93    | 26,49  |
| 522202902113310 | NEURONTIN                | 300MG X 10 CAPS                                            |         |     | 21,27    | 29,40  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 522202901117312 | NEURONTIN                | 300MG X 30 CAPS                                            |         |     | 63,85    | 88,26  | 67,69    | 93,58  | 68,52    | 94,72  | 69,36    | 95,88  |
| 522202903111311 | NEURONTIN                | 400MG X 30 CAPS                                            |         |     | 77,70    | 107,41 | 82,39    | 113,89 | 83,39    | 115,27 | 84,41    | 116,69 |
| 522202904116317 | NEURONTIN                | 600MG X 27 COMP REV SULCADOS                               |         |     | 91,93    | 127,08 | 97,47    | 134,74 | 98,66    | 136,38 | 99,87    | 138,06 |
| 522203001111316 | NORVASC                  | 10MG X 20 COMP                                             |         |     | 68,53    | 94,73  | 72,67    | 100,45 | 73,55    | 101,67 | 74,45    | 102,92 |
| 522203002116311 | NORVASC                  | 10MG X 30 COMP                                             |         |     | 99,50    | 137,54 | 105,50   | 145,84 | 106,78   | 147,61 | 108,09   | 149,42 |
| 522203003112311 | NORVASC                  | 5MG X 20 COMP                                              |         |     | 37,16    | 51,37  | 39,40    | 54,47  | 39,88    | 55,13  | 40,37    | 55,81  |
| 522203004119318 | NORVASC                  | 5MG X 30 COMP                                              |         |     | 54,14    | 74,84  | 57,40    | 79,35  | 58,10    | 80,31  | 58,81    | 81,30  |
| 522234002118411 | OLMETEC                  | 20MG 30 COMP                                               |         |     | 51,49    | 71,18  | 54,60    | 75,47  | 55,26    | 76,39  | 55,94    | 77,33  |
| 522234001111413 | OLMETEC                  | 40MG 30 COMP                                               |         |     | 59,24    | 81,89  | 62,82    | 86,84  | 63,58    | 87,89  | 64,36    | 88,97  |
| 522241402118411 | OLMETEC* HCT             | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   |         |     | 56,54    | 75,40  | 60,48    | 80,48  | 61,34    | 81,58  | 62,22    | 82,71  |
| 522241401111413 | OLMETEC* HCT             | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   |         |     | 64,40    | 85,88  | 68,89    | 91,68  | 69,87    | 92,93  | 70,88    | 94,22  |
| 522241403114411 | OLMETEC* HCT             | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     |         |     | 64,40    | 85,88  | 68,89    | 91,68  | 69,87    | 92,93  | 70,88    | 94,22  |
| 522238401157413 | PLATAMINE                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP)      |         |     | 135,58   | 187,42 | 143,75   | 198,71 | 145,50   | 201,13 | 147,29   | 203,60 |
| 522238402153411 | PLATAMINE                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP)      |         |     | 408,52   | 564,72 | 433,15   | 598,78 | 438,42   | 606,05 | 443,81   | 613,50 |
| 522238403151412 | PLATAMINE                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP)       |         |     | 67,10    | 92,76  | 71,15    | 98,35  | 72,01    | 99,55  | 72,90    | 100,77 |
| 522238502158415 | PLATISTINE               | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP)    |         |     | 175,12   | 242,08 | 185,69   | 256,68 | 187,94   | 259,80 | 190,25   | 263,00 |
| 522238503154413 | PLATISTINE               | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP)     |         |     | 93,43    | 129,15 | 99,06    | 136,94 | 100,27   | 138,60 | 101,50   | 140,31 |
| 522238501151417 | PLATISTINE               | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP)     |         |     | 98,76    | 136,52 | 104,71   | 144,75 | 105,99   | 146,51 | 107,29   | 148,31 |
| 522238601113411 | PLETIL                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       |         |     | 6,61     | 8,81   | 7,07     | 9,41   | 7,17     | 9,53   | 7,27     | 9,67   |
| 522238602111410 | PLETIL                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 11,03    | 14,71  | 11,80    | 15,70  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |
| 522203201119310 | PONSTAN                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                          |         |     | 11,94    | 16,51  | 12,66    | 17,50  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,93  |
| 522238701118413 | PROLIFT                  | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                            |         |     | 69,28    | 92,39  | 74,12    | 98,62  | 75,17    | 99,97  | 76,25    | 101,36 |
| 522238801112417 | PROPIL                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 13,35    | 18,45  | 14,16    | 19,57  | 14,33    | 19,81  | 14,50    | 20,05  |
| 522238901117410 | PROVERA                  | 10 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 15,51    | 21,44  | 16,44    | 22,72  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522238902113419 | PROVERA                  | 2,5 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 14                    |           |           | 3,86      | 5,34      | 4,09      | 5,66      | 4,14      | 5,72      | 4,19      | 5,79      |
| 522238903111411 | PROVERA                  | 5,0 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 14                    |           |           | 7,73      | 10,69     | 8,20      | 11,34     | 8,30      | 11,48     | 8,41      | 11,62     |
| 522239006111412 | QUEMICETINA              | 250MG X 100 COMPRIMIDOS                                 |           |           | 46,59     | 64,40     | 49,40     | 68,28     | 50,00     | 69,11     | 50,61     | 69,96     |
| 522239007118410 | QUEMICETINA              | 250MG X 20 COMPRIMIDOS                                  |           |           | 10,87     | 15,03     | 11,53     | 15,94     | 11,67     | 16,13     | 11,81     | 16,33     |
| 522239003112418 | QUEMICETINA              | 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                |           |           | 88,71     | 122,63    | 94,06     | 130,03    | 95,20     | 131,61    | 96,38     | 133,23    |
| 522239004119416 | QUEMICETINA              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |           |           | 20,86     | 28,84     | 22,12     | 30,58     | 22,39     | 30,95     | 22,66     | 31,33     |
| 522241303111214 | REVATIO                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                    |           |           | 1.588,67  | 2.196,12  | 1.684,49  | 2.328,57  | 1.704,95  | 2.356,86  | 1.725,92  | 2.385,84  |
| 522239201119419 | SERMION                  | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        |           |           | 20,83     | 28,79     | 22,08     | 30,52     | 22,35     | 30,89     | 22,62     | 31,27     |
| 522239202115417 | SERMION                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |           |           | 60,87     | 84,14     | 64,54     | 89,21     | 65,32     | 90,29     | 66,12     | 91,41     |
| 522240501155414 | SOLU MEDROL              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML    |           |           | 54,99     | 76,02     | 58,31     | 80,61     | 59,02     | 81,58     | 59,74     | 82,59     |
| 522240502151412 | SOLU MEDROL              | 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML |           |           | 9,29      | 12,84     | 9,85      | 13,61     | 9,97      | 13,78     | 10,09     | 13,94     |
| 522240503158410 | SOLU MEDROL              | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML  |           |           | 4,94      | 6,83      | 5,23      | 7,23      | 5,30      | 7,32      | 5,36      | 7,41      |
| 522240504154419 | SOLU MEDROL              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML  |           |           | 26,37     | 36,45     | 27,96     | 38,65     | 28,30     | 39,12     | 28,64     | 39,60     |
| 522242002172311 | SOMAVERT                 | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL           |           |           | 5.189,92  | 6.920,82  | 5.551,98  | 7.387,86  | 5.630,81  | 7.488,77  | 5.711,89  | 7.592,57  |
| 522242004175316 | SOMAVERT                 | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL           |           |           | 7.784,87  | 10.381,21 | 8.327,97  | 11.081,79 | 8.446,21  | 11.233,16 | 8.567,84  | 11.388,86 |
| 522242006178312 | SOMAVERT                 | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL           |           |           | 10.379,83 | 13.841,62 | 11.103,94 | 14.775,71 | 11.261,61 | 14.977,53 | 11.423,77 | 15.185,13 |
| 522203401142413 | SUPOSITÓRIOS GLICERINA   | ADU 24 UNIDADES                                         |           |           | 12,99     | 17,32     | 13,89     | 18,48     | 14,09     | 18,73     | 14,29     | 18,99     |
| 522203402149411 | SUPOSITÓRIOS GLICERINA   | INF 24 UNIDADES                                         |           |           | 12,46     | 16,62     | 13,33     | 17,74     | 13,52     | 17,99     | 13,72     | 18,23     |
| 522241601110216 | SUTENT                   | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                | 3.090,19  | 4.271,76  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522241603113212 | SUTENT                   | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 6.180,39  | 8.543,53  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522241605116219 | SUTENT                   | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  | 12.360,77 | 17.087,05 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522239301172419 | SYNAREL                  | 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML +VALV        |           |           | 426,62    | 589,74    | 452,34    | 625,30    | 457,84    | 632,90    | 463,47    | 640,68    |
| 522203501163412 | TERRA-CORTIL             | POM TP 15G                                              |           |           | 8,48      | 11,31     | 9,07      | 12,07     | 9,20      | 12,24     | 9,34      | 12,41     |
| 522203601151416 | TERRAMICINA              | 100MG INJ 5 AMP                                         |           |           | 17,22     | 22,96     | 18,42     | 24,51     | 18,68     | 24,85     | 18,95     | 25,19     |
| 522203604116311 | TERRAMICINA              | 500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8                    |           |           | 5,25      | 7,26      | 5,57      | 7,69      | 5,63      | 7,79      | 5,70      | 7,88      |
| 522203602113410 | TERRAMICINA              | 500MG X 100 CAPS                                        |           |           | 65,62     | 90,71     | 69,58     | 96,18     | 70,42     | 97,35     | 71,29     | 98,55     |
| 522203603136414 | TERRAMICINA              | XPE 120 ML                                              |           |           | 9,01      | 12,46     | 9,55      | 13,21     | 9,67      | 13,37     | 9,79      | 13,53     |
| 522203701162411 | TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM OFT 3,5 G                                           |           |           | 3,87      | 5,35      | 4,10      | 5,67      | 4,15      | 5,74      | 4,20      | 5,81      |
| 522203702169418 | TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM TP 15 G                                             |           |           | 6,35      | 8,78      | 6,74      | 9,31      | 6,82      | 9,43      | 6,90      | 9,54      |
| 522203801167316 | TRALEN                   | CREME 30 G                                              |           |           | 18,63     | 24,84     | 19,92     | 26,51     | 20,21     | 26,87     | 20,50     | 27,25     |
| 522203802171317 | TRALEN                   | LOC 30 G                                                |           |           | 18,63     | 24,84     | 19,92     | 26,51     | 20,21     | 26,87     | 20,50     | 27,25     |
| 522203803178315 | TRALEN                   | PÓ 30 G                                                 |           |           | 18,63     | 24,84     | 19,92     | 26,51     | 20,21     | 26,87     | 20,50     | 27,25     |
| 522203804174313 | TRALEN                   | SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML                              |           |           | 94,36     | 125,83    | 100,95    | 134,33    | 102,38    | 136,17    | 103,86    | 138,05    |
| 522239406111411 | TRAMAL                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   |           |           | 51,04     | 70,56     | 54,12     | 74,82     | 54,78     | 75,73     | 55,46     | 76,66     |
| 522239403153413 | TRAMAL                   | 100 MG INJ. - 6 AMP                                     |           |           | 39,18     | 54,16     | 41,55     | 57,43     | 42,05     | 58,13     | 42,57     | 58,85     |
| 522239402130411 | TRAMAL                   | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML               |           |           | 51,17     | 70,74     | 54,26     | 75,01     | 54,92     | 75,92     | 55,60     | 76,85     |
| 522239404117410 | TRAMAL                   | 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS OPC X 10             |           |           | 28,15     | 38,91     | 29,85     | 41,26     | 30,21     | 41,77     | 30,58     | 42,28     |
| 522239405156411 | TRAMAL                   | 50 MG INJ. - 6 AMP.                                     |           |           | 27,43     | 37,92     | 29,09     | 40,21     | 29,44     | 40,70     | 29,80     | 41,20     |
| 522239407159319 | TRAMAL                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                 |           |           | 22,86     | 31,60     | 24,24     | 33,51     | 24,53     | 33,91     | 24,83     | 34,32     |
| 522239408155317 | TRAMAL                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                 |           |           | 32,65     | 45,13     | 34,62     | 47,86     | 35,04     | 48,44     | 35,47     | 49,03     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522239701162410 | TROFODERMIN              | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 16,28    | 21,71    | 17,42    | 23,18    | 17,66    | 23,49    | 17,92    | 23,82    |
| 522239702169419 | TROFODERMIN              | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC        |         |     | 32,59    | 43,46    | 34,86    | 46,39    | 35,36    | 47,03    | 35,87    | 47,68    |
| 522203902151318 | UNASYN                   | 1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR                              |         |     | 1.125,09 | 1.555,28 | 1.192,95 | 1.649,09 | 1.207,44 | 1.669,12 | 1.222,29 | 1.689,65 |
| 522203903113312 | UNASYN                   | 375MG X 10 COMP REV                                       |         |     | 60,31    | 83,37    | 63,94    | 88,39    | 64,72    | 89,46    | 65,51    | 90,56    |
| 522203905159311 | UNASYN                   | 500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR                               |         |     | 638,44   | 882,55   | 676,95   | 935,79   | 685,17   | 947,16   | 693,60   | 958,81   |
| 522203906139312 | UNASYN                   | PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML                              |         |     | 44,56    | 61,60    | 47,25    | 65,32    | 47,82    | 66,11    | 48,41    | 66,92    |
| 522204001156210 | VFEND                    | 200MG X 1 AMP                                             |         |     | 700,56   | 968,43   | 742,81   | 1.026,84 | 751,84   | 1.039,31 | 761,08   | 1.052,09 |
| 522204002111210 | VFEND                    | 200MG X 14 COMP                                           |         |     | 2.884,71 | 3.987,71 | 3.058,70 | 4.228,23 | 3.095,85 | 4.279,58 | 3.133,93 | 4.332,22 |
| 522204003116216 | VFEND                    | 50MG X 14 COMP                                            |         |     | 721,18   | 996,93   | 764,67   | 1.057,05 | 773,96   | 1.069,89 | 783,48   | 1.083,05 |
| 522204101118213 | VIAGRA                   | 100MG X 4 COMP REV                                        |         |     | 138,65   | 184,89   | 148,34   | 197,39   | 150,44   | 200,08   | 152,61   | 202,86   |
| 522204102114211 | VIAGRA                   | 25MG X 4 COMP REV                                         |         |     | 80,56    | 107,43   | 86,19    | 114,69   | 87,41    | 116,25   | 88,67    | 117,86   |
| 522204105113410 | VIAGRA                   | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4                     |         |     | 177,12   | 236,19   | 189,49   | 252,14   | 192,18   | 255,59   | 194,94   | 259,13   |
| 522204104117218 | VIAGRA                   | 50MG X 2 COMP REV                                         |         |     | 44,29    | 59,06    | 47,38    | 63,05    | 48,06    | 63,91    | 48,75    | 64,80    |
| 522204103110211 | VIAGRA                   | 50MG X 4 COMP REV                                         |         |     | 88,56    | 118,10   | 94,75    | 126,08   | 96,09    | 127,80   | 97,48    | 129,57   |
| 522204201112314 | VIBRAMICINA              | 100MG 15 DRG                                              |         |     | 29,17    | 40,32    | 30,93    | 42,75    | 31,30    | 43,27    | 31,69    | 43,81    |
| 522204202119312 | VIBRAMICINA              | 100MG 20 COMP SOLÚVEIS                                    |         |     | 40,16    | 55,52    | 42,58    | 58,87    | 43,10    | 59,58    | 43,63    | 60,31    |
| 522204203115310 | VIBRAMICINA              | 100MG 3 DRG                                               |         |     | 4,86     | 6,72     | 5,16     | 7,13     | 5,22     | 7,22     | 5,29     | 7,31     |
| 522239801159411 | VINCIZINA                | 1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS                 |         |     | 99,63    | 137,72   | 105,63   | 146,02   | 106,92   | 147,80   | 108,23   | 149,62   |
| 522239901171413 | XALACOM                  | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML |         |     | 84,95    | 117,43   | 90,07    | 124,52   | 91,17    | 126,03   | 92,29    | 127,58   |
| 522240001179314 | XALATAN                  | 50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML           |         |     | 75,62    | 104,53   | 80,18    | 110,83   | 81,15    | 112,18   | 82,15    | 113,56   |
| 522240202158411 | ZAVEDOS                  | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)                |         |     | 850,48   | 1.175,67 | 901,78   | 1.246,58 | 912,73   | 1.261,72 | 923,96   | 1.277,24 |
| 522240204118417 | ZAVEDOS                  | 5 MG CX. C/ 1 CÁPS.                                       |         |     | 132,43   | 183,07   | 140,41   | 194,10   | 142,12   | 196,46   | 143,87   | 198,87   |
| 522240205157416 | ZAVEDOS                  | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)                 |         |     | 453,37   | 626,72   | 480,71   | 664,51   | 486,55   | 672,58   | 492,53   | 680,86   |
| 522204301117318 | ZITROMAX                 | 250 MG CX 4 CAPS                                          |         |     | 29,44    | 40,70    | 31,21    | 43,14    | 31,59    | 43,67    | 31,98    | 44,21    |
| 522204302113316 | ZITROMAX                 | 250 MG CX 6 CAPS                                          |         |     | 42,10    | 58,20    | 44,63    | 61,70    | 45,18    | 62,45    | 45,73    | 63,22    |
| 522204303111317 | ZITROMAX                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      |         |     | 29,08    | 40,20    | 30,83    | 42,62    | 31,21    | 43,14    | 31,59    | 43,67    |
| 522204304116312 | ZITROMAX                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                      |         |     | 41,49    | 57,35    | 44,00    | 60,82    | 44,53    | 61,56    | 45,08    | 62,32    |
| 522204305139316 | ZITROMAX                 | 600MG PO SUSP ORAL FR                                     |         |     | 28,27    | 39,08    | 29,98    | 41,44    | 30,34    | 41,94    | 30,71    | 42,46    |
| 522204306135314 | ZITROMAX                 | 900MG PO SUSP ORAL FR                                     |         |     | 34,79    | 48,09    | 36,89    | 51,00    | 37,34    | 51,62    | 37,80    | 52,25    |
| 522204307158318 | ZITROMAX                 | IV - 500MG 1 FR                                           |         |     | 87,91    | 121,52   | 93,20    | 128,84   | 94,34    | 130,41   | 95,50    | 132,01   |
| 522204401111311 | ZOLOFT                   | 100MG X 14 COMP REV                                       |         |     | 66,30    | 91,65    | 70,30    | 97,18    | 71,15    | 98,36    | 72,03    | 99,57    |
| 522204402118311 | ZOLOFT                   | 50MG X 10 COMP REV                                        |         |     | 31,60    | 43,68    | 33,50    | 46,31    | 33,91    | 46,87    | 34,33    | 47,45    |
| 522204403114318 | ZOLOFT                   | 50MG X 20 COMP REV                                        |         |     | 61,78    | 85,40    | 65,51    | 90,56    | 66,30    | 91,66    | 67,12    | 92,78    |
| 522204404110316 | ZOLOFT                   | 50MG X 28 COMP REV                                        |         |     | 82,24    | 113,69   | 87,20    | 120,54   | 88,26    | 122,00   | 89,34    | 123,50   |
| 522204501116315 | ZOLTEC                   | 100MG X 8 CAPS                                            |         |     | 152,77   | 211,18   | 161,99   | 223,92   | 163,95   | 226,64   | 165,97   | 229,43   |
| 522204502112313 | ZOLTEC                   | 150MG X 1 CAPS                                            |         |     | 28,75    | 39,74    | 30,48    | 42,13    | 30,85    | 42,64    | 31,23    | 43,17    |
| 522204503119311 | ZOLTEC                   | 150MG X 2 CAPS                                            |         |     | 57,53    | 79,53    | 61,00    | 84,32    | 61,74    | 85,35    | 62,50    | 86,40    |
| 522204504115311 | ZOLTEC                   | 50MG X 8 CAPS                                             |         |     | 87,03    | 120,31   | 92,28    | 127,57   | 93,40    | 129,12   | 94,55    | 130,71   |
| 522204601153311 | ZOLTEC IV                | DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML                     |         |     | 900,69   | 1.245,08 | 955,01   | 1.320,17 | 966,61   | 1.336,21 | 978,50   | 1.352,64 |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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            |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522240302152318 | ZYVOX                               | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS X 300 ML       |         |     | 1.843,93 | 2.548,98 | 1.955,14 | 2.702,71 | 1.978,89 | 2.735,54 | 2.003,23 | 2.769,19 |
| 522240301113319 | ZYVOX                               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                 |         |     | 1.363,07 | 1.884,25 | 1.445,28 | 1.997,91 | 1.462,84 | 2.022,17 | 1.480,83 | 2.047,04 |
| Laboratório:    | LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531300101173314 | AERODIOL                            | FRASCO COM 4,2 ML                                                     |         |     | 53,33    | 73,72    | 56,54    | 78,16    | 57,23    | 79,11    | 57,93    | 80,09    |
| 531300201119311 | ARCALION                            | 20 DG                                                                 |         |     | 21,40    | 28,54    | 22,90    | 30,47    | 23,22    | 30,89    | 23,56    | 31,32    |
| 531300202115311 | ARCALION                            | 60 DG                                                                 |         |     | 61,97    | 82,64    | 66,29    | 88,22    | 67,24    | 89,42    | 68,20    | 90,66    |
| 531300301113315 | COVERSYL                            | 14 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 25,63    | 35,43    | 27,18    | 37,58    | 27,51    | 38,03    | 27,85    | 38,50    |
| 531300302111316 | COVERSYL                            | 30 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 52,48    | 72,55    | 55,64    | 76,92    | 56,32    | 77,85    | 57,01    | 78,81    |
| 531300305119415 | COVERSYL                            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                       |         |     | 26,85    | 37,12    | 28,47    | 39,35    | 28,82    | 39,83    | 29,17    | 40,32    |
| 531300303116419 | COVERSYL                            | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC                   |         |     | 78,71    | 108,81   | 83,45    | 115,36   | 84,47    | 116,76   | 85,50    | 118,20   |
| 531301901114310 | COVERSYL PLUS                       | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 62,28    | 86,09    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,67    | 93,54    |
| 531300405113311 | DAFLON                              | 500 - 60 COMP. REV.                                                   |         |     | 83,13    | 110,85   | 88,93    | 118,34   | 90,20    | 119,96   | 91,49    | 121,62   |
| 531300403110315 | DAFLON                              | 500MG 15 COMP. REV.                                                   |         |     | 21,98    | 29,31    | 23,52    | 31,29    | 23,85    | 31,72    | 24,19    | 32,16    |
| 531300404117313 | DAFLON                              | 500MG 30 COMP. REV.                                                   |         |     | 43,25    | 57,67    | 46,27    | 61,57    | 46,93    | 62,42    | 47,61    | 63,28    |
| 531300601117316 | DIAMICRON MR                        | 15 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 7,21     | 9,97     | 7,65     | 10,57    | 7,74     | 10,70    | 7,84     | 10,83    |
| 531300602113314 | DIAMICRON MR                        | 30 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 14,32    | 19,80    | 15,18    | 20,99    | 15,37    | 21,24    | 15,56    | 21,50    |
| 531300603111315 | DIAMICRON MR                        | 60 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 28,49    | 39,38    | 30,21    | 41,76    | 30,57    | 42,26    | 30,95    | 42,78    |
| 531300701111311 | HYPERIUM                            | 15 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 20,30    | 28,06    | 21,53    | 29,77    | 21,79    | 30,13    | 22,06    | 30,50    |
| 531300702118318 | HYPERIUM                            | 30 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 40,37    | 55,81    | 42,81    | 59,18    | 43,33    | 59,90    | 43,87    | 60,64    |
| 531300801175311 | LOCABIOTAL                          | 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT |         |     | 24,91    | 33,22    | 26,65    | 35,46    | 27,03    | 35,94    | 27,42    | 36,44    |
| 531300901153318 | MUPHORAN                            | FRASCO-AMPOLA                                                         |         |     | 2.610,61 | 3.608,81 | 2.768,06 | 3.826,46 | 2.801,68 | 3.872,93 | 2.836,14 | 3.920,57 |
| 531301001113318 | NATRILIX                            | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                     |         |     | 8,16     | 11,28    | 8,65     | 11,96    | 8,76     | 12,11    | 8,87     | 12,26    |
| 531301002111319 | NATRILIX                            | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 16,04    | 22,17    | 17,00    | 23,50    | 17,21    | 23,79    | 17,42    | 24,08    |
| 531301101118311 | NATRILIX SR                         | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                 |         |     | 8,38     | 11,58    | 8,88     | 12,28    | 8,99     | 12,43    | 9,10     | 12,58    |
| 531301102114311 | NATRILIX SR                         | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 16,63    | 22,99    | 17,64    | 24,38    | 17,85    | 24,68    | 18,07    | 24,98    |
| 531302104110212 | PROCORALAN                          | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 |         |     | 52,90    | 70,54    | 56,58    | 75,29    | 57,39    | 76,32    | 58,21    | 77,38    |
| 531302103114214 | PROCORALAN                          | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 |         |     | 105,80   | 141,09   | 113,18   | 150,60   | 114,79   | 152,66   | 116,44   | 154,78   |
| 531302001176318 | PROTOS                              | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL            |         |     | 48,56    | 67,13    | 51,49    | 71,17    | 52,11    | 72,04    | 52,75    | 72,93    |
| 531302002172316 | PROTOS                              | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL            |         |     | 97,12    | 134,25   | 102,98   | 142,35   | 104,23   | 144,08   | 105,51   | 145,85   |
| 531301301117319 | STABLON                             | 30 DRÁGEAS                                                            |         |     | 39,96    | 55,24    | 42,38    | 58,58    | 42,89    | 59,29    | 43,42    | 60,02    |
| 531301302113317 | STABLON                             | 60 DRÁGEAS                                                            |         |     | 76,80    | 106,17   | 81,43    | 112,57   | 82,42    | 113,94   | 83,44    | 115,34   |
| 531301601110311 | TRIVASTAL RETARD                    | 15 DRÁGEAS                                                            |         |     | 21,91    | 30,29    | 23,23    | 32,11    | 23,51    | 32,50    | 23,80    | 32,90    |
| 531301603113316 | TRIVASTAL RETARD                    | 30 DRÁGEAS                                                            |         |     | 42,75    | 59,10    | 45,33    | 62,66    | 45,88    | 63,42    | 46,44    | 64,20    |
| 531302301110312 | VALDOXAN                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 73,65    | 98,21    | 78,79    | 104,84   | 79,91    | 106,28   | 81,06    | 107,75   |
| 531302302117310 | VALDOXAN                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 147,29   | 196,41   | 157,57   | 209,67   | 159,81   | 212,54   | 162,11   | 215,49   |
| 531301702111419 | VASTAREL                            | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60                                  |         |     | 38,69    | 53,48    | 41,02    | 56,71    | 41,52    | 57,40    | 42,03    | 58,11    |
| 531301701115313 | VASTAREL                            | 30 COMP. REV.                                                         |         |     | 20,36    | 28,14    | 21,58    | 29,84    | 21,85    | 30,20    | 22,12    | 30,57    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531301801111311 | VECTARION                           | 30 COMP. REV.                                                                    |         |     | 70,93    | 98,05    | 75,21    | 103,96   | 76,12    | 105,23   | 77,06    | 106,52   |
| Laboratório:    | LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA           |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522600201131419 | AMOXI-PED                           | 125 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                            |         |     | 16,02    | 22,15    | 16,98    | 23,47    | 17,19    | 23,76    | 17,40    | 24,05    |
| 522600202138417 | AMOXI-PED                           | 250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                            |         |     | 22,33    | 30,87    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,11    | 24,25    | 33,52    |
| 522600203134415 | AMOXI-PED                           | 500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                            |         |     | 33,76    | 46,67    | 35,79    | 49,48    | 36,23    | 50,08    | 36,67    | 50,70    |
| 522600301179413 | BETADERM                            | 1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                                                      |         |     | 20,52    | 27,36    | 21,95    | 29,21    | 22,26    | 29,61    | 22,58    | 30,02    |
| 522600302167419 | BETADERM                            | CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                                |         |     | 13,82    | 18,43    | 14,79    | 19,67    | 15,00    | 19,94    | 15,21    | 20,22    |
| 522600402161412 | BETADERM N                          | 1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                                                  |         |     | 14,41    | 19,22    | 15,42    | 20,52    | 15,64    | 20,80    | 15,87    | 21,09    |
| 522600401165414 | BETADERM N                          | 5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                         |         |     | 12,44    | 16,59    | 13,31    | 17,72    | 13,50    | 17,96    | 13,70    | 18,21    |
| 522600501135411 | CALCI-PED                           | 50 MG/ML + 10MG/ML + 0,08MG/ML+ 20,0 MCG/ML + 2 MCG/ML SUSP CX FR VD 250 ML      |         |     | 12,82    | 17,10    | 13,71    | 18,24    | 13,91    | 18,49    | 14,11    | 18,75    |
| 522600602160411 | CETONIL                             | CREME 20 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                               |         |     | 14,55    | 19,40    | 15,57    | 20,72    | 15,79    | 21,00    | 16,02    | 21,29    |
| 522600603175410 | CETONIL                             | SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML                                            |         |     | 31,96    | 42,62    | 34,20    | 45,50    | 34,68    | 46,13    | 35,18    | 46,77    |
| 522600701169318 | CLARIPEL                            | 40 MG/G GEL CT BG AL 30 G                                                        |         |     | 31,94    | 42,59    | 34,16    | 45,46    | 34,65    | 46,08    | 35,15    | 46,72    |
| 522600702165316 | CLARIPEL                            | CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G                                                    |         |     | 31,94    | 42,59    | 34,16    | 45,46    | 34,65    | 46,08    | 35,15    | 46,72    |
| 522600801163419 | CLINAGEL                            | 10,3 MG/G TP CX BISN 45 G                                                        |         |     | 25,09    | 33,46    | 26,83    | 35,71    | 27,22    | 36,20    | 27,61    | 36,70    |
| 522604002168315 | CLINDOXYL                           | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                                           |         |     | 35,96    | 47,95    | 38,47    | 51,19    | 39,01    | 51,88    | 39,57    | 52,60    |
| 522604001161317 | CLINDOXYL                           | 10 MG/G + 50 MG/G TP DERM CT AL 30 G                                             |         |     | 25,11    | 33,48    | 26,86    | 35,74    | 27,24    | 36,22    | 27,63    | 36,73    |
| 522600901133414 | CLORCIN-PED                         | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML +                               |         |     | 34,48    | 47,66    | 36,56    | 50,53    | 37,00    | 51,15    | 37,46    | 51,78    |
| 522600902131415 | CLORCIN-PED                         | 375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML                                                 |         |     | 51,19    | 70,76    | 54,28    | 75,04    | 54,94    | 75,95    | 55,62    | 76,88    |
| 522601101173312 | DUOFILM                             | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML                                         |         |     | 16,80    | 22,40    | 17,97    | 23,91    | 18,23    | 24,24    | 18,49    | 24,57    |
| 522601102161318 | DUOFILM                             | PLANTAR - 270 MG/G TP DERM CX BISN 20 G                                          |         |     | 25,57    | 34,10    | 27,35    | 36,39    | 27,74    | 36,89    | 28,13    | 37,40    |
| 522601501163411 | HIDRAPEL                            | PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G                                         |         |     | 16,98    | 22,64    | 18,16    | 24,16    | 18,42    | 24,49    | 18,68    | 24,83    |
| 522601502178412 | HIDRAPEL                            | PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML                                    |         |     | 20,10    | 26,80    | 21,50    | 28,61    | 21,81    | 29,00    | 22,12    | 29,40    |
| 522601601168318 | ISOTREX                             | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                                             |         |     | 35,58    | 49,18    | 37,72    | 52,14    | 38,18    | 52,77    | 38,65    | 53,42    |
| 522601602164316 | ISOTREX                             | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                                               |         |     | 35,74    | 49,41    | 37,90    | 52,39    | 38,36    | 53,02    | 38,83    | 53,68    |
| 522601701162311 | ISOTREXIN                           | 0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G                                            |         |     | 42,10    | 56,14    | 45,04    | 59,93    | 45,68    | 60,75    | 46,33    | 61,59    |
| 522601801167315 | ISOTREXOL                           | 0,5 MG/G + 80 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G TP CX BISN 30 G                           |         |     | 50,88    | 67,85    | 54,42    | 72,42    | 55,20    | 73,41    | 55,99    | 74,42    |
| 522604101158318 | LEVULAN KERASTICK                   | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 01 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 291,17   | 388,28   | 311,50   | 414,50   | 315,92   | 420,16   | 320,47   | 425,99   |
| 522604102154316 | LEVULAN KERASTICK                   | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 1.164,66 | 1.553,09 | 1.245,98 | 1.657,99 | 1.263,67 | 1.680,64 | 1.281,87 | 1.703,93 |
| 522604103150314 | LEVULAN KERASTICK                   | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 06 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 1.746,99 | 2.329,63 | 1.868,97 | 2.486,98 | 1.895,50 | 2.520,95 | 1.922,80 | 2.555,89 |
| 522604104157312 | LEVULAN KERASTICK                   | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 12 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 3.493,98 | 4.659,26 | 3.737,93 | 4.973,96 | 3.791,01 | 5.041,90 | 3.845,60 | 5.111,79 |
| 522601901161416 | MICOSTYL                            | CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                               |         |     | 10,27    | 13,70    | 10,99    | 14,62    | 11,14    | 14,82    | 11,30    | 15,02    |
| 522601902176417 | MICOSTYL                            | LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML                                                |         |     | 11,37    | 15,16    | 12,16    | 16,19    | 12,34    | 16,41    | 12,51    | 16,64    |
| 522602001113413 | MINODERM                            | 100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV                                             |         |     | 35,82    | 49,52    | 37,98    | 52,50    | 38,44    | 53,14    | 38,91    | 53,79    |
| 522602201171417 | NEDAX                               | 10 MG/G SAB CX 100 G                                                             |         |     | 9,00     | 12,00    | 9,63     | 12,81    | 9,76     | 12,99    | 9,90     | 13,17    |
| 522602202178415 | NEDAX                               | 10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML                                                       |         |     | 14,41    | 19,22    | 15,42    | 20,52    | 15,64    | 20,80    | 15,87    | 21,09    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                           |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522602101177316 | NEDAX                     | 50 MG/G LOC CX FR 60 ML                                   |         |     | 20,17    | 26,90 | 21,58    | 28,72 | 21,89    | 29,11 | 22,21    | 29,52 |
| 522602401162411 | PANOXYL                   | 100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                             |         |     | 13,90    | 18,54 | 14,87    | 19,79 | 15,08    | 20,06 | 15,30    | 20,33 |
| 522602402169411 | PANOXYL                   | GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                          |         |     | 13,32    | 17,76 | 14,24    | 18,95 | 14,45    | 19,21 | 14,65    | 19,48 |
| 522602501175418 | POLYTAR                   | 3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G                     |         |     | 11,26    | 15,02 | 12,05    | 16,03 | 12,22    | 16,25 | 12,40    | 16,48 |
| 522602504174412 | POLYTAR                   | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 120 ML |         |     | 21,95    | 29,27 | 23,48    | 31,25 | 23,82    | 31,68 | 24,16    | 32,11 |
| 522602505170410 | POLYTAR                   | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 200 ML |         |     | 29,07    | 38,77 | 31,10    | 41,38 | 31,54    | 41,94 | 31,99    | 42,52 |
| 522602502171416 | POLYTAR                   | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML               |         |     | 17,32    | 23,10 | 18,52    | 24,65 | 18,79    | 24,99 | 19,06    | 25,33 |
| 522602503178414 | POLYTAR                   | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML               |         |     | 25,29    | 33,72 | 27,05    | 36,00 | 27,44    | 36,49 | 27,83    | 37,00 |
| 522603001176413 | SASTID                    | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G                           |         |     | 9,10     | 12,13 | 9,73     | 12,95 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 |
| 522603002172411 | SASTID                    | SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML           |         |     | 13,56    | 18,08 | 14,50    | 19,30 | 14,71    | 19,56 | 14,92    | 19,83 |
| 522603101162317 | SOLUGEL                   | GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                          |         |     | 31,55    | 42,07 | 33,75    | 44,91 | 34,23    | 45,52 | 34,72    | 46,15 |
| 522603102169315 | SOLUGEL                   | PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                     |         |     | 34,40    | 45,87 | 36,80    | 48,96 | 37,32    | 49,63 | 37,86    | 50,32 |
| 522603203161311 | STIEFCORTIL               | 10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                          |         |     | 14,05    | 18,74 | 15,03    | 19,99 | 15,24    | 20,27 | 15,46    | 20,55 |
| 522603201175313 | STIEFCORTIL               | CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                    |         |     | 18,03    | 24,04 | 19,29    | 25,66 | 19,56    | 26,01 | 19,84    | 26,37 |
| 522603202163319 | STIEFCORTIL               | CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                      |         |     | 12,76    | 17,02 | 13,65    | 18,16 | 13,84    | 18,41 | 14,04    | 18,66 |
| 522603301161411 | STIEMYCIN                 | 20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2%                           |         |     | 14,93    | 19,91 | 15,98    | 21,26 | 16,20    | 21,55 | 16,44    | 21,85 |
| 522603302176412 | STIEMYCIN                 | 20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2%                       |         |     | 17,10    | 22,80 | 18,29    | 24,34 | 18,55    | 24,68 | 18,82    | 25,02 |
| 522603401174418 | TARFLEX                   | 40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML                                |         |     | 20,04    | 26,72 | 21,44    | 28,53 | 21,74    | 28,91 | 22,05    | 29,32 |
| 522603501160419 | VITANOL-A                 | CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G               |         |     | 19,19    | 26,53 | 20,34    | 28,12 | 20,59    | 28,46 | 20,84    | 28,81 |
| 522603502167417 | VITANOL-A                 | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                 |         |     | 20,77    | 28,71 | 22,02    | 30,45 | 22,29    | 30,82 | 22,57    | 31,19 |
| 522603503163415 | VITANOL-A                 | CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                    |         |     | 24,14    | 33,37 | 25,60    | 35,39 | 25,91    | 35,82 | 26,23    | 36,26 |
| 522603504161416 | VITANOL-A                 | GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                  |         |     | 11,81    | 16,33 | 12,51    | 17,30 | 12,67    | 17,51 | 12,82    | 17,72 |
| 522603505166411 | VITANOL-A                 | GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                 |         |     | 17,17    | 23,74 | 18,21    | 25,17 | 18,43    | 25,47 | 18,65    | 25,79 |
| 522603506162411 | VITANOL-A                 | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                   |         |     | 18,66    | 25,79 | 19,79    | 27,35 | 20,03    | 27,68 | 20,27    | 28,02 |
| 522603601130414 | VITA-PED                  | 65 MG/ML + 5000 UI/ML + 666,7 UI/ML SOL CX FR 30 ML       |         |     | 10,10    | 13,47 | 10,81    | 14,38 | 10,96    | 14,58 | 11,12    | 14,78 |
| 522603701161311 | WARTEC                    | 1,50 MG/G TP CX BISN 5 G                                  |         |     | 58,04    | 77,40 | 62,09    | 82,62 | 62,97    | 83,75 | 63,87    | 84,91 |
| 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                  | 10MG COMP CX 2 BL X 10                                    |         |     | 21,03    | 29,07 | 22,30    | 30,83 | 22,57    | 31,20 | 22,85    | 31,58 |
| 522822701114411 | AMELOVAS                  | 10MG COMP CX 3 BL X 10                                    |         |     | 25,05    | 34,63 | 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                  | 5MG COMP CX 2 BL X 10                                     |         |     | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,56 | 12,86    | 17,78 | 13,02    | 18,00 |
| 522822703117416 | AMELOVAS                  | 5MG COMP CX 3 BL X 10                                     |         |     | 13,72    | 18,97 | 14,54    | 20,10 | 14,72    | 20,35 | 14,90    | 20,60 |
| 522822602116414 | BESFLOX                   | 250MG 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                   | 250MG 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                   | 250MG 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                   | 250MG COMP REV CX 5 BL X 10                               |         |     | 46,80    | 64,69 | 49,63    | 68,60 | 50,23    | 69,44 | 50,85    | 70,29 |
| 522822607118415 | BESFLOX                   | 500MG COMP REV CX 1 BL X 6                                |         |     | 14,83    | 20,50 | 15,73    | 21,74 | 15,92    | 22,01 | 16,12    | 22,28 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522822604119410                        | BESFLOX      | 500MG COMP REV CX 10 BL X 5                            |         |     | 71,86    | 99,34  | 76,19    | 105,33 | 77,12    | 106,61 | 78,07    | 107,92 |
| 522822606111417                        | BESFLOX      | 500MG 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      | 500MG 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    | 150MG COMP REV CX 1 BL X 10                            |         |     | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,33  |
| 522822803111411                        | BLOCULCER    | 150MG 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    | 300MG COMP REV CX 1 BL X 10                            |         |     | 15,76    | 21,79  | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,66  |
| 522822801119413                        | BLOCULCER    | 300MG 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   | 10MG COMP REV CX FR X 30                               |         |     | 10,66    | 14,74  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  | 11,58    | 16,01  |
| 522824102110413                        | CARDIONATO   | 2,5MG COMP REV CX FR X 30                              |         |     | 8,54     | 11,81  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 522824103117411                        | CARDIONATO   | 20MG COMP REV CX FR X 30                               |         |     | 14,53    | 20,09  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 522824101114415                        | CARDIONATO   | 5MG 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 | 10/25MG COMP CX FR X 30                                |         |     | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 522824201119419                        | CARDIONATO H | 20/12,5MG COMP CX FR X 30                              |         |     | 14,34    | 19,82  | 15,21    | 21,02  | 15,39    | 21,27  | 15,58    | 21,54  |
| 522823003119414                        | CARDVITA     | 25MG 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     | 50MG 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     | 50MG COMP REV CX 2 BL X 14                             |         |     | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  |
| 522822903116413                        | CARDVITA H   | 100/25MG COMP REV CX 3 BL X 30                         |         |     | 39,96    | 55,24  | 42,37    | 58,56  | 42,88    | 59,28  | 43,41    | 60,00  |
| 522822901113417                        | CARDVITA H   | 50/12,5MG 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   | 50/12,5MG 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  | 50/25MG COMP CX 3 BL X 10                              |         |     | 31,38    | 43,38  | 33,28    | 46,00  | 33,68    | 46,56  | 34,09    | 47,13  |
| 522823902113419                        | COZIB        | 500MG 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        | 500MG COMP REV CX 2 BL X 7                             |         |     | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,92    | 96,65  | 70,78    | 97,84  |
| 522823805118411                        | KAPROSOL     | 15MG 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     | 15MG 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     | 30MG 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     | 30MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7                           |         |     | 20,84    | 28,81  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,64    | 31,29  |
| 522823801112417                        | KAPROSOL     | 30MG 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     | 12,5MG COMP CX 3 BL X 10                               |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 522823705113416                        | LABOPRIL     | 12,5MG COMP CX 50 BL X 10                              |         |     | 113,85   | 157,38 | 120,71   | 166,87 | 122,18   | 168,90 | 123,68   | 170,97 |
| 522823704117418                        | LABOPRIL     | 25MG COMP CX 3 BL X 10                                 |         |     | 10,77    | 14,89  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,18  |
| 522823703110411                        | LABOPRIL     | 25MG COMP CX 50 BL X 10                                |         |     | 175,86   | 243,10 | 186,47   | 257,76 | 188,73   | 260,89 | 191,05   | 264,10 |
| 522823702114411                        | LABOPRIL     | 50MG COMP CX 3 BL X 10                                 |         |     | 22,87    | 31,61  | 24,25    | 33,52  | 24,54    | 33,92  | 24,84    | 34,34  |
| 522823701118413                        | LABOPRIL     | 50MG COMP CX 50 BL X 10                                |         |     | 373,07   | 515,72 | 395,58   | 546,83 | 400,38   | 553,47 | 405,30   | 560,28 |
| 522823501119416                        | LENITRAL     | 10MG COMP CX 1 BL X 10                                 |         |     | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,13  |
| 522823504118410                        | LENITRAL     | 10MG COMP CX 3 BL X 10                                 |         |     | 28,47    | 39,36  | 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     | 20MG COMP CX 3 BL X 10                                 |         |     | 40,90    | 56,54  | 43,36    | 59,94  | 43,89    | 60,67  | 44,43    | 61,42  |
| 522823502115414                        | LENITRAL     | 40MG COMP CX 3 BL X 10                                 |         |     | 78,08    | 107,93 | 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   | 173,91 | 133,40   | 184,41 | 135,02   | 186,65 | 136,68   | 188,94 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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         |                |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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    | 134,61   | 103,26   | 142,74   | 104,51   | 144,47   | 105,80   | 146,25   |
| 522823404113417                                | METILVITA      | 250MG 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      | 250MG COMP REV CX 50 BL X 10                                                   |         |     | 191,57   | 264,82   | 203,12   | 280,79   | 205,59   | 284,20   | 208,12   | 287,70   |
| 522823402110410                                | METILVITA      | 500MG 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      | 500MG COMP REV CX 50 BL X 10                                                   |         |     | 374,04   | 517,06   | 396,60   | 548,25   | 401,42   | 554,91   | 406,36   | 561,73   |
| 522823309110414                                | MEVILIP        | 10MG 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     | 8,40     | 6,45     | 8,92     | 6,53     | 9,03     | 6,61     | 9,14     |
| 522823308114416                                | MEVILIP        | 20MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                     |         |     | 18,26    | 25,24    | 19,36    | 26,77    | 19,60    | 27,09    | 19,84    | 27,43    |
| 522823307118418                                | MEVILIP        | 40MG 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        | 5MG 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        | 80MG COMP REV CX 2 BL X 5                                                      |         |     | 15,29    | 21,14    | 16,21    | 22,41    | 16,41    | 22,68    | 16,61    | 22,96    |
| 522823105116414                                | OMEPAMP        | 10MG CAPS CX FR X 14                                                           |         |     | 10,16    | 14,04    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    | 11,03    | 15,25    |
| 522823101110411                                | OMEPAMP        | 20MG CAPS CX FR X 14                                                           |         |     | 14,23    | 19,67    | 15,09    | 20,86    | 15,27    | 21,11    | 15,46    | 21,37    |
| 522823104111419                                | OMEPAMP        | 20MG CAPS CX FR X 28                                                           |         |     | 27,95    | 38,64    | 29,64    | 40,97    | 30,00    | 41,47    | 30,37    | 41,98    |
| 522823102117411                                | OMEPAMP        | 20MG CAPS CX FR X 7                                                            |         |     | 10,16    | 14,04    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    | 11,03    | 15,25    |
| 522823103113418                                | OMEPAMP        | 40MG 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     | 11,02    | 8,45     | 11,68    | 8,55     | 11,82    | 8,66     | 11,96    |
| 522823203118411                                | PRENILAN RTD   | 10MG COMP REV RETARD CX FR X 30                                                |         |     | 7,97     | 11,02    | 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   | 20MG COMP REV RETARD CX FR X 30                                                |         |     | 11,43    | 15,80    | 12,12    | 16,76    | 12,27    | 16,96    | 12,42    | 17,17    |
| 522823201115415                                | PRENILAN RTD   | 20MG 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    | 28,37    | 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 | 1.405,28 | 1.077,89 | 1.490,03 | 1.090,98 | 1.508,13 | 1.104,40 | 1.526,68 |
| 522824304112417                                | ZIDIMAX        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2                                           |         |     | 8,43     | 11,65    | 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   | 566,33   | 434,38   | 600,48   | 439,66   | 607,77   | 445,07   | 615,24   |
| 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    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                       | Apresentação                                               | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|
|                 |                                   |                                                            | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 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      |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 523300101172411 | ÁCIDO BÓRICO                      | PO SAC PLAST X 30G                                         |         |     | 0,94     | 1,33   | 1,00     | 1,41   | 1,01     | 1,43   | 1,02     | 1,44     |
| 523300601132419 | BICARBONATO DE SÓDIO              | PO CT PT PLAST X 100G                                      |         |     | 1,44     | 2,03   | 1,53     | 2,16   | 1,55     | 2,19   | 1,57     | 2,22     |
| 523300602139417 | BICARBONATO DE SÓDIO              | PO CT PT PLAST X 50G                                       |         |     | 1,09     | 1,54   | 1,17     | 1,65   | 1,18     | 1,67   | 1,20     | 1,70     |
| 523300701137412 | CEPON                             | 200MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 30ML                    |         |     | 4,51     | 6,37   | 4,81     | 6,80   | 4,87     | 6,89   | 4,94     | 6,98     |
| 523300801131416 | COMBECÊ                           | XPE CT FR VD AMB X 100ML                                   |         |     | 5,55     | 7,83   | 5,92     | 8,36   | 5,99     | 8,47   | 6,07     | 8,59     |
| 523301101176415 | ENXOFRE                           | PO CT PT PLAS X 60G                                        |         |     | 0,80     | 1,13   | 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     | 10,40  | 7,86     | 11,11  | 7,96     | 11,26  | 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    |
| 523302101171411 | SOLIDERME                         | SOL TOP CT FR VD AMB X 60ML                                |         |     | 5,61     | 7,92   | 5,98     | 8,45   | 6,06     | 8,57   | 6,14     | 8,68     |
| 523302201174420 | TINT DE IODO                      | 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA COM APLICADOR    |         |     | 1,51     | 2,13   | 1,61     | 2,28   | 1,63     | 2,30   | 1,65     | 2,33     |
| 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     | 7,82     |
| Laboratório:    | LASA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 520200101133413 | AMFLOX                            | 50 MG/ML,PÓ,CX C/50 VD C/60 ML                             |         |     | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,67  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98    |
| 520200102131414 | AMFLOX                            | 50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML                                     |         |     | 14,13    | 19,53  | 14,98    | 20,71  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,21    |
| 520200103111417 | AMFLOX                            | 500 MG, CAPS, 50 BL C/10                                   |         |     | 9,83     | 13,59  | 10,42    | 14,41  | 10,55    | 14,58  | 10,68    | 14,76    |
| 520200104116412 | AMFLOX                            | 500 MG, CAPS, BL C/10                                      |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45    |
| 520201801112417 | AMIRONA                           | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 14,42    | 19,93  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66    |
| 520200201138417 | ANFEBRIL                          | 500 MG/ML, GTS, FR C/10 ML                                 |         |     | 3,16     | 4,21   | 3,38     | 4,50   | 3,43     | 4,56   | 3,48     | 4,63     |
| 520202301131410 | BELTHÔNICO                        | 500 ML,FR                                                  |         |     | 12,97    | 17,30  | 13,87    | 18,46  | 14,07    | 18,71  | 14,27    | 18,97    |
| 520200401137414 | BIAMOX                            | 250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML                                 |         |     | 23,26    | 32,15  | 24,66    | 34,09  | 24,96    | 34,50  | 25,27    | 34,93    |
| 520200402117417 | BIAMOX                            | 500 MG, CAPS, BL C/21                                      |         |     | 23,26    | 32,15  | 24,66    | 34,09  | 24,96    | 34,50  | 25,27    | 34,93    |
| 520200403113415 | BIAMOX                            | 500 MG,CAPS, BL C/15                                       |         |     | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,68  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32    |
| 520202501139113 | DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10                   |         |     | 2,92     | 3,89   | 3,13     | 4,17   | 3,17     | 4,22   | 3,22     | 4,28     |
| 520202502135111 | DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 300 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 690,41   | 920,67 | 738,61   | 982,85 | 749,10   | 996,28 | 759,89   | 1.010,09 |
| 520201901117410 | ENALPRESS                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 10,43    | 14,42  | 11,06    | 15,29  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66    |
| 520201902113419 | ENALPRESS                         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 11,82    | 16,34  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,75    |
| 520200802131417 | GRIPELASA                         | 200 MG +4 MG +3 MG/5 ML,XPE, VD C/100 ML                   |         |     | 11,45    | 15,27  | 12,25    | 16,30  | 12,42    | 16,52  | 12,60    | 16,75    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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          |             |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520200801119413                                        | GRIPELASA   | 400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS                           |         |     | 13,40    | 17,87  | 14,34    | 19,08  | 14,54    | 19,34  | 14,75    | 19,61  |
| 520200901131415                                        | LASA        | AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML         |         |     | 13,36    | 17,82  | 14,30    | 19,03  | 14,50    | 19,28  | 14,71    | 19,55  |
| 520200902136410                                        | LASA        | PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML               |         |     | 10,26    | 13,68  | 10,97    | 14,60  | 11,13    | 14,80  | 11,29    | 15,01  |
| 520201001132413                                        | LASAFLAN    | 15 MG/ML, FR C/10 ML                                  |         |     | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   |
| 520201003135411                                        | LASAFLAN    | 15 MG/ML, FR C/20 ML                                  |         |     | 8,05     | 11,13  | 8,54     | 11,81  | 8,64     | 11,94  | 8,75     | 12,10  |
| 520201002112416                                        | LASAFLAN    | 50 MG, DRG, BL C/20                                   |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  |
| 520202001136417                                        | LASAMET     | 4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 7,10     | 9,47   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 520201101137417                                        | LASAMINE    | 2 MG /5 ML, VD C/120 ML                               |         |     | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 520201102117411                                        | LASAMINE    | 2,0MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 4,56     | 6,08   | 4,88     | 6,49   | 4,95     | 6,58   | 5,02     | 6,67   |
| 520201201115415                                        | LASAREN     | 50 MG 20 COMP. REVEST.                                |         |     | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,06  |
| 520201301111411                                        | LASATREX    | 500 MG, CAPS, 10 BL C/10                              |         |     | 52,26    | 72,24  | 55,41    | 76,60  | 56,08    | 77,52  | 56,77    | 78,48  |
| 520201401114412                                        | LASATRIM    | 400 MG +80 MG, 2 BL C/20                              |         |     | 8,62     | 11,92  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,94  |
| 520201402137416                                        | LASATRIM    | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML                     |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  |
| 520201403133414                                        | LASATRIM    | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML                      |         |     | 5,54     | 7,66   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,32   |
| 520202402130118                                        | MEBENDAZOL  | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED       |         |     | 3,84     | 5,12   | 4,11     | 5,47   | 4,17     | 5,55   | 4,23     | 5,62   |
| 520202401134111                                        | MEBENDAZOL  | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CP MED |         |     | 155,23   | 207,00 | 166,07   | 220,98 | 168,43   | 224,01 | 170,86   | 227,12 |
| 520202101114415                                        | MONOCAN     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 UNID        |         |     | 12,97    | 17,93  | 13,75    | 19,01  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  |
| 520202201135414                                        | MONOZEN     | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                  |         |     | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 520201601131418                                        | MUCXOL      | AD 30 MG/5 ML, FR C/120 ML                            |         |     | 13,95    | 18,60  | 14,93    | 19,87  | 15,14    | 20,14  | 15,36    | 20,42  |
| 520201602136413                                        | MUCXOL      | PED 15 MG/5 ML, FR C/120 ML                           |         |     | 10,87    | 14,50  | 11,62    | 15,46  | 11,79    | 15,68  | 11,96    | 15,90  |
| 520201701118413                                        | VERMIN      | 100 MG, BL C/6 COMP                                   |         |     | 3,07     | 4,24   | 3,26     | 4,51   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   |
| 520201702130417                                        | VERMIN      | SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML                         |         |     | 5,14     | 7,11   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,73   |
| Laboratório: LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA |             |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523400101174410                                        | B-TABLOCK   | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML                         |         |     | 21,69    | 29,98  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,18  | 23,56    | 32,57  |
| 523400102170419                                        | B-TABLOCK   | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                          |         |     | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,64  | 14,39    | 19,89  |
| 523400201179414                                        | CICLOLATO   | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          |         |     | 5,01     | 6,68   | 5,37     | 7,14   | 5,44     | 7,24   | 5,52     | 7,34   |
| 523400301173418                                        | CICLOMIDRIN | 1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                           |         |     | 8,03     | 10,71  | 8,58     | 11,42  | 8,71     | 11,58  | 8,83     | 11,74  |
| 523401801171412                                        | ECOFILM     | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 15 ML                         |         |     | 25,73    | 34,31  | 27,52    | 36,63  | 27,92    | 37,13  | 28,32    | 37,64  |
| 523401802176418                                        | ECOFILM     | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML         |         |     | 8,57     | 11,43  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  |
| 523401901131412                                        | FLUTINOL    | 1 MG/ML SUS OFT EST CT FR PLAS TRANSP GOT 5 ML        |         |     | 14,18    | 18,91  | 15,16    | 20,17  | 15,38    | 20,45  | 15,60    | 20,73  |
| 523402001177414                                        | HIGICLER    | 0,1MG+17MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      |         |     | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,30  | 8,62     | 11,45  |
| 523400401178411                                        | LACRIBELL   | 0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML               |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  | 9,58     | 12,74  |
| 523400501172415                                        | MAXIBELL    | 0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                   |         |     | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,28   | 7,07     | 9,41   | 7,18     | 9,54   |
| 523400601169416                                        | MAXIFLOX    | 3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                          |         |     | 12,93    | 17,87  | 13,72    | 18,96  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,43  |
| 523400602173417                                        | MAXIFLOX    | 3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                        |         |     | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,80  | 10,83    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 523400701163411                                        | MAXIFLOX-D  | 3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                      |         |     | 17,92    | 24,77  | 19,00    | 26,27  | 19,23    | 26,58  | 19,47    | 26,91  |
| 523400702178410                                        | MAXIFLOX-D  | 3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML                   |         |     | 16,33    | 22,57  | 17,31    | 23,92  | 17,52    | 24,21  | 17,73    | 24,51  |
| 523400801176416                                        | MAXILERG    | 1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                          |         |     | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 523400901162417                                        | NEPODEX     | 1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G                  |         |     | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  | 14,15    | 19,56  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                                   | Apresentação                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                               |                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA     |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523400902177418 | NEPODEX                                       | 1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML             |         |     | 7,97     | 11,02  | 8,44     | 11,67  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 523401001173410 | NOSTIL                                        | 3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                       |         |     | 15,87    | 21,94  | 16,82    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 523401101178414 | OFTPRED                                       | 10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML                      |         |     | 19,60    | 26,14  | 20,97    | 27,90  | 21,27    | 28,28  | 21,57    | 28,67  |
| 523401201172418 | OXINEST                                       | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                        |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 523401202179416 | OXINEST                                       | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                         |         |     | 5,58     | 7,44   | 5,96     | 7,93   | 6,05     | 8,04   | 6,13     | 8,15   |
| 523401301177411 | PILOCAN                                       | 20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                       |         |     | 13,47    | 18,62  | 14,28    | 19,74  | 14,46    | 19,98  | 14,63    | 20,23  |
| 523401302173411 | PILOCAN                                       | 40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                       |         |     | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,31  | 19,99    | 27,64  | 20,24    | 27,98  |
| 523401401171415 | PRESMIN                                       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                         |         |     | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,80  |
| 523401501168416 | REGENCEL                                      | 10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G          |         |     | 6,42     | 8,56   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   | 7,07     | 9,40   |
| 523401601162411 | TOBRACIN                                      | 0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G                         |         |     | 15,67    | 21,66  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,02    | 23,53  |
| 523401602177410 | TOBRACIN                                      | 0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                        |         |     | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  |
| 523401701167413 | TOBRACIN-D                                    | 0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G                  |         |     | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,58  | 20,93    | 28,93  |
| 523401702171414 | TOBRACIN-D                                    | 0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML               |         |     | 17,28    | 23,89  | 18,33    | 25,34  | 18,55    | 25,65  | 18,78    | 25,96  |
| Laboratório:    | LEBON PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA  |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523500101151417 | NPS                                           | 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB                         |         |     | 316,26   | 437,19 | 335,34   | 463,56 | 339,41   | 469,19 | 343,58   | 474,96 |
| Laboratório:    | LEGRAND INDUSTRIAS QUIMICAS S/A               |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523601501137416 | CENEVIT ZINCO                                 | 1G + 10MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                   |         |     | 26,41    | 35,22  | 28,26    | 37,60  | 28,66    | 38,12  | 29,07    | 38,64  |
| Laboratório:    | LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA    |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538801301156111 | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML |         |     | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |
| 538801001111110 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO         | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12             |         |     | 50,11    | 69,27  | 53,13    | 73,44  | 53,78    | 74,34  | 54,44    | 75,26  |
| 538801002116116 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO         | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             |         |     | 58,46    | 80,81  | 61,99    | 85,69  | 62,74    | 86,73  | 63,51    | 87,79  |
| 538800501178410 | ASMALIV                                       | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML         |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 538804301173116 | BIMATOPROSTA                                  | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML          |         |     | 40,00    | 55,29  | 42,41    | 58,63  | 42,93    | 59,34  | 43,46    | 60,08  |
| 538800402110419 | BONAGRAN                                      | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                      |         |     | 33,95    | 46,93  | 35,99    | 49,75  | 36,43    | 50,36  | 36,88    | 50,98  |
| 538800401114410 | BONAGRAN                                      | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8                      |         |     | 67,89    | 93,85  | 71,99    | 99,52  | 72,86    | 100,72 | 73,76    | 101,96 |
| 538801401177119 | BROMETO DE IPRATRÓPIO                         | 0.25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML      |         |     | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   | 6,88     | 9,51   |
| 538801202131410 | CENEVIT ZINCO                                 | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                 |         |     | 8,80     | 11,73  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 538801201135412 | CENEVIT ZINCO                                 | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                 |         |     | 26,41    | 35,22  | 28,26    | 37,60  | 28,66    | 38,12  | 29,07    | 38,64  |
| 538801501163111 | CICLOPIROX OLAMINA                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    |         |     | 10,97    | 14,63  | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,04  |
| 538801502178110 | CICLOPIROX OLAMINA                            | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML        |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 538802801160416 | CLEANKINOL                                    | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 30,16    | 40,22  | 32,26    | 42,93  | 32,72    | 43,52  | 33,19    | 44,12  |
| 538802802167414 | CLEANKINOL                                    | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                          |         |     | 19,60    | 26,14  | 20,97    | 27,90  | 21,27    | 28,29  | 21,58    | 28,69  |
| 538801601117111 | CLONAZEPAM                                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                      |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 538800901117117 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                 |         |     | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,73   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   |
| 538801701170111 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL                       | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML  |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  |
| 538804001137114 | CLORIDRATO DE BROMEXINA                       | 1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,36   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                                                                 |                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538803501111116 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                                                              | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                      |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 538803502116111 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA                                                                              | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                      |         |     | 16,15    | 21,54  | 17,27    | 22,98  | 17,52    | 23,30  | 17,77    | 23,62  |
| 538801801116117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                                                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                    |         |     | 82,24    | 113,69 | 87,20    | 120,54 | 88,26    | 122,01 | 89,35    | 123,51 |
| 538802901173110 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA                                                                                  | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                               |         |     | 25,24    | 34,89  | 26,76    | 36,99  | 27,09    | 37,45  | 27,42    | 37,90  |
| 538803601130112 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA                                                                                  | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                         |         |     | 12,65    | 16,87  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |
| 538804401119113 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                                                                   | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                     |         |     | 41,05    | 56,75  | 43,52    | 60,16  | 44,05    | 60,89  | 44,59    | 61,64  |
| 538802701115117 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                                                                                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                |         |     | 90,69    | 120,94 | 97,01    | 129,09 | 98,39    | 130,86 | 99,81    | 132,67 |
| 538802702111115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                                                                                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                |         |     | 108,84   | 145,14 | 116,44   | 154,94 | 118,09   | 157,06 | 119,79   | 159,23 |
| 538801901161114 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                                                                                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                        |         |     | 7,39     | 9,85   | 7,91     | 10,53  | 8,02     | 10,67  | 8,14     | 10,82  |
| 538800601113116 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                                                                                  | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                                      |         |     | 59,60    | 82,39  | 63,19    | 87,35  | 63,96    | 88,42  | 64,75    | 89,51  |
| 538800602111117 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                                                                                  | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                                      |         |     | 127,71   | 176,54 | 135,42   | 187,20 | 137,06   | 189,47 | 138,75   | 191,80 |
| 538800302167419 | DERM PROX                                                                                                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                        |         |     | 14,45    | 19,27  | 15,46    | 20,57  | 16,61    | 20,85  | 15,91    | 21,15  |
| 538800301179413 | DERM PROX                                                                                                  | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                            |         |     | 12,45    | 16,60  | 13,32    | 17,72  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,21  |
| 538804101131411 | DESLOLANA                                                                                                  | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                           |         |     | 21,00    | 28,00  | 22,46    | 29,89  | 22,78    | 30,30  | 23,11    | 30,72  |
| 538804102111412 | DESLOLANA                                                                                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                      |         |     | 26,24    | 34,99  | 28,07    | 37,35  | 28,47    | 37,86  | 28,88    | 38,39  |
| 538802001113111 | DESLOLATADINA                                                                                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                      |         |     | 16,10    | 21,47  | 17,23    | 22,93  | 17,47    | 23,23  | 17,72    | 23,55  |
| 538800701118111 | DICLOFENACO SÓDICO                                                                                         | 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 17,96    | 24,83  | 19,04    | 26,32  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,97  |
| 538800702114118 | DICLOFENACO SÓDICO                                                                                         | 100 MG COMP REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  |
| 538802101134110 | DIPIRONA SÓDICA                                                                                            | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                           |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,73     | 10,29  | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,57  |
| 538803701119110 | FENOFIBRATO                                                                                                | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                |         |     | 35,04    | 48,44  | 37,15    | 51,35  | 37,60    | 51,98  | 38,06    | 52,61  |
| 538803801113416 | FLAMANAN                                                                                                   | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                                     |         |     | 8,30     | 11,07  | 8,87     | 11,80  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  |
| 538803301171115 | FLUOCINOLONA ACETONIDA +<br>SULFATO DE NEOMICINA +<br>SULFATO DE POLIMIXINA B +<br>CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 0,275 MG/ML + 3, 85 MG/ML + 11000 UI/ML + 20 MG/ML SOL OTO<br>CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML |         |     | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 538803401115111 | GLIMEPIRIDA                                                                                                | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                          |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,62    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 538800102168111 | HIDROQUINONA                                                                                               | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                             |         |     | 20,76    | 27,68  | 22,20    | 29,54  | 22,52    | 29,95  | 22,84    | 30,36  |
| 538800101161111 | HIDROQUINONA                                                                                               | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                                                |         |     | 19,60    | 26,14  | 20,97    | 27,90  | 22,52    | 28,29  | 21,58    | 28,69  |
| 538800801163117 | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA +<br>FLUOCINOLONA ACETONIDA                                                      | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                   |         |     | 35,59    | 47,46  | 38,08    | 50,67  | 38,62    | 51,36  | 39,18    | 52,08  |
| 538800802161118 | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA +<br>FLUOCINOLONA ACETONIDA                                                      | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   |         |     | 75,38    | 100,52 | 80,64    | 107,31 | 81,79    | 108,78 | 82,97    | 110,29 |
| 538802202135112 | IBUPROFENO                                                                                                 | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                            |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 538802201139114 | IBUPROFENO                                                                                                 | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                               |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,81   |
| 538803001117417 | INFLADEX                                                                                                   | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 7,94     | 10,98  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  | 8,62     | 11,92  |
| 538803002113415 | INFLADEX                                                                                                   | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 15,89    | 21,97  | 16,85    | 23,29  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  |
| 538803101170115 | LATANOPROSTA                                                                                               | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                           |         |     | 49,15    | 67,94  | 52,12    | 72,05  | 52,75    | 72,92  | 53,40    | 73,82  |
| 538802301133118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                                                               | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                              |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 538800201115111 | NIMESULIDA                                                                                                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                        |         |     | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,66  |
| 538804201179414 | NOLAPROST                                                                                                  | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                           |         |     | 75,62    | 104,53 | 80,18    | 110,84 | 81,15    | 112,18 | 82,15    | 113,56 |
| 538803902114116 | PANTOPRAZOL SÓDICO<br>SESQUIHIDRATADO                                                                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                           |         |     | 23,00    | 31,79  | 24,38    | 33,70  | 24,68    | 34,12  | 24,98    | 34,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                    |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538803903110114                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          |         |     | 43,29    | 59,84    | 45,90    | 63,45    | 46,46    | 64,22    | 47,03    | 65,01    |
| 538803901118118                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          |         |     | 40,89    | 56,52    | 43,35    | 59,93    | 43,88    | 60,66    | 44,42    | 61,40    |
| 538803904117112                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          |         |     | 76,30    | 105,47   | 80,90    | 111,83   | 81,88    | 113,19   | 82,89    | 114,58   |
| 538802401111116                                         | PIROXICAM                          | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                    |         |     | 8,39     | 11,60    | 8,89     | 12,29    | 9,00     | 12,44    | 9,11     | 12,59    |
| 538802502112411                                         | REPOCAL D                          | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60             |         |     | 37,64    | 50,19    | 40,27    | 53,59    | 40,84    | 54,32    | 41,43    | 55,07    |
| 538802501116411                                         | REPOCAL D                          | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75             |         |     | 48,77    | 65,04    | 52,18    | 69,43    | 52,92    | 70,38    | 53,68    | 71,35    |
| 538801101165417                                         | SUAVICID                           | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 59,56    | 79,42    | 63,72    | 84,79    | 64,62    | 85,94    | 65,55    | 87,13    |
| 538801102161415                                         | SUAVICID                           | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 115,97   | 154,65   | 124,07   | 165,10   | 125,83   | 167,35   | 127,64   | 169,67   |
| 538803201175410                                         | TOBRACULAR                         | 3,0 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                |         |     | 7,45     | 10,30    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,05    | 8,09     | 11,18    |
| 538802601171112                                         | TOBRAMICINA                        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |         |     | 7,88     | 10,89    | 8,36     | 11,56    | 8,46     | 11,69    | 8,56     | 11,83    |
| Laboratório: LFB HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA     |                                    |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539400101154417                                         | TEGELINE                           | PO LIOF 5G CX FA E DIL 100 ML                           |         |     | 780,38   | 1.078,77 | 827,45   | 1.143,83 | 837,50   | 1.157,73 | 847,80   | 1.171,97 |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA                    |                                    |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523700101153315                                         | ADENOCARD                          | 3MG/ML 2AMP X 2ML                                       |         |     | 29,36    | 40,59    | 31,13    | 43,03    | 31,51    | 43,55    | 31,89    | 44,09    |
| 523700102151316                                         | ADENOCARD                          | 3MG/ML 50AMP X 2ML                                      |         |     | 517,04   | 714,74   | 548,23   | 757,85   | 554,88   | 767,05   | 561,71   | 776,48   |
| 523700201115415                                         | ANCORON                            | 100MG X 20 COMP                                         |         |     | 8,41     | 11,63    | 8,92     | 12,34    | 9,03     | 12,49    | 9,14     | 12,64    |
| 523700202111413                                         | ANCORON                            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 15,69    | 21,69    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,28    | 17,05    | 23,56    |
| 523700203134417                                         | ANCORON                            | 200MG/ML X FR 30 ML                                     |         |     | 30,59    | 42,29    | 32,44    | 44,84    | 32,83    | 45,38    | 33,23    | 45,94    |
| 523700204157410                                         | ANCORON                            | 50MG/ML 06AMP X 3ML                                     |         |     | 12,34    | 17,06    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    | 13,40    | 18,52    |
| 523700205153419                                         | ANCORON                            | 50MG/ML 50AMP X 3ML                                     |         |     | 94,82    | 131,08   | 100,54   | 138,98   | 101,76   | 140,67   | 103,01   | 142,40   |
| 523700301111411                                         | ANSILIVE                           | 5MG X 20 DRG                                            |         |     | 5,28     | 7,30     | 5,60     | 7,74     | 5,67     | 7,83     | 5,73     | 7,93     |
| 523700401114412                                         | ANSITEC                            | 05MG X 20 COMP                                          |         |     | 10,54    | 14,57    | 11,17    | 15,45    | 11,31    | 15,63    | 11,45    | 15,83    |
| 523700402110410                                         | ANSITEC                            | 10MG X 20 COMP                                          |         |     | 18,90    | 26,13    | 20,04    | 27,70    | 20,28    | 28,03    | 20,53    | 28,38    |
| 523700501151311                                         | APLICAV                            | 05MCG EST 1 SER                                         |         |     | 19,44    | 25,92    | 20,79    | 27,67    | 21,09    | 28,05    | 21,39    | 28,44    |
| 523700502158318                                         | APLICAV                            | 10MCG EST 1 SER                                         |         |     | 29,88    | 39,85    | 31,97    | 42,54    | 32,42    | 43,12    | 32,89    | 43,72    |
| 523700503154316                                         | APLICAV                            | 20MCG EST 1 SER                                         |         |     | 42,67    | 56,90    | 45,65    | 60,75    | 46,30    | 61,58    | 46,97    | 62,43    |
| 523700601113411                                         | C.G.T.                             | VD. 30 DRG                                              |         |     | 12,87    | 17,16    | 13,76    | 18,32    | 13,96    | 18,57    | 14,16    | 18,82    |
| 523700701118413                                         | CALTREN                            | 10MG X 20 COMP                                          |         |     | 15,04    | 20,79    | 15,95    | 22,04    | 16,14    | 22,31    | 16,34    | 22,58    |
| 523700702114411                                         | CALTREN                            | 10MG X 30 COMP                                          |         |     | 22,39    | 30,95    | 23,74    | 32,82    | 24,03    | 33,22    | 24,32    | 33,63    |
| 523700703110411                                         | CALTREN                            | 20MG X 20 COMP                                          |         |     | 28,78    | 39,78    | 30,52    | 42,19    | 30,89    | 42,70    | 31,27    | 43,23    |
| 523700704117418                                         | CALTREN                            | 20MG X 30 COMP                                          |         |     | 42,35    | 58,54    | 44,90    | 62,07    | 45,45    | 62,83    | 46,01    | 63,60    |
| 523700801112417                                         | CARDIOL                            | 12,5MG X 15 COMP                                        |         |     | 9,08     | 12,55    | 9,62     | 13,30    | 9,74     | 13,46    | 9,86     | 13,63    |
| 523700802119415                                         | CARDIOL                            | 25MG X 15 COMP                                          |         |     | 10,67    | 14,75    | 11,31    | 15,64    | 11,45    | 15,83    | 11,59    | 16,02    |
| 523700803115413                                         | CARDIOL                            | 25MG X 30 COMP                                          |         |     | 21,35    | 29,51    | 22,64    | 31,29    | 22,91    | 31,67    | 23,19    | 32,06    |
| 523700804111411                                         | CARDIOL                            | 3,125MG X 15 COMP                                       |         |     | 7,05     | 9,75     | 7,48     | 10,34    | 7,57     | 10,46    | 7,66     | 10,59    |
| 523700805118411                                         | CARDIOL                            | 6,25MG X 15 COMP                                        |         |     | 7,91     | 10,93    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,59     | 11,88    |
| 523700904116318                                         | CEBRALAT                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 47,47    | 65,62    | 50,33    | 69,57    | 50,94    | 70,42    | 51,57    | 71,28    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523700901117313                      | CEBRALAT     | 100MG X 30 COMP                                     |         |     | 36,82    | 50,90    | 39,04    | 53,96    | 39,51    | 54,62    | 40,00    | 55,29    |
| 523700903111312                      | CEBRALAT     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 23,73    | 32,80    | 25,16    | 34,79    | 25,47    | 35,21    | 25,78    | 35,64    |
| 523700902113311                      | CEBRALAT     | 50MG X 30 COMP                                      |         |     | 18,69    | 25,84    | 19,82    | 27,40    | 20,06    | 27,73    | 20,31    | 28,07    |
| 523701001111414                      | CEBRILIN     | 10MG X 30 COMP                                      |         |     | 29,96    | 41,42    | 31,76    | 43,91    | 32,15    | 44,44    | 32,55    | 44,99    |
| 523701002116411                      | CEBRILIN     | 20MG X 20 COMP                                      |         |     | 42,15    | 58,27    | 44,70    | 61,79    | 45,24    | 62,54    | 45,80    | 63,31    |
| 523701003112418                      | CEBRILIN     | 20MG X 30 COMP                                      |         |     | 60,11    | 83,09    | 63,74    | 88,11    | 64,51    | 89,18    | 65,30    | 90,27    |
| 523701004119416                      | CEBRILIN     | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 63,15    | 87,30    | 66,95    | 92,55    | 67,77    | 93,68    | 68,60    | 94,83    |
| 523708302115416                      | COGLIVE      | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 60         |         |     | 122,31   | 169,08   | 129,68   | 179,27   | 131,26   | 181,45   | 132,87   | 183,68   |
| 523708303111414                      | COGLIVE      | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 30          |         |     | 49,42    | 68,32    | 52,40    | 72,44    | 53,04    | 73,32    | 53,69    | 74,22    |
| 523708301119418                      | COGLIVE      | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 60          |         |     | 113,77   | 157,27   | 120,63   | 166,76   | 122,10   | 168,79   | 123,60   | 170,86   |
| 523701101114415                      | DEFLANIL     | 30MG X 10 COMP                                      |         |     | 58,86    | 81,37    | 62,41    | 86,27    | 63,17    | 87,32    | 63,95    | 88,40    |
| 523701102110413                      | DEFLANIL     | 7,5MG X 20 COMP                                     |         |     | 29,45    | 40,71    | 31,23    | 43,17    | 31,61    | 43,70    | 32,00    | 44,23    |
| 523701104131418                      | DEFLANIL     | GOTAS FR. 13 ML                                     |         |     | 56,63    | 78,28    | 60,04    | 82,99    | 60,77    | 84,00    | 61,51    | 85,03    |
| 523701103133417                      | DEFLANIL     | GOTAS FR. 6,5 ML                                    |         |     | 21,95    | 30,34    | 23,28    | 32,18    | 23,56    | 32,57    | 23,85    | 32,97    |
| 523701201119419                      | DIMINUT      | 3 CARTELAS X 21 CP                                  |         |     | 44,19    | 61,09    | 46,85    | 64,76    | 47,42    | 65,55    | 48,00    | 66,36    |
| 523701202115417                      | DIMINUT      | EST.CALEND.C/ 21 COMP                               |         |     | 16,19    | 22,38    | 17,16    | 23,72    | 17,37    | 24,01    | 17,58    | 24,30    |
| 523706502133411                      | DOCELIBBS    | 20 MG SOL INJ CX 1 FR VD                            |         |     | 698,65   | 965,79   | 740,79   | 1.024,04 | 749,79   | 1.036,48 | 759,01   | 1.049,23 |
| 523706501153419                      | DOCELIBBS    | 80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML+DIL X 6,0 ML |         |     | 2.512,00 | 3.472,49 | 2.663,51 | 3.681,93 | 2.695,86 | 3.726,65 | 2.729,02 | 3.772,49 |
| 523706201117417                      | ELANI        | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28         |         |     | 30,57    | 42,26    | 32,41    | 44,81    | 32,81    | 45,35    | 33,21    | 45,91    |
| 523707001111413                      | ELANI CICLO  | 3 MG+ 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 21          |         |     | 22,92    | 31,68    | 24,30    | 33,60    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 523701301156413                      | ENERGOPLEX   | CX. 05 AMP X 10ML                                   |         |     | 10,89    | 14,52    | 11,65    | 15,51    | 11,82    | 15,72    | 11,99    | 15,94    |
| 523701302152411                      | ENERGOPLEX   | CX. 50 AMP X 10 ML                                  |         |     | 103,36   | 137,83   | 110,57   | 147,13   | 112,14   | 149,14   | 113,75   | 151,21   |
| 523701401118319                      | ERRADIC      | 07 CARTELAS                                         |         |     | 107,92   | 149,18   | 114,43   | 158,18   | 115,82   | 160,11   | 117,24   | 162,07   |
| 523701501112312                      | ERRADIC U G  | CT 7 BL ERR + 3 BL OM.                              |         |     | 108,41   | 149,86   | 114,94   | 158,89   | 116,34   | 160,82   | 117,77   | 162,80   |
| 523701601117413                      | FAGOLIPO     | 2MG X 20 COMP                                       |         |     | 16,98    | 22,64    | 18,16    | 24,16    | 18,42    | 24,49    | 18,68    | 24,83    |
| 523708001158310                      | FAULBLASTINA | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML              |         |     | 224,06   | 309,73   | 237,57   | 328,41   | 240,46   | 332,40   | 243,41   | 336,49   |
| 523707403155415                      | FAULDACAR    | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                     |         |     | 62,97    | 87,05    | 66,77    | 92,30    | 67,58    | 93,42    | 68,41    | 94,57    |
| 523707402159417                      | FAULDACAR    | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB                     |         |     | 123,90   | 171,27   | 131,37   | 181,60   | 132,97   | 183,81   | 134,60   | 186,07   |
| 523707401152419                      | FAULDACAR    | 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB                     |         |     | 365,98   | 505,92   | 388,06   | 536,43   | 392,77   | 542,95   | 397,60   | 549,63   |
| 523707201153411                      | FAULDCARBO   | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML             |         |     | 441,42   | 610,20   | 468,05   | 647,01   | 473,73   | 654,87   | 479,56   | 662,92   |
| 523707202151412                      | FAULDCARBO   | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML             |         |     | 1.143,73 | 1.581,05 | 1.212,71 | 1.676,40 | 1.227,44 | 1.696,77 | 1.242,54 | 1.717,64 |
| 523707203156418                      | FAULDCARBO   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                |         |     | 218,51   | 302,06   | 231,69   | 320,27   | 234,50   | 324,16   | 237,38   | 328,15   |
| 523707103151317                      | FAULDCISPLA  | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML                |         |     | 43,15    | 59,65    | 45,75    | 63,25    | 46,31    | 64,02    | 46,88    | 64,80    |
| 523707101159310                      | FAULDCISPLA  | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML               |         |     | 390,77   | 540,19   | 414,34   | 572,76   | 419,37   | 579,72   | 424,53   | 586,85   |
| 523707102155319                      | FAULDCISPLA  | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML                |         |     | 201,87   | 279,06   | 214,04   | 295,88   | 216,64   | 299,47   | 219,30   | 303,16   |
| 523707301158415                      | FAULDCITA    | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML             |         |     | 110,96   | 153,39   | 117,65   | 162,64   | 119,08   | 164,61   | 120,54   | 166,64   |
| 523707302154413                      | FAULDCITA    | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML             |         |     | 532,61   | 736,26   | 564,73   | 780,66   | 571,59   | 790,14   | 578,62   | 799,86   |
| 523707303150411                      | FAULDCITA    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML              |         |     | 88,19    | 121,91   | 93,51    | 129,27   | 94,65    | 130,84   | 95,81    | 132,45   |
| 523707305153418                      | FAULDCITA    | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML              |         |     | 176,39   | 243,83   | 187,03   | 258,54   | 189,30   | 261,68   | 191,63   | 264,90   |
| 523707304157411                      | FAULDCITA    | 100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML             |         |     | 409,70   | 566,35   | 434,41   | 600,52   | 439,69   | 607,81   | 445,10   | 615,29   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523707306151419                      | FAULDCITA   | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML                       |         |     | 112,64   | 155,71   | 119,43   | 165,09   | 120,88   | 167,10   | 122,37   | 169,16   |
| 523707702152418                      | FAULDFLUOR  | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                      |         |     | 86,84    | 120,04   | 92,08    | 127,29   | 93,20    | 128,84   | 94,35    | 130,42   |
| 523707703159416                      | FAULDFLUOR  | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML                       |         |     | 40,22    | 55,60    | 42,64    | 58,95    | 43,16    | 59,66    | 43,69    | 60,40    |
| 523707701156411                      | FAULDFLUOR  | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                        |         |     | 85,12    | 117,67   | 90,25    | 124,76   | 91,35    | 126,28   | 92,47    | 127,83   |
| 523707902151415                      | FAULDLEUCO  | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                         |         |     | 64,15    | 88,68    | 68,01    | 94,01    | 68,84    | 95,15    | 69,68    | 96,33    |
| 523707901155417                      | FAULDLEUCO  | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                        |         |     | 343,69   | 475,10   | 364,41   | 503,75   | 368,84   | 509,87   | 373,38   | 516,14   |
| 523707601151416                      | FAULDMETRO  | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                       |         |     | 389,99   | 539,11   | 413,51   | 571,62   | 418,53   | 578,56   | 423,68   | 585,68   |
| 523707605157419                      | FAULDMETRO  | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                       |         |     | 1.959,59 | 2.708,86 | 2.077,78 | 2.872,24 | 2.103,02 | 2.907,13 | 2.128,88 | 2.942,88 |
| 523707604150410                      | FAULDMETRO  | 2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML                      |         |     | 57,17    | 79,03    | 60,61    | 83,79    | 61,35    | 84,81    | 62,10    | 85,85    |
| 523707602158414                      | FAULDMETRO  | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML                       |         |     | 132,17   | 182,71   | 140,14   | 193,72   | 141,84   | 196,07   | 143,58   | 198,49   |
| 523707603154412                      | FAULDMETRO  | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                        |         |     | 194,99   | 269,55   | 206,75   | 285,80   | 209,26   | 289,27   | 211,83   | 292,83   |
| 523708102159312                      | FAULDOXO    | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML                         |         |     | 265,50   | 367,02   | 281,51   | 389,15   | 284,93   | 393,88   | 288,43   | 398,72   |
| 523708101152314                      | FAULDOXO    | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                          |         |     | 63,20    | 87,37    | 67,02    | 92,64    | 67,83    | 93,76    | 68,66    | 94,92    |
| 523707503151314                      | FAULDPAMI   | 3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 247,14   | 341,64   | 262,05   | 362,24   | 265,23   | 366,64   | 268,49   | 371,15   |
| 523707501157315                      | FAULDPAMI   | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 491,36   | 679,24   | 520,99   | 720,20   | 527,32   | 728,95   | 533,81   | 737,91   |
| 523707502153313                      | FAULDPAMI   | 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 755,14   | 1.043,88 | 800,69   | 1.106,84 | 810,41   | 1.120,28 | 820,38   | 1.134,06 |
| 523707801150413                      | FAULDVINCRI | 1 MG / ML SOL INJ CT SER X 2 ML                              |         |     | 56,37    | 77,92    | 59,77    | 82,63    | 60,50    | 83,63    | 61,24    | 84,66    |
| 523707802157411                      | FAULDVINCRI | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                        |         |     | 136,19   | 188,26   | 144,41   | 199,62   | 146,16   | 202,05   | 147,96   | 204,53   |
| 523701701111311                      | FINALOP     | 1MG X 20 COMP                                                |         |     | 37,29    | 49,73    | 39,89    | 53,09    | 40,46    | 53,81    | 41,04    | 54,56    |
| 523701702118318                      | FINALOP     | 1MG X 30 COMP                                                |         |     | 30,63    | 40,85    | 32,76    | 43,60    | 33,23    | 44,19    | 33,71    | 44,81    |
| 523701801116410                      | FLUCONAL    | 150MG X 1 CAPS                                               |         |     | 14,15    | 19,56    | 15,01    | 20,75    | 15,19    | 21,00    | 15,38    | 21,26    |
| 523701802112419                      | FLUCONAL    | 150MG X 2 CAPS                                               |         |     | 26,29    | 36,34    | 27,87    | 38,53    | 28,21    | 39,00    | 28,56    | 39,48    |
| 523701803119417                      | FLUCONAL    | 150MG X 4 CAPS                                               |         |     | 33,03    | 45,66    | 35,02    | 48,42    | 35,45    | 49,00    | 35,89    | 49,61    |
| 523708501150416                      | FLUDALIBBS  | 50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS                           |         |     | 2.751,98 | 3.804,23 | 2.917,96 | 4.033,67 | 2.953,40 | 4.082,67 | 2.989,73 | 4.132,88 |
| 523705805175414                      | FORMARE     | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT 6 BL AL AL X 10 + INALADOR |         |     | 38,72    | 53,53    | 41,05    | 56,75    | 41,55    | 57,44    | 42,06    | 58,14    |
| 523708702156411                      | GENLIBBS    | 1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC                                 |         |     | 579,11   | 800,54   | 614,04   | 848,82   | 621,50   | 859,14   | 629,14   | 869,70   |
| 523708701151416                      | GENLIBBS    | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                              |         |     | 122,65   | 169,55   | 130,05   | 179,78   | 131,63   | 181,96   | 133,25   | 184,20   |
| 523701901110414                      | GESTINOL    | 28 COMP                                                      |         |     | 21,86    | 30,22    | 23,18    | 32,04    | 23,46    | 32,43    | 23,75    | 32,82    |
| 523706301154411                      | IRINOLIBBS  | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                         |         |     | 442,26   | 611,36   | 468,93   | 648,24   | 474,63   | 656,11   | 480,47   | 664,18   |
| 523706302150411                      | IRINOLIBBS  | 20 MG/ML SOL INJ FA X 5 ML                                   |         |     | 1.105,69 | 1.528,46 | 1.172,38 | 1.620,65 | 1.186,62 | 1.640,34 | 1.201,22 | 1.660,51 |
| 523702101118419                      | LIBIAM      | 1,25MG X 28 COMP                                             |         |     | 46,70    | 64,56    | 49,52    | 68,45    | 50,12    | 69,28    | 50,74    | 70,14    |
| 523702102114417                      | LIBIAM      | 2,5MG X 28 COMP                                              |         |     | 61,28    | 84,71    | 64,97    | 89,81    | 65,76    | 90,90    | 66,57    | 92,02    |
| 523702201112412                      | LISAPRES    | 4 MG X 30 COMP                                               |         |     | 11,18    | 15,45    | 11,86    | 16,39    | 12,00    | 16,59    | 12,15    | 16,79    |
| 523702301117416                      | LOGAT       | 150MG X 10 COMP                                              |         |     | 10,01    | 13,84    | 10,61    | 14,67    | 10,74    | 14,85    | 10,87    | 15,03    |
| 523702302113414                      | LOGAT       | 150MG X 20 COMP                                              |         |     | 10,72    | 14,82    | 11,36    | 15,71    | 11,50    | 15,90    | 11,64    | 16,09    |
| 523702303111415                      | LOGAT       | 300MG X 08 COMP                                              |         |     | 15,36    | 21,23    | 16,28    | 22,50    | 16,48    | 22,78    | 16,68    | 23,06    |
| 523702304116410                      | LOGAT       | 300MG X 16 COMP                                              |         |     | 29,23    | 40,41    | 30,99    | 42,84    | 31,37    | 43,36    | 31,76    | 43,90    |
| 523702305155411                      | LOGAT       | 50MG 05 AMP X 2ML                                            |         |     | 10,11    | 13,98    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    | 10,98    | 15,18    |
| 523702401111411                      | LORANIL     | 10MG X 06 COMP                                               |         |     | 9,81     | 13,08    | 10,49    | 13,96    | 10,64    | 14,15    | 10,79    | 14,35    |
| 523702402118418                      | LORANIL     | 10MG X 20 COMP                                               |         |     | 32,48    | 43,31    | 34,75    | 46,24    | 35,24    | 46,87    | 35,75    | 47,52    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523702403130411 | LORANIL                 | XAROPE VD. 100 ML                              |         |     | 16,72    | 22,30    | 17,89    | 23,80    | 18,14    | 24,13    | 18,40    | 24,46    |
| 523702503119411 | LORANIL D               | 10/240 MG 6 CP D 24H                           |         |     | 19,88    | 26,51    | 21,27    | 28,30    | 21,57    | 28,69    | 21,88    | 29,08    |
| 523702501116413 | LORANIL D               | 6 COMP                                         |         |     | 10,39    | 13,86    | 11,11    | 14,78    | 11,27    | 14,99    | 11,43    | 15,19    |
| 523702502139417 | LORANIL D               | XAROPE FRASCO 60 ML                            |         |     | 19,23    | 25,64    | 20,57    | 27,37    | 20,86    | 27,74    | 21,16    | 28,13    |
| 523706901135418 | MAXIDRATE               | 0,45% 30 GR                                    |         |     | 13,91    | 18,55    | 14,88    | 19,80    | 15,09    | 20,07    | 15,31    | 20,35    |
| 523705902111417 | METRI                   | 1000 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30      |         |     | 28,43    | 39,30    | 30,14    | 41,66    | 30,51    | 42,18    | 30,89    | 42,70    |
| 523705901115419 | METRI                   | 250 MG COM REV CT FR PLAS X 30                 |         |     | 10,56    | 14,60    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,86    |
| 523705903118415 | METRI                   | 500 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 21,32    | 29,47    | 22,61    | 31,26    | 22,88    | 31,63    | 23,16    | 32,02    |
| 523705904114413 | METRI                   | 750 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30       |         |     | 25,43    | 35,15    | 26,96    | 37,27    | 27,29    | 37,72    | 27,63    | 38,19    |
| 523702601110417 | MINIAN                  | BL.X 21 COMP                                   |         |     | 14,71    | 20,33    | 15,60    | 21,57    | 15,79    | 21,83    | 15,98    | 22,10    |
| 523705501133411 | MUVINLAX                | 20 SACHES 14G                                  |         |     | 18,58    | 24,78    | 19,88    | 26,45    | 20,16    | 26,81    | 20,45    | 27,18    |
| 523702701115313 | MUVINOR                 | FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS                      |         |     | 18,58    | 24,78    | 19,88    | 26,45    | 20,16    | 26,81    | 20,45    | 27,18    |
| 523702801111417 | NAPRIX                  | 10 MG 30 COMP                                  |         |     | 23,00    | 31,79    | 24,38    | 33,71    | 24,68    | 34,12    | 24,98    | 34,54    |
| 523702802116412 | NAPRIX                  | 2,5MG X 20 COMP                                |         |     | 17,42    | 24,08    | 18,48    | 25,54    | 18,70    | 25,85    | 18,93    | 26,17    |
| 523702803112410 | NAPRIX                  | 2,5MG X 30 COMP                                |         |     | 23,00    | 31,79    | 24,38    | 33,71    | 24,68    | 34,12    | 24,98    | 34,54    |
| 523702804119419 | NAPRIX                  | 5MG X 20 COMP                                  |         |     | 32,48    | 44,90    | 34,44    | 47,61    | 34,86    | 48,19    | 35,29    | 48,78    |
| 523702805115417 | NAPRIX                  | 5MG X 30 COMP                                  |         |     | 23,00    | 31,79    | 24,38    | 33,71    | 24,68    | 34,12    | 24,98    | 34,54    |
| 523702905111413 | NAPRIX A                | 10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30   |         |     | 52,48    | 72,55    | 55,64    | 76,91    | 56,32    | 77,85    | 57,01    | 78,81    |
| 523702901114213 | NAPRIX A                | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30      |         |     | 27,08    | 37,43    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    | 29,42    | 40,67    |
| 523702902110319 | NAPRIX A                | 2,5/5MG X 30 CAPS                              |         |     | 27,08    | 37,43    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    | 29,42    | 40,67    |
| 523702903117317 | NAPRIX A                | 5/5MG X 30 CAPS                                |         |     | 27,08    | 37,43    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,17    | 29,42    | 40,67    |
| 523703001117419 | NAPRIX D                | 5/12,5 MG 30 COMP                              |         |     | 25,69    | 35,51    | 27,24    | 37,65    | 27,57    | 38,11    | 27,91    | 38,58    |
| 523703002113417 | NAPRIX D                | 5/25 MG 30 COMP                                |         |     | 25,69    | 35,51    | 27,24    | 37,65    | 27,57    | 38,11    | 27,91    | 38,58    |
| 523703101111412 | NATIFA                  | 1MG X 28 COMP                                  |         |     | 23,76    | 32,84    | 25,19    | 34,83    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,68    |
| 523703201116416 | NATIFA PRO              | 1MG+0,5MG X 28 COMP                            |         |     | 33,52    | 46,34    | 35,54    | 49,13    | 35,97    | 49,72    | 36,41    | 50,34    |
| 523703301137415 | NITRILENO               | FR. 15 ML                                      |         |     | 5,15     | 6,87     | 5,51     | 7,33     | 5,59     | 7,43     | 5,67     | 7,54     |
| 523703401115111 | OMEPRAZOL               | FR.10MG X 14 CAPS                              |         |     | 12,19    | 16,85    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    |
| 523703402111111 | OMEPRAZOL               | FR.20MG X 07 CAPS                              |         |     | 12,19    | 16,85    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    |
| 523703403118118 | OMEPRAZOL               | FR.20MG X 28 CAPS                              |         |     | 45,16    | 62,43    | 47,89    | 66,20    | 48,47    | 67,00    | 49,07    | 67,83    |
| 523703404114116 | OMEPRAZOL               | FR.40MG X 7 CAPS                               |         |     | 21,71    | 30,01    | 23,02    | 31,82    | 23,30    | 32,21    | 23,59    | 32,61    |
| 523703501152418 | ONTAX                   | 100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML)               |         |     | 1.423,73 | 1.968,11 | 1.509,59 | 2.086,81 | 1.527,93 | 2.112,15 | 1.546,72 | 2.138,13 |
| 523703502159416 | ONTAX                   | 30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML)                   |         |     | 452,31   | 625,26   | 479,59   | 662,97   | 485,42   | 671,03   | 491,39   | 679,28   |
| 523703504151412 | ONTAX                   | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML           |         |     | 2.083,08 | 2.879,57 | 2.208,71 | 3.053,24 | 2.235,54 | 3.090,32 | 2.263,04 | 3.128,33 |
| 523703503155414 | ONTAX                   | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML           |         |     | 4.271,16 | 5.904,29 | 4.528,76 | 6.260,39 | 4.583,77 | 6.336,43 | 4.640,15 | 6.414,36 |
| 523708402152410 | OXALIBBS                | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                |         |     | 2.647,25 | 3.659,46 | 2.806,92 | 3.880,17 | 2.841,01 | 3.927,30 | 2.875,95 | 3.975,61 |
| 523708401156412 | OXALIBBS                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                 |         |     | 1.333,01 | 1.842,70 | 1.413,41 | 1.953,85 | 1.430,58 | 1.977,58 | 1.448,18 | 2.001,90 |
| 523703601114410 | PEPRAZOL                | FR.10MG X 14 CAPS                              |         |     | 10,04    | 13,88    | 10,65    | 14,72    | 10,78    | 14,90    | 10,91    | 15,09    |
| 523703602110419 | PEPRAZOL                | FR.20MG X 28 CAPS                              |         |     | 37,00    | 51,15    | 39,23    | 54,23    | 39,71    | 54,89    | 40,20    | 55,57    |
| 523703603117417 | PEPRAZOL                | FR.20MG X 7 CAPS                               |         |     | 10,04    | 13,88    | 10,65    | 14,72    | 10,78    | 14,90    | 10,91    | 15,09    |
| 523703604113415 | PEPRAZOL                | FR.40MG X 7 CAPS                               |         |     | 18,13    | 25,06    | 19,23    | 26,58    | 19,46    | 26,90    | 19,70    | 27,23    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523703701119414 | PLAMET                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 14,63    | 19,51  | 15,65    | 20,82  | 15,87    | 21,11  | 16,10    | 21,40  |
| 523703702131418 | PLAMET                  | 1MG/ML SOL.FR 120ML                                    |         |     | 24,23    | 32,31  | 25,92    | 34,49  | 26,29    | 34,96  | 26,67    | 35,45  |
| 523703703138416 | PLAMET                  | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIATRICO) |         |     | 14,01    | 18,68  | 14,98    | 19,94  | 15,20    | 20,21  | 15,42    | 20,49  |
| 523703704150411 | PLAMET                  | 5MG/ML 05 AMP X 2ML                                    |         |     | 21,30    | 28,40  | 22,78    | 30,32  | 23,11    | 30,73  | 23,44    | 31,16  |
| 523703705157418 | PLAMET                  | 5MG/ML 50 AMP X 2ML                                    |         |     | 167,52   | 223,39 | 179,20   | 238,46 | 181,75   | 241,72 | 184,36   | 245,07 |
| 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    | 26,00  | 19,95    | 27,57  | 20,19    | 27,91  | 20,44    | 28,25  |
| 523703901118411 | POZATO                  | 0,75MG 2 COMP                                          |         |     | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,30  |
| 523706401116414 | POZATO UNI              | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                   |         |     | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 523704001110412 | PROCIMAX                | 20MG BL 14 COMP                                        |         |     | 25,15    | 34,77  | 26,67    | 36,86  | 26,99    | 37,31  | 27,32    | 37,77  |
| 523704002117410 | PROCIMAX                | 20MG BL 28 COMP                                        |         |     | 50,30    | 69,53  | 53,33    | 73,72  | 53,98    | 74,62  | 54,64    | 75,53  |
| 523704003113419 | PROCIMAX                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 35,36    | 48,88  | 37,49    | 51,83  | 37,95    | 52,46  | 38,42    | 53,11  |
| 523704004111411 | PROCIMAX                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       |         |     | 70,74    | 97,79  | 75,01    | 103,69 | 75,92    | 104,95 | 76,85    | 106,24 |
| 523704101115416 | PROSTIDE                | 5MG X 20 COMP                                          |         |     | 76,50    | 105,75 | 81,11    | 112,13 | 82,10    | 113,49 | 83,11    | 114,89 |
| 523704201111412 | REPOGEN                 | 28 COMP                                                |         |     | 13,70    | 18,94  | 14,52    | 20,08  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  |
| 523704301114413 | REPOGEN CICLO           | 28 COMP                                                |         |     | 25,28    | 34,95  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  | 27,46    | 37,96  |
| 523704401119417 | REPOGEN CONTI           | 28 COMP                                                |         |     | 25,28    | 34,95  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  | 27,46    | 37,96  |
| 523704501172417 | SALSEP                  | 50ML FR SPRAY                                          |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,77  | 10,51    | 13,97  |
| 523704601118414 | SELECTA                 | 0,45/1,5MG X 28 COMP                                   |         |     | 28,14    | 38,90  | 29,84    | 41,25  | 30,20    | 41,75  | 30,57    | 42,26  |
| 523704701112418 | SELIMAX                 | 500MG X 2 COMP                                         |         |     | 26,80    | 37,05  | 28,41    | 39,28  | 28,76    | 39,76  | 29,11    | 40,25  |
| 523704702119416 | SELIMAX                 | 500MG X 3 COMP                                         |         |     | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  |
| 523704703131411 | SELIMAX                 | 600MG PÓ P/SUSPENSÃO                                   |         |     | 28,37    | 39,22  | 30,08    | 41,58  | 30,45    | 42,09  | 30,82    | 42,61  |
| 523704704138418 | SELIMAX                 | 900MG PÓ P/SUSPENSÃO                                   |         |     | 36,86    | 50,95  | 39,09    | 54,03  | 39,56    | 54,69  | 40,05    | 55,36  |
| 523704705118410 | SELIMAX                 | PULSO - 500 MG X 9 COMP                                |         |     | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  |
| 523704801117411 | SENSITRAM               | 100MG X 10 COMP                                        |         |     | 23,59    | 32,61  | 25,02    | 34,58  | 25,32    | 35,00  | 25,63    | 35,43  |
| 523704802113411 | SENSITRAM               | 100MG X 30 COMP                                        |         |     | 71,15    | 98,35  | 75,44    | 104,29 | 76,36    | 105,56 | 77,30    | 106,86 |
| 523704803111410 | SENSITRAM               | 50MG X 10 COMP                                         |         |     | 14,16    | 19,57  | 15,01    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,27  |
| 523704901111415 | SIBLIMA                 | 60/15 MCG BL. 24 COMP                                  |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 523708201114317 | STAVIGILE               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 117,24   | 162,07 | 124,31   | 171,84 | 125,82   | 173,93 | 127,37   | 176,07 |
| 523705001114416 | SUMAX                   | 100MG X 2 COMP                                         |         |     | 28,95    | 40,02  | 30,70    | 42,43  | 31,07    | 42,95  | 31,45    | 43,48  |
| 523705002110414 | SUMAX                   | 25MG X 4 COMP                                          |         |     | 14,66    | 20,27  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  |
| 523705003117412 | SUMAX                   | 50MG X 2 COMP                                          |         |     | 14,66    | 20,27  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  |
| 523705004156411 | SUMAX                   | 6MG BL 1 SER                                           |         |     | 28,77    | 39,77  | 30,51    | 42,18  | 30,88    | 42,69  | 31,26    | 43,21  |
| 523705005179415 | SUMAX                   | NASAL 1 FRASCO 20MG                                    |         |     | 25,69    | 35,51  | 27,24    | 37,65  | 27,57    | 38,11  | 27,91    | 38,58  |
| 523705006175413 | SUMAX                   | NASAL 10 MG 2 APLIC                                    |         |     | 28,30    | 39,12  | 30,01    | 41,48  | 30,37    | 41,98  | 30,74    | 42,50  |
| 523705601162411 | TOPISON                 | CREME 20G                                              |         |     | 21,66    | 29,94  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,13  | 23,53    | 32,53  |
| 523705602169411 | TOPISON                 | POMADA 20G                                             |         |     | 21,66    | 29,94  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,13  | 23,53    | 32,53  |
| 523708601155312 | TREOLIBBS               | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL                 |         |     | 7,87     | 10,49  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,51  |
| 523705101119411 | URITRAT                 | 400MG X 14 COMP                                        |         |     | 28,18    | 38,95  | 29,88    | 41,30  | 30,24    | 41,80  | 30,61    | 42,32  |
| 523705102115418 | URITRAT                 | 400MG X 6 COMP                                         |         |     | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,26  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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           |             |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523705201113219                                | VASCLIN     | 40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30         |         |     | 27,63    | 38,19  | 29,29    | 40,49  | 29,65    | 40,99  | 30,01    | 41,48  |
| 523705202111317                                | VASCLIN     | 60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 39,37    | 54,42  | 41,74    | 57,70  | 42,25    | 58,40  | 42,77    | 59,12  |
| 523705301118417                                | VEROTINA    | 20MG X 14 COMP                                         |         |     | 19,93    | 27,55  | 21,13    | 29,21  | 21,39    | 29,57  | 21,65    | 29,93  |
| 523705302114415                                | VEROTINA    | 20MG X 28 COMP                                         |         |     | 38,13    | 52,71  | 40,43    | 55,89  | 40,92    | 56,57  | 41,42    | 57,26  |
| 523705303137419                                | VEROTINA    | GTS FRASCO 20ML                                        |         |     | 25,41    | 35,13  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,70  | 27,60    | 38,16  |
| 523705304117411                                | VEROTINA    | S - 90MG X 4 CAPS                                      |         |     | 37,10    | 51,29  | 39,34    | 54,38  | 39,82    | 55,04  | 40,31    | 55,72  |
| 523705701116411                                | ZETRON      | 150MG X 30 COMP                                        |         |     | 47,55    | 65,73  | 50,42    | 69,70  | 51,03    | 70,54  | 51,66    | 71,41  |
| 523705401112410                                | ZOFLUX      | 1MG X 15 COMP                                          |         |     | 29,82    | 41,22  | 31,62    | 43,70  | 32,00    | 44,24  | 32,39    | 44,78  |
| 523705402119419                                | ZOFLUX      | 2MG X 15 COMP                                          |         |     | 41,94    | 57,98  | 44,47    | 61,47  | 45,01    | 62,22  | 45,56    | 62,98  |
| 523705403115417                                | ZOFLUX      | 4MG X 15 COMP                                          |         |     | 61,28    | 84,71  | 64,97    | 89,81  | 65,76    | 90,90  | 66,57    | 92,02  |
| Laboratório: LUNDBECK BRASIL LTDA              |             |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524200101111314                                | CIPRAMIL    | 20 MG - 14 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 50,39    | 69,66  | 53,43    | 73,86  | 54,08    | 74,76  | 54,75    | 75,68  |
| 524200102116311                                | CIPRAMIL    | 20 MG - 28 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 100,79   | 139,33 | 106,87   | 147,74 | 108,17   | 149,53 | 109,50   | 151,37 |
| 524200201114412                                | CLOPIXOL    | 10 MG - 20 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 17,55    | 24,26  | 18,60    | 25,72  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  |
| 524200202110410                                | CLOPIXOL    | 25 MG - 20 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 38,31    | 52,96  | 40,62    | 56,15  | 41,11    | 56,83  | 41,62    | 57,53  |
| 524200203151412                                | CLOPIXOL    | ACUPHASE - 50 MG - 1 ML                                |         |     | 17,64    | 24,38  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  |
| 524200204156418                                | CLOPIXOL    | DEPOT - 200 MG - 1 ML                                  |         |     | 35,14    | 48,58  | 37,26    | 51,50  | 37,71    | 52,13  | 38,17    | 52,77  |
| 524200601112417                                | EBIX        | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 139,34   | 192,62 | 147,75   | 204,24 | 149,54   | 206,72 | 151,38   | 209,26 |
| 524200301119319                                | LEXAPRO     | 10 MG - 14 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 50,31    | 69,55  | 53,34    | 73,74  | 53,99    | 74,63  | 54,65    | 75,55  |
| 524200302115317                                | LEXAPRO     | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                                 |         |     | 100,65   | 139,13 | 106,72   | 147,53 | 108,02   | 149,32 | 109,35   | 151,16 |
| 524200304134319                                | LEXAPRO     | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 15 ML               |         |     | 53,90    | 74,51  | 57,15    | 79,00  | 57,84    | 79,96  | 58,55    | 80,94  |
| 524200305114311                                | LEXAPRO     | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC 14                    |         |     | 100,61   | 139,08 | 106,67   | 147,46 | 107,97   | 149,25 | 109,30   | 151,09 |
| 524200307133313                                | LEXAPRO     | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML               |         |     | 107,79   | 149,00 | 114,29   | 157,99 | 115,68   | 159,91 | 117,10   | 161,87 |
| 524200308131314                                | LEXAPRO     | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 28 ML               |         |     | 201,20   | 278,13 | 213,34   | 294,91 | 215,93   | 298,49 | 218,59   | 302,17 |
| Laboratório: LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |             |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524308701118419                                | ACEROGRIP C | 1 G COM EFV CT PLAS OPC X 10                           |         |     | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   |
| 5243001011138413                               | ALCAFELOL   | LIQUIDO 150 ML                                         |         |     | 10,70    | 14,27  | 11,44    | 15,23  | 11,61    | 15,44  | 11,77    | 15,65  |
| 5243089011133411                               | AMBROFLUX   | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                    |         |     | 10,48    | 13,98  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 5243089021131412                               | AMBROFLUX   | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                    |         |     | 14,10    | 18,80  | 15,09    | 20,08  | 15,30    | 20,35  | 15,52    | 20,63  |
| 5243004051137115                               | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML            |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,03    | 20,78  | 15,22    | 21,04  | 15,40    | 21,29  |
| 5243004061133113                               | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML             |         |     | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |
| 5243004011115117                               | AMOXICILINA | 500 MG C/ 350 CPS                                      |         |     | 296,11   | 409,33 | 313,97   | 434,02 | 317,78   | 439,29 | 321,69   | 444,70 |
| 5243004021111115                               | AMOXICILINA | 500 MG C/12 CAPSULAS - G                               |         |     | 10,21    | 14,12  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,10    | 15,34  |
| 5243004031181113                               | AMOXICILINA | 500 MG C/21 CAPSULAS - G                               |         |     | 17,87    | 24,70  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,84  |
| 5243004041114111                               | AMOXICILINA | 500 MG C/700 CAPSULAS -                                |         |     | 592,32   | 818,80 | 628,05   | 868,19 | 635,68   | 878,73 | 643,49   | 889,54 |
| 5243005011111113                               | AMPICILINA  | 500 MG C/ 300 CPS                                      |         |     | 271,13   | 374,79 | 287,48   | 397,40 | 290,97   | 402,23 | 294,55   | 407,17 |
| 5243005021161119                               | AMPICILINA  | 500 MG C/ 600 CPS                                      |         |     | 542,31   | 749,67 | 575,02   | 794,89 | 582,01   | 804,54 | 589,16   | 814,44 |
| 5243005031121117                               | AMPICILINA  | 500 MG C/12 CAPSULAS - GE                              |         |     | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,79  | 11,57    | 15,99  |
| 5243005041191115                               | AMPICILINA  | 500 MG C/24 CAPSULAS - GE                              |         |     | 21,64    | 29,91  | 22,94    | 31,72  | 23,22    | 32,10  | 23,51    | 32,50  |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524300601130411 | APETIBE                           | SOLUCAO 240 ML                                                          |         |     | 16,42    | 21,90  | 17,57    | 23,38  | 17,82    | 23,70  | 18,08    | 24,03  |
| 524300701178416 | AZITROSOL                         | 600 MG PÓ SUS 15 ML                                                     |         |     | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,32  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |
| 524300801164417 | BACINEO                           | POMADA 15 GRAMAS                                                        |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,43     | 11,66  | 8,54     | 11,80  | 8,64     | 11,94  |
| 524300902130410 | BACTERINIL                        | 250 MG SUSPENSAO 60 ML                                                  |         |     | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  |
| 524309001136412 | BEQUIDEX                          | 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML                               |         |     | 8,37     | 11,16  | 8,95     | 11,91  | 9,08     | 12,07  | 9,21     | 12,24  |
| 524309002132410 | BEQUIDEX                          | 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML                               |         |     | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 524301102138415 | BETALIVER                         | SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO                                              |         |     | 70,31    | 93,76  | 75,22    | 100,10 | 76,29    | 101,46 | 77,39    | 102,87 |
| 524308401114116 | CAPTOPRIL                         | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15                                           |         |     | 5,66     | 7,83   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 524308402110114 | CAPTOPRIL                         | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                           |         |     | 8,31     | 11,48  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 524308403117112 | CAPTOPRIL                         | 25 MG COM CT BL AL PVC X 16                                             |         |     | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| 524308404113110 | CAPTOPRIL                         | 25 MG COM CT BL AL PVC X 28                                             |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,03    | 20,78  | 15,22    | 21,04  | 15,40    | 21,29  |
| 524308405111111 | CAPTOPRIL                         | 50 MG COM CT BL AL PVC X 16                                             |         |     | 15,64    | 21,62  | 16,58    | 22,92  | 16,79    | 23,20  | 16,99    | 23,49  |
| 524308406116117 | CAPTOPRIL                         | 50 MG COM CT BL AL PVC X 28                                             |         |     | 26,30    | 36,35  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  | 28,57    | 39,49  |
| 524301901111410 | CICLAVIX                          | 200 MG C/25 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 43,06    | 59,52  | 45,66    | 63,12  | 46,21    | 63,88  | 46,78    | 64,67  |
| 524301902169412 | CICLAVIX                          | CREME 10 GRAMAS                                                         |         |     | 10,48    | 13,98  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 524302101178411 | COLIRIO BLUMEN                    | 20 ML                                                                   |         |     | 6,24     | 8,32   | 6,67     | 8,88   | 6,77     | 9,00   | 6,86     | 9,12   |
| 524308801139116 | DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                             |         |     | 2,24     | 2,98   | 2,39     | 3,18   | 2,43     | 3,23   | 2,46     | 3,27   |
| 524308802135114 | DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             |         |     | 4,13     | 5,51   | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   |
| 524302801110410 | DORIFLAN                          | C/10 DRAGEAS                                                            |         |     | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,67   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   |
| 524302802117419 | DORIFLAN                          | C/20 DRAGEAS                                                            |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 524302803164410 | DORIFLAN                          | EMULGEL 60 GRAMAS                                                       |         |     | 9,65     | 13,34  | 10,23    | 14,15  | 10,36    | 14,32  | 10,48    | 14,49  |
| 524302901115414 | DRAMAVIT                          | 25X04 COMPRIMIDOS                                                       |         |     | 25,11    | 33,48  | 26,86    | 35,74  | 27,24    | 36,22  | 27,63    | 36,73  |
| 524302902111412 | DRAMAVIT                          | B6 C/20 COMPRIMIDOS                                                     |         |     | 7,47     | 9,96   | 8,00     | 10,64  | 8,11     | 10,79  | 8,23     | 10,94  |
| 524302903118410 | DRAMAVIT                          | B6 GOTAS 20 ML                                                          |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,48   | 7,22     | 9,61   | 7,33     | 9,74   |
| 524308601156416 | DRAMAVIT B6                       | 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 105,01   | 140,03 | 112,33   | 149,48 | 113,93   | 151,52 | 115,57   | 153,62 |
| 524303101139414 | ERITAX                            | 250 MG SUSPENSAO 100 ML                                                 |         |     | 17,26    | 23,86  | 18,30    | 25,30  | 18,52    | 25,60  | 18,75    | 25,92  |
| 524303102119417 | ERITAX                            | 500 MG C/12 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 23,15    | 32,00  | 24,55    | 33,93  | 24,84    | 34,34  | 25,15    | 34,77  |
| 524303301170412 | FENICLOR                          | COLIRIO 10 ML                                                           |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,90   | 5,79     | 8,00   |
| 524303401116411 | FLOGILID                          | C/12 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 10,42    | 14,40  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  |
| 524303402139413 | FLOGILID                          | GOTAS 15 ML                                                             |         |     | 9,35     | 12,93  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,86  | 10,15    | 14,03  |
| 524303601115417 | FLOXATRA                          | 400 MG C/14 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,80  | 19,63    | 27,13  |
| 524303701111413 | FLUCOZIX                          | 150 MG C/01 CAPSULA                                                     |         |     | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,29  |
| 524303911130414 | GASTROL                           | 0,037 G+0,0463 G+ 0,0356 G/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML SABOR PAPAIA |         |     | 14,44    | 19,26  | 15,45    | 20,56  | 15,67    | 20,84  | 15,90    | 21,13  |
| 524303912171416 | GASTROL                           | 37 MG + 47 MG + 35,6 MG/G PÓ EFERV CT 50 ENV AL X 5 G SABOR PAPAIA      |         |     | 59,29    | 79,06  | 63,43    | 84,41  | 64,33    | 85,56  | 65,26    | 86,75  |
| 524303901119418 | GASTROL                           | C/20 PASTILHAS                                                          |         |     | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   |
| 524303902131411 | GASTROL                           | EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA                                            |         |     | 14,70    | 19,60  | 15,72    | 20,92  | 15,95    | 21,21  | 16,18    | 21,50  |
| 524303903138411 | GASTROL                           | EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA                                            |         |     | 59,29    | 79,06  | 63,43    | 84,41  | 64,33    | 85,56  | 65,26    | 86,75  |
| 524303904134418 | GASTROL                           | EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA                                            |         |     | 14,70    | 19,60  | 15,72    | 20,92  | 15,95    | 21,21  | 16,18    | 21,50  |
| 524303905130416 | GASTROL                           | EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA                                            |         |     | 59,29    | 79,06  | 63,43    | 84,41  | 64,33    | 85,56  | 65,26    | 86,75  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524303906137414 | GASTROL                           | EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH   |         |     | 14,70    | 19,60 | 15,72    | 20,92 | 15,95    | 21,21 | 16,18    | 21,50 |
| 524303907133412 | GASTROL                           | EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH   |         |     | 59,29    | 79,06 | 63,43    | 84,41 | 64,33    | 85,56 | 65,26    | 86,75 |
| 524303908131413 | GASTROL                           | SUSPENSAO 250 ML               |         |     | 14,44    | 19,26 | 15,45    | 20,56 | 15,67    | 20,84 | 15,90    | 21,13 |
| 524303909111416 | GASTROL                           | TC C/30 PASTILHAS              |         |     | 15,44    | 20,59 | 16,52    | 21,98 | 16,75    | 22,28 | 16,99    | 22,59 |
| 524303910134416 | GASTROL                           | TC SUSPENSAO 240 ML            |         |     | 16,01    | 21,35 | 17,12    | 22,79 | 17,37    | 23,10 | 17,62    | 23,42 |
| 524304201137411 | HIDRAPLUS                         | SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S     |         |     | 7,57     | 10,09 | 8,09     | 10,77 | 8,21     | 10,92 | 8,33     | 11,07 |
| 524304401111416 | HIPERTIN                          | 05 MG C/30 COMPRIMIDOS         |         |     | 9,92     | 13,71 | 10,53    | 14,55 | 10,65    | 14,73 | 10,78    | 14,91 |
| 524304402116411 | HIPERTIN                          | 10 MG C/30 COMPRIMIDOS         |         |     | 15,35    | 21,22 | 16,27    | 22,49 | 16,47    | 22,76 | 16,67    | 23,04 |
| 524304403112411 | HIPERTIN                          | 20 MG C/30 COMPRIMIDOS         |         |     | 25,27    | 34,93 | 26,80    | 37,04 | 27,12    | 37,49 | 27,45    | 37,95 |
| 524304601119410 | KETOMICOL                         | C/10 COMPRIMIDOS               |         |     | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99 | 18,30    | 25,30 | 18,52    | 25,61 |
| 524304602166412 | KETOMICOL                         | CREME BISNAGA 30 GRAMAS        |         |     | 12,43    | 16,58 | 13,30    | 17,70 | 13,49    | 17,94 | 13,69    | 18,19 |
| 524304603170413 | KETOMICOL                         | SHAMPOO 100 ML                 |         |     | 26,37    | 35,16 | 28,21    | 37,54 | 28,61    | 38,06 | 29,03    | 38,58 |
| 524308201115410 | LIFE-VIT                          | COM REV CT FR PLAS OPC X 30    |         |     | 25,62    | 34,16 | 27,41    | 36,47 | 27,80    | 36,97 | 28,20    | 37,48 |
| 524304801118418 | LOSAPROL                          | 10 MG C/14 CAPSULAS            |         |     | 14,11    | 19,51 | 14,96    | 20,68 | 15,14    | 20,93 | 15,33    | 21,19 |
| 524304802114416 | LOSAPROL                          | 20 MG C/07 CAPSULAS            |         |     | 13,87    | 19,17 | 14,70    | 20,32 | 14,88    | 20,57 | 15,06    | 20,82 |
| 524304803110414 | LOSAPROL                          | 20 MG C/14 CAPSULAS            |         |     | 27,27    | 37,70 | 28,92    | 39,98 | 29,27    | 40,46 | 29,63    | 40,96 |
| 524304902119411 | LUPAREN                           | C/20 DRAGEAS                   |         |     | 9,50     | 13,13 | 10,08    | 13,93 | 10,20    | 14,10 | 10,32    | 14,27 |
| 524305201114411 | METILCORD                         | 250 MG C/30 COMPRIMIDOS        |         |     | 13,88    | 19,19 | 14,72    | 20,35 | 14,90    | 20,60 | 15,08    | 20,85 |
| 524305202110418 | METILCORD                         | 500 MG C/30 COMPRIMIDOS        |         |     | 26,52    | 36,66 | 28,11    | 38,86 | 28,46    | 39,34 | 28,80    | 39,82 |
| 524308501119111 | METILDOPA                         | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 |         |     | 8,31     | 11,48 | 8,81     | 12,18 | 8,92     | 12,33 | 9,03     | 12,48 |
| 524308502115118 | METILDOPA                         | 500 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 |         |     | 16,24    | 22,45 | 17,22    | 23,81 | 17,43    | 24,10 | 17,65    | 24,39 |
| 524305301119413 | MINEGYL                           | 250 MG C/20 COMPRIMIDOS        |         |     | 6,90     | 9,54  | 7,32     | 10,12 | 7,41     | 10,25 | 7,50     | 10,37 |
| 524305302166415 | MINEGYL                           | GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS       |         |     | 9,75     | 13,48 | 10,34    | 14,29 | 10,46    | 14,46 | 10,59    | 14,64 |
| 524305401164410 | MINEGYL NISTATINA                 | CREME VAGINAL 50 G             |         |     | 14,20    | 18,94 | 15,19    | 20,22 | 15,41    | 20,49 | 15,63    | 20,78 |
| 524305501134416 | NAZOBIO                           | GOTAS 15 ML                    |         |     | 6,65     | 8,87  | 7,12     | 9,48  | 7,22     | 9,61  | 7,33     | 9,74  |
| 524305601163418 | NISTAX                            | CREME VAGINAL 60 GRAMAS        |         |     | 9,64     | 13,33 | 10,22    | 14,13 | 10,35    | 14,30 | 10,47    | 14,48 |
| 524305602135418 | NISTAX                            | SUSPENSAO 50 ML                |         |     | 13,10    | 18,11 | 13,89    | 19,21 | 14,06    | 19,44 | 14,24    | 19,68 |
| 524305801138417 | NOVOXIL                           | 250 MG SUSPENSAO 150 ML        |         |     | 20,00    | 27,65 | 21,20    | 29,30 | 21,46    | 29,66 | 21,72    | 30,02 |
| 524305802134415 | NOVOXIL                           | 250 MG SUSPENSAO 60 ML         |         |     | 13,59    | 18,79 | 14,42    | 19,93 | 14,59    | 20,17 | 14,77    | 20,42 |
| 524305803114418 | NOVOXIL                           | 500 MG C/12 CAPSULAS           |         |     | 19,85    | 27,44 | 21,04    | 29,09 | 21,30    | 29,44 | 21,56    | 29,80 |
| 524305804110416 | NOVOXIL                           | 500 MG C/21 CAPSULAS           |         |     | 20,36    | 28,14 | 21,58    | 29,84 | 21,85    | 30,20 | 22,12    | 30,57 |
| 524306301139412 | SALBURIN                          | XAROPE 120 ML                  |         |     | 5,82     | 8,05  | 6,17     | 8,53  | 6,25     | 8,64  | 6,32     | 8,74  |
| 524306402172415 | SALIMETIN                         | ESPORTISTA AEROSSOL            |         |     | 17,23    | 22,98 | 18,44    | 24,54 | 18,70    | 24,87 | 18,97    | 25,22 |
| 524306403160410 | SALIMETIN                         | GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA     |         |     | 11,47    | 15,30 | 12,27    | 16,33 | 12,44    | 16,55 | 12,62    | 16,78 |
| 524307101168417 | TINDAL                            | CREME CAPILAR 60 ML            |         |     | 11,03    | 14,71 | 11,80    | 15,70 | 11,97    | 15,91 | 12,14    | 16,13 |
| 524307601136417 | TONICO BLUMEN                     | 250 ML                         |         |     | 6,93     | 9,24  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 10,00 | 7,63     | 10,14 |
| 524307602132415 | TONICO BLUMEN                     | 500 ML                         |         |     | 11,77    | 15,70 | 12,59    | 16,76 | 12,77    | 16,98 | 12,95    | 17,22 |
| 524307701114415 | TRACONAX                          | 100 MG C/04 CAPSULAS           |         |     | 23,16    | 32,02 | 24,56    | 33,94 | 24,85    | 34,36 | 25,16    | 34,78 |
| 524307801119419 | ULCERACID                         | 200 MG C/20 COMPRIMIDOS        |         |     | 10,43    | 14,42 | 11,06    | 15,29 | 11,19    | 15,47 | 11,33    | 15,66 |
| 524307901113412 | VENOPRIL                          | 12.5 MG C/15 COMPRIMIDOS       |         |     | 6,76     | 9,34  | 7,18     | 9,92  | 7,26     | 10,04 | 7,35     | 10,16 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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               |                                                                                                                                                                |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524307902111413 | VENOPRIL                                        | 25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                                                                                                       |         |     | 8,98     | 12,41     | 9,52     | 13,16     | 9,64     | 13,32     | 9,75     | 13,48     |
| 524307903116419 | VENOPRIL                                        | 50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                                                                                                       |         |     | 15,91    | 21,99     | 16,87    | 23,32     | 17,07    | 23,60     | 17,28    | 23,89     |
| 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 |         |     | 3,02     | 4,03      | 3,23     | 4,30      | 3,28     | 4,36      | 3,33     | 4,42      |
| 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 |         |     | 4,80     | 6,40      | 5,14     | 6,84      | 5,21     | 6,93      | 5,29     | 7,03      |
| Laboratório:    | MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA                     |                                                                                                                                                                |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524500102154415 | CONRAY                                          | 600MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 100ML                                                                                                                       |         |     | 660,03   | 880,16    | 706,07   | 939,55    | 716,10   | 952,39    | 726,41   | 965,59    |
| 524500104157411 | CONRAY                                          | 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30ML                                                                                                                        |         |     | 902,39   | 1.203,35  | 965,34   | 1.284,56  | 979,05   | 1.302,10  | 993,15   | 1.320,15  |
| 524500105153411 | CONRAY                                          | 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50ML                                                                                                                        |         |     | 1.461,01 | 1.948,27  | 1.562,93 | 2.079,75  | 1.585,12 | 2.108,16  | 1.607,95 | 2.137,38  |
| 524500301157211 | OPTIMARK                                        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 30 ML                                                                                                                    |         |     | 3.909,77 | 5.404,71  | 4.145,58 | 5.730,69  | 4.195,93 | 5.800,29  | 4.247,54 | 5.871,63  |
| 524500302153218 | OPTIMARK                                        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                                                                                                                    |         |     | 2.606,51 | 3.603,14  | 2.763,71 | 3.820,45  | 2.797,28 | 3.866,85  | 2.831,69 | 3.914,41  |
| 524500303151219 | OPTIMARK                                        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML                                                                                                                     |         |     | 1.954,88 | 2.702,35  | 2.072,78 | 2.865,34  | 2.097,96 | 2.900,14  | 2.123,76 | 2.935,81  |
| 524500304156214 | OPTIMARK                                        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML                                                                                                                     |         |     | 2.606,51 | 3.603,14  | 2.763,71 | 3.820,45  | 2.797,28 | 3.866,85  | 2.831,69 | 3.914,41  |
| 524500307155219 | OPTIMARK                                        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 10 ML                                                                                                                    |         |     | 1.390,13 | 1.921,66  | 1.473,98 | 2.037,57  | 1.491,88 | 2.062,32  | 1.510,23 | 2.087,68  |
| 524500305152212 | OPTIMARK                                        | 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10ML                                                                                                                      |         |     | 1.390,13 | 1.921,66  | 1.473,98 | 2.037,57  | 1.491,88 | 2.062,32  | 1.510,23 | 2.087,68  |
| 524500306159210 | OPTIMARK                                        | 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15ML                                                                                                                      |         |     | 1.954,88 | 2.702,35  | 2.072,78 | 2.865,34  | 2.097,96 | 2.900,14  | 2.123,76 | 2.935,81  |
| 524500401151213 | OPTIRAY                                         | 320 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML                                                                                                                   |         |     | 2.641,26 | 3.651,18  | 2.800,57 | 3.871,39  | 2.834,58 | 3.918,41  | 2.869,45 | 3.966,61  |
| 524500402158211 | OPTIRAY                                         | 320 678MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100ML                                                                                                                   |         |     | 3.430,17 | 4.741,73  | 3.637,06 | 5.027,72  | 3.681,23 | 5.088,79  | 3.726,51 | 5.151,38  |
| 524500403154211 | OPTIRAY                                         | 320 678MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125ML                                                                                                                    |         |     | 7.993,31 | 11.049,64 | 8.475,41 | 11.716,08 | 8.578,35 | 11.858,38 | 8.683,86 | 12.004,24 |
| 524500404150218 | OPTIRAY                                         | 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20ML                                                                                                                    |         |     | 1.650,79 | 2.281,99  | 1.750,35 | 2.419,62  | 1.771,61 | 2.449,00  | 1.793,40 | 2.479,13  |
| 524500405157216 | OPTIRAY                                         | 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                                                                                                                    |         |     | 3.301,58 | 4.563,98  | 3.500,71 | 4.839,25  | 3.543,23 | 4.898,02  | 3.586,81 | 4.958,27  |
| 524500406153214 | OPTIRAY                                         | 350 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                                                                                                                  |         |     | 8.167,07 | 11.289,84 | 8.659,65 | 11.970,77 | 8.764,83 | 12.116,16 | 8.872,64 | 12.265,19 |
| 524500407151215 | OPTIRAY                                         | 350 741MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100ML                                                                                                                   |         |     | 3.920,19 | 5.419,12  | 4.156,63 | 5.745,97  | 4.207,12 | 5.815,76  | 4.258,87 | 5.887,29  |
| 524500408156210 | OPTIRAY                                         | 350 741MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                                                                                                                    |         |     | 4.083,54 | 5.644,93  | 4.329,83 | 5.985,39  | 4.382,42 | 6.058,09  | 4.436,32 | 6.132,60  |
| 524500415152217 | OPTIRAY                                         | 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML                                                                                                                     |         |     | 2.428,81 | 3.357,49  | 2.575,30 | 3.560,00  | 2.606,58 | 3.603,23  | 2.638,64 | 3.647,55  |
| 524500416159215 | OPTIRAY                                         | 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                                                                                                                      |         |     | 4.514,77 | 6.241,04  | 4.787,07 | 6.617,46  | 4.845,21 | 6.697,83  | 4.904,81 | 6.780,21  |
| 524500414156219 | OPTIRAY                                         | 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                                                                                                                       |         |     | 1.491,69 | 2.062,05  | 1.581,66 | 2.186,42  | 1.600,87 | 2.212,98  | 1.620,56 | 2.240,20  |
| 524501101151313 | OPTIRAY                                         | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML                                                                                                                      |         |     | 4.701,11 | 6.498,63  | 4.984,65 | 6.890,58  | 5.045,19 | 6.974,27  | 5.107,25 | 7.060,06  |
| 524501201156317 | OPTIRAY                                         | 678 MG/ML SOLINJ CT 20 SER PLAS X 75 ML                                                                                                                        |         |     | 3.525,83 | 4.873,97  | 3.738,48 | 5.167,93  | 3.783,89 | 5.230,70  | 3.830,43 | 5.295,04  |
| 524500418151211 | OPTIRAY                                         | 714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML                                                                                                                      |         |     | 4.792,69 | 6.625,23  | 5.081,76 | 7.024,82  | 5.143,48 | 7.110,15  | 5.206,74 | 7.197,60  |
| 524500417155213 | OPTIRAY                                         | 714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML                                                                                                                       |         |     | 3.587,36 | 4.959,03  | 3.803,73 | 5.258,13  | 3.849,93 | 5.321,99  | 3.897,28 | 5.387,45  |
| Laboratório:    | MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                                |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 512400101179315 | AFRIN                                           | ADU 12 H FR C/ 10 ML                                                                                                                                           |         |     | 5,59     | 7,45      | 5,98     | 7,96      | 6,07     | 8,07      | 6,16     | 8,18      |
| 512400102175313 | AFRIN                                           | ADU 12 H FR C/ 30 ML                                                                                                                                           |         |     | 10,06    | 13,42     | 10,76    | 14,31     | 10,91    | 14,51     | 11,07    | 14,71     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512400103171311 | AFRIN                                           | OFTALMICO FR C/20 ML                                   |         |     | 1,88     | 2,51  | 2,01     | 2,68  | 2,04     | 2,72  | 2,07     | 2,75  |
| 512400104178311 | AFRIN                                           | PEDIÁTRICO FR C/ 20 ML                                 |         |     | 7,01     | 9,35  | 7,51     | 9,99  | 7,61     | 10,13 | 7,72     | 10,27 |
| 512400105174318 | AFRIN                                           | SOL NATURAL FR C/ 30 ML                                |         |     | 5,82     | 7,76  | 6,22     | 8,28  | 6,31     | 8,39  | 6,40     | 8,51  |
| 512400305114416 | APRAZ                                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 7,12     | 9,84  | 7,54     | 10,43 | 7,64     | 10,55 | 7,73     | 10,68 |
| 512400306110414 | APRAZ                                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 13,87    | 19,17 | 14,71    | 20,34 | 14,89    | 20,58 | 15,07    | 20,84 |
| 512400307117412 | APRAZ                                           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 24,70    | 34,14 | 26,19    | 36,20 | 26,51    | 36,64 | 26,83    | 37,09 |
| 512400308113410 | APRAZ                                           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 41,45    | 57,30 | 43,94    | 60,75 | 44,48    | 61,48 | 45,03    | 62,24 |
| 512400301119413 | APRAZ                                           | COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10                                |         |     | 4,73     | 6,54  | 5,02     | 6,94  | 5,08     | 7,03  | 5,15     | 7,11  |
| 512400302115411 | APRAZ                                           | COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10                                |         |     | 9,25     | 12,79 | 9,81     | 13,57 | 9,93     | 13,73 | 10,06    | 13,90 |
| 512400303111411 | APRAZ                                           | COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10                                |         |     | 16,47    | 22,77 | 17,46    | 24,14 | 17,68    | 24,43 | 17,89    | 24,73 |
| 512400304118418 | APRAZ                                           | COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10                                |         |     | 27,63    | 38,19 | 29,30    | 40,50 | 29,65    | 40,99 | 30,02    | 41,49 |
| 512406001133411 | BAMBAIR                                         | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML SER DOSAD     |         |     | 21,95    | 30,34 | 23,28    | 32,18 | 23,56    | 32,57 | 23,85    | 32,97 |
| 512400401164313 | CALMINEX                                        | ATLETA BISN C/ 20 G                                    |         |     | 7,48     | 9,97  | 8,01     | 10,66 | 8,12     | 10,80 | 8,24     | 10,95 |
| 512400402160311 | CALMINEX                                        | HUMANO 20 G BG                                         |         |     | 7,48     | 9,97  | 8,01     | 10,66 | 8,12     | 10,80 | 8,24     | 10,95 |
| 512400603131319 | CELESTAMINE                                     | 0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 17,67    | 23,56 | 18,90    | 25,15 | 19,17    | 25,49 | 19,44    | 25,85 |
| 512400601112317 | CELESTAMINE                                     | BL C/20 COMP                                           |         |     | 12,06    | 16,08 | 12,91    | 17,17 | 13,09    | 17,41 | 13,28    | 17,65 |
| 512400602135310 | CELESTAMINE                                     | XPE FR 120 ML                                          |         |     | 21,20    | 28,27 | 22,68    | 30,18 | 23,00    | 30,59 | 23,33    | 31,01 |
| 512400703136312 | CELESTONE                                       | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                    |         |     | 13,76    | 19,02 | 14,60    | 20,18 | 14,77    | 20,42 | 14,95    | 20,67 |
| 512400701117310 | CELESTONE                                       | COMP 0,5 MG BL C/ 20                                   |         |     | 6,30     | 8,71  | 6,67     | 9,23  | 6,76     | 9,34  | 6,84     | 9,45  |
| 512400702113319 | CELESTONE                                       | COMP 2 MG BL C/ 10                                     |         |     | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,53 | 9,17     | 12,68 | 9,28     | 12,83 |
| 512400704132310 | CELESTONE                                       | GTS FR C/ 15 ML                                        |         |     | 5,92     | 8,18  | 6,28     | 8,68  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  |
| 512400705155314 | CELESTONE                                       | INJ - 1 AMP                                            |         |     | 3,10     | 4,29  | 3,29     | 4,54  | 3,33     | 4,60  | 3,37     | 4,65  |
| 512400706151312 | CELESTONE                                       | SOLUSPAN - 1 AMP                                       |         |     | 8,51     | 11,76 | 9,02     | 12,47 | 9,13     | 12,62 | 9,24     | 12,77 |
| 512400801111411 | CELEXIN                                         | 500 MG 1 BL AL PL C/8 CAPS                             |         |     | 12,48    | 17,25 | 13,23    | 18,28 | 13,39    | 18,50 | 13,55    | 18,73 |
| 512406301110415 | CIBRATO                                         | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 12,88    | 17,80 | 13,65    | 18,87 | 13,82    | 19,10 | 13,99    | 19,34 |
| 512406302117413 | CIBRATO                                         | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 38,63    | 53,40 | 40,96    | 56,62 | 41,46    | 57,31 | 41,97    | 58,02 |
| 512405502112417 | CIZAX                                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 8,20     | 10,93 | 8,77     | 11,67 | 8,90     | 11,83 | 9,02     | 12,00 |
| 512405501116419 | CIZAX                                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 24,60    | 32,80 | 26,31    | 35,01 | 26,69    | 35,49 | 27,07    | 35,98 |
| 512405504115413 | CIZAX                                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 7,37     | 9,83  | 7,88     | 10,49 | 8,00     | 10,63 | 8,11     | 10,78 |
| 512405503119415 | CIZAX                                           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 22,11    | 29,48 | 23,65    | 31,47 | 23,99    | 31,90 | 24,33    | 32,34 |
| 512400901116318 | CLARITIN                                        | COMP BL C/ 12                                          |         |     | 23,62    | 31,50 | 25,27    | 33,63 | 25,63    | 34,08 | 26,00    | 34,56 |
| 512400903119314 | CLARITIN                                        | D 24 HS BLISTER C/6 COM                                |         |     | 26,22    | 34,96 | 28,05    | 37,32 | 28,45    | 37,83 | 28,85    | 38,36 |
| 512400904115312 | CLARITIN                                        | D CT C/12 DRG                                          |         |     | 23,95    | 31,94 | 25,62    | 34,10 | 25,99    | 34,56 | 26,36    | 35,04 |
| 512400905138316 | CLARITIN                                        | D XPE FR C/ 60 ML                                      |         |     | 22,03    | 29,38 | 23,57    | 31,36 | 23,90    | 31,79 | 24,25    | 32,23 |
| 512400906134314 | CLARITIN                                        | XPE FR C/ 100 ML                                       |         |     | 19,64    | 26,19 | 21,01    | 27,96 | 21,31    | 28,34 | 21,61    | 28,73 |
| 512404901137318 | DESALEX                                         | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR          |         |     | 35,00    | 46,67 | 37,43    | 49,81 | 37,97    | 50,49 | 38,51    | 51,19 |
| 512401301112311 | DESALEX                                         | 5 MG CT BL PLAS X 10 COMP                              |         |     | 26,24    | 34,99 | 28,07    | 37,35 | 28,47    | 37,86 | 28,88    | 38,38 |
| 512401302135313 | DESALEX                                         | XAROPE CT FR AMB X 60ML + DOSADOR                      |         |     | 21,00    | 28,00 | 22,46    | 29,89 | 22,78    | 30,30 | 23,11    | 30,72 |
| 512401401168317 | DIPROGENTA                                      | CREME BG 30 G+E20                                      |         |     | 14,54    | 19,39 | 15,56    | 20,70 | 15,78    | 20,99 | 16,01    | 21,28 |
| 512401402164315 | DIPROGENTA                                      | POM BG 30 G                                            |         |     | 15,12    | 20,16 | 16,17    | 21,52 | 16,40    | 21,82 | 16,64    | 22,12 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512401501162310 | DIPROSALIC                                      | POM BG 30 G                                                          |         |     | 12,83    | 17,11  | 13,72    | 18,26  | 13,92    | 18,51  | 14,12    | 18,76  |
| 512401502134310 | DIPROSALIC                                      | SOL CT FR C/ 30 ML                                                   |         |     | 15,94    | 21,26  | 17,06    | 22,70  | 17,30    | 23,01  | 17,55    | 23,33  |
| 512401601167314 | DIPROSONE                                       | CREME BG C/ 30 G                                                     |         |     | 14,81    | 19,75  | 15,84    | 21,08  | 16,07    | 21,37  | 16,30    | 21,66  |
| 512401602171315 | DIPROSONE                                       | LOC FR C/ 30 ML                                                      |         |     | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,06  | 16,06    | 21,35  |
| 512401603161313 | DIPROSONE                                       | POM BG C/ 30 G                                                       |         |     | 15,48    | 20,64  | 16,56    | 22,04  | 16,80    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 512401701153315 | DIPROSPAN                                       | HYPAK 1 AMP X 1 ML                                                   |         |     | 14,69    | 20,31  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  |
| 512401702151316 | DIPROSPAN                                       | INJ CT 1 AMP X1 ML                                                   |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 512401801166311 | ELOCOM                                          | CREME BG C/ 20 G                                                     |         |     | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  |
| 512401802162311 | ELOCOM                                          | POM BG C/ 20 G                                                       |         |     | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  |
| 512402001112312 | EULEXIN                                         | 250 MG CT 2 BL C/ 10 COM                                             |         |     | 91,47    | 126,44 | 96,98    | 134,06 | 98,16    | 135,69 | 99,37    | 137,36 |
| 512402105171412 | FLUIR                                           | 12 MCG CAP PÓ INALAT CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL                       |         |     | 62,01    | 85,72  | 65,75    | 90,89  | 66,55    | 91,99  | 67,37    | 93,12  |
| 512402101117413 | FLUIR                                           | CT C/30 CAPS + INALADOR NOVO                                         |         |     | 31,00    | 42,85  | 32,87    | 45,44  | 33,27    | 46,00  | 33,68    | 46,56  |
| 512402102113411 | FLUIR                                           | REFIL C/30 CAPS                                                      |         |     | 26,16    | 36,16  | 27,74    | 38,34  | 28,07    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 512402103111412 | FLUIR                                           | REFIL C/60 CAPS                                                      |         |     | 42,29    | 58,46  | 44,83    | 61,98  | 45,38    | 62,73  | 45,94    | 63,50  |
| 512402202177314 | FURACIN                                         | 2.0 MG SOL CT FR PT AMB X 30 ML                                      |         |     | 4,59     | 6,12   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   | 5,05     | 6,71   |
| 512402201162313 | FURACIN                                         | POMADA BG C/ 30 G                                                    |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   | 7,04     | 9,35   |
| 512402301167317 | GARAMICINA                                      | CREME BG C/ 30 G                                                     |         |     | 4,34     | 6,00   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   | 4,72     | 6,52   |
| 512402302155312 | GARAMICINA                                      | INJ 120 MG 2 AMP                                                     |         |     | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,23  | 12,61    | 17,44  | 12,77    | 17,65  |
| 512402303151310 | GARAMICINA                                      | INJ 160 MG 1 AMP                                                     |         |     | 8,02     | 11,09  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  | 8,72     | 12,05  |
| 512402304158319 | GARAMICINA                                      | INJ 20 MG 2 AMP                                                      |         |     | 3,45     | 4,77   | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,74     | 5,17   |
| 512402305154317 | GARAMICINA                                      | INJ 280 MG 1 AMP                                                     |         |     | 14,61    | 20,20  | 15,50    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,88    | 21,95  |
| 512402306150315 | GARAMICINA                                      | INJ 40 MG 2 AMP                                                      |         |     | 4,12     | 5,70   | 4,36     | 6,03   | 4,42     | 6,10   | 4,47     | 6,18   |
| 512402307157313 | GARAMICINA                                      | INJ 60 MG 2 AMP                                                      |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 512402308153311 | GARAMICINA                                      | INJ 80 MG 2 AMP                                                      |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,94     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,16     | 12,66  |
| 512402401171316 | GARASONE                                        | COLÍRIO FR C/ 10 ML                                                  |         |     | 5,53     | 7,64   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   |
| 512406101162411 | GINO - ATADERME                                 | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC VAG<br>DESCARTÁVEL          |         |     | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  |
| 512406501160416 | GISAZOL                                         | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESC + 7<br>ABSORVENTES |         |     | 24,75    | 33,00  | 26,47    | 35,22  | 26,85    | 35,71  | 27,24    | 36,21  |
| 512402701114415 | LIORAM                                          | COMP 10 MG 2 BL C/ 10                                                |         |     | 32,22    | 44,54  | 34,16    | 47,22  | 34,58    | 47,80  | 35,00    | 48,38  |
| 512402702110413 | LIORAM                                          | COMP 10 MG BL C/ 10                                                  |         |     | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,50  | 19,40    | 26,82  |
| 512402802115311 | MACRODANTINA                                    | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                    |         |     | 5,88     | 8,13   | 6,24     | 8,62   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   |
| 512402901113315 | METICORTEN                                      | COMP 20 MG BL C/ 10                                                  |         |     | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  | 14,15    | 19,56  |
| 512402902111316 | METICORTEN                                      | COMP 5 MG BL C/ 20                                                   |         |     | 8,94     | 12,36  | 9,48     | 13,10  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,43  |
| 512406701119312 | MILGAMMA                                        | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 11,25    | 15,00  | 12,04    | 16,02  | 12,21    | 16,24  | 12,39    | 16,47  |
| 512406702115310 | MILGAMMA                                        | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 33,76    | 45,02  | 36,12    | 48,06  | 36,63    | 48,72  | 37,16    | 49,40  |
| 512403101137412 | NUJOL                                           | FR 120 ML                                                            |         |     | 15,89    | 21,19  | 17,00    | 22,62  | 17,24    | 22,93  | 17,49    | 23,25  |
| 512403102133410 | NUJOL                                           | FR 200 ML                                                            |         |     | 20,98    | 27,98  | 22,44    | 29,86  | 22,76    | 30,27  | 23,09    | 30,69  |
| 512403301179313 | OXIMAX                                          | 200MCG C/INALADOR X 30 CAPS                                          |         |     | 24,74    | 34,20  | 26,23    | 36,26  | 26,55    | 36,70  | 26,88    | 37,15  |
| 512403302116315 | OXIMAX                                          | 200MCG X 30 CAPS REFIL                                               |         |     | 19,77    | 27,33  | 20,97    | 28,98  | 21,22    | 29,34  | 21,48    | 29,70  |
| 512403303171311 | OXIMAX                                          | 400MCG C/INALADOR X 30 CAPS                                          |         |     | 38,81    | 53,65  | 41,15    | 56,88  | 41,65    | 57,58  | 42,16    | 58,28  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512403304119311 | OXIMAX                                          | 400MCG X 30 CAPS REFIL                                         |         |     | 30,54    | 42,22  | 32,37    | 44,75  | 32,77    | 45,29  | 33,17    | 45,85  |
| 512403503138316 | POLARAMINE                                      | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS                 |         |     | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,19  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  |
| 512403505165310 | POLARAMINE                                      | 10MG CREM DERM CT BG AL X 30G                                  |         |     | 8,27     | 11,03  | 8,84     | 11,77  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  |
| 512403512110313 | POLARAMINE                                      | 2 MG COM BL AL PLAS INC X 6                                    |         |     | 2,21     | 2,95   | 2,37     | 3,15   | 2,40     | 3,20   | 2,44     | 3,24   |
| 512403506171314 | POLARAMINE                                      | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML                             |         |     | 10,77    | 14,36  | 11,53    | 15,34  | 11,69    | 15,55  | 11,86    | 15,76  |
| 512403501119314 | POLARAMINE                                      | COMP BL C/ 20                                                  |         |     | 7,39     | 9,85   | 7,90     | 10,52  | 8,02     | 10,66  | 8,13     | 10,81  |
| 512403502131318 | POLARAMINE                                      | EXPC FR 120 ML                                                 |         |     | 13,36    | 17,82  | 14,30    | 19,02  | 14,50    | 19,28  | 14,71    | 19,55  |
| 512403504118319 | POLARAMINE                                      | REPET CT BL C/ 12                                              |         |     | 8,32     | 11,09  | 8,91     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| 512403606131314 | PREDSIM                                         | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                             |         |     | 9,53     | 13,17  | 10,11    | 13,98  | 10,23    | 14,14  | 10,36    | 14,32  |
| 512403607138312 | PREDSIM                                         | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                             |         |     | 12,71    | 17,57  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  |
| 512403601113415 | PREDSIM                                         | 20 MG 1 BL AL PL C/10 COMP                                     |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 512403602111416 | PREDSIM                                         | 5 MG 1 BL AL PL C/10 COMP                                      |         |     | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,54   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 512403603116411 | PREDSIM                                         | 5 MG 2 BL AL PL C/10 COMP                                      |         |     | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,15  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  |
| 512403604139415 | PREDSIM                                         | SOL FR 100 ML + PEP DOS                                        |         |     | 17,79    | 24,59  | 18,86    | 26,08  | 19,09    | 26,39  | 19,33    | 26,72  |
| 512403605135413 | PREDSIM                                         | SOL FR 60 ML + PEP DOS                                         |         |     | 10,31    | 14,25  | 10,92    | 15,10  | 11,06    | 15,28  | 11,19    | 15,47  |
| 512406402111417 | PROCSIM                                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 32,24    | 44,57  | 34,18    | 47,25  | 34,60    | 47,83  | 35,03    | 48,42  |
| 512406401115419 | PROCSIM                                         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 13,82    | 19,10  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  |
| 512406403118415 | PROCSIM                                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 52,15    | 72,09  | 55,30    | 76,44  | 55,97    | 77,37  | 56,66    | 78,32  |
| 512406404114413 | PROCSIM                                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 22,34    | 30,88  | 23,69    | 32,75  | 23,98    | 33,15  | 24,27    | 33,55  |
| 512403801163319 | QUADRIDERM                                      | CREME BG C/ 20 G                                               |         |     | 16,82    | 22,43  | 17,99    | 23,94  | 18,25    | 24,27  | 18,51    | 24,60  |
| 512403802161311 | QUADRIDERM                                      | POM BG C/ 20 G                                                 |         |     | 16,88    | 22,51  | 18,05    | 24,02  | 18,31    | 24,35  | 18,57    | 24,69  |
| 512406601130411 | RESPI LIV                                       | 3MG/ML + 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + SERINGA DOSADORA |         |     | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 512404001111411 | SCAFLAM                                         | BL C/ 12 COM                                                   |         |     | 16,61    | 22,96  | 17,62    | 24,36  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,96  |
| 512404006162314 | SCAFLAM                                         | GEL 3% BG C/30 G                                               |         |     | 13,23    | 17,64  | 14,15    | 18,83  | 14,35    | 19,08  | 14,56    | 19,35  |
| 512404002132410 | SCAFLAM                                         | GOTAS FR C/ 15 ML                                              |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 512404003139419 | SCAFLAM                                         | GRAN CT C/ 12 ENVELOPES                                        |         |     | 21,84    | 30,19  | 23,15    | 32,01  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,80  |
| 512404004143411 | SCAFLAM                                         | SUPOSIT 100 MG CT C/ 8                                         |         |     | 11,36    | 15,70  | 12,04    | 16,65  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  |
| 512404005131415 | SCAFLAM                                         | SUSP PED FR 60 ML                                              |         |     | 12,02    | 16,62  | 12,74    | 17,62  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  |
| 512406202112411 | SECSIM                                          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 9,80     | 13,07  | 10,48    | 13,95  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,33  |
| 512406203119418 | SECSIM                                          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 19,60    | 26,14  | 20,96    | 27,89  | 21,26    | 28,28  | 21,57    | 28,67  |
| 512406201116411 | SECSIM                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                           |         |     | 7,93     | 10,57  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,59  |
| 512406204115416 | SECSIM                                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                           |         |     | 15,84    | 21,12  | 16,95    | 22,55  | 17,19    | 22,86  | 17,44    | 23,18  |
| 512404101173311 | SOLARCAINE                                      | AEROSOL TB AL 120 G                                            |         |     | 18,61    | 24,82  | 19,90    | 26,48  | 20,19    | 26,85  | 20,48    | 27,22  |
| 512404102171310 | SOLARCAINE                                      | LOÇÃO FR PLAS OPC 120 ML                                       |         |     | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,92  | 12,90    | 17,16  | 13,08    | 17,39  |
| 512404201119317 | SPOROSTATIN                                     | UF 500 MG BL C/ 20 COM                                         |         |     | 7,03     | 9,72   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 512404301113310 | TEMGESIC                                        | COMP 2 BL C/24 COMP                                            |         |     | 36,85    | 50,94  | 39,08    | 54,02  | 39,55    | 54,68  | 40,04    | 55,35  |
| 512404302152311 | TEMGESIC                                        | INJ 0.3 MG CX C/ 100 AMP                                       |         |     | 125,82   | 173,93 | 133,41   | 184,42 | 135,03   | 186,66 | 136,69   | 188,96 |
| Laboratório:    | MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524600401153417 | ALBUMINA HUMANA 20%                             | FRASCO 50 ML                                                   |         |     | 178,79   | 247,15 | 189,58   | 262,06 | 191,88   | 265,25 | 194,24   | 268,51 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                                            | Apresentação                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                        |                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524600101151419 | HEPATECT CP                                            | AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA            |         |     | 264,74   | 365,97   | 280,71   | 388,04   | 284,12   | 392,76   | 287,61   | 397,59   |
| 524600102156414 | HEPATECT CP                                            | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA           |         |     | 1.138,79 | 1.574,22 | 1.207,47 | 1.669,16 | 1.222,14 | 1.689,44 | 1.237,17 | 1.710,22 |
| 524600103152412 | HEPATECT CP                                            | FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA           |         |     | 3.959,28 | 5.473,15 | 4.198,08 | 5.803,26 | 4.249,07 | 5.873,75 | 4.301,33 | 5.945,99 |
| 524600203157416 | INTRAGLOBIN F                                          | AMPOLA 20 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA           |         |     | 206,45   | 285,39   | 218,91   | 302,61   | 221,56   | 306,28   | 224,29   | 310,05   |
| 524600201154411 | INTRAGLOBIN F                                          | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA          |         |     | 1.068,69 | 1.477,32 | 1.133,15 | 1.566,42 | 1.146,91 | 1.585,44 | 1.161,01 | 1.604,94 |
| 524600202150418 | INTRAGLOBIN F                                          | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA           |         |     | 546,42   | 755,35   | 579,37   | 800,90   | 586,41   | 810,63   | 593,62   | 820,60   |
| 524600302155411 | MEGALOTECT                                             | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA           |         |     | 578,39   | 799,54   | 613,27   | 847,77   | 620,72   | 858,06   | 628,36   | 868,62   |
| 524600303151411 | MEGALOTECT                                             | FRASCO 20 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA            |         |     | 1.173,38 | 1.622,03 | 1.244,15 | 1.719,86 | 1.259,26 | 1.740,75 | 1.274,75 | 1.762,16 |
| 524600301159413 | MEGALOTECT                                             | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA           |         |     | 2.902,66 | 4.012,52 | 3.077,73 | 4.254,54 | 3.115,11 | 4.306,21 | 3.153,43 | 4.359,18 |
| 524600501158410 | PENTAGLOBIN                                            | AMPOLA 10 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA            |         |     | 119,93   | 165,79   | 127,17   | 175,79   | 128,71   | 177,93   | 130,29   | 180,11   |
| 524600502154419 | PENTAGLOBIN                                            | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA          |         |     | 1.194,16 | 1.650,76 | 1.266,18 | 1.750,32 | 1.281,56 | 1.771,58 | 1.297,32 | 1.793,37 |
| Laboratório:    | MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524700101178410 | LFM- TINTURA DE IODO                                   | 2% SOL TOP CX 50 FR VD AMB 60 ML                   |         |     | 132,64   | 187,24   | 141,33   | 199,76   | 143,21   | 202,47   | 145,12   | 205,23   |
| 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   |
| 524700301118411 | LFM-ÁCIDO ASCÓRBICO                                    | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                |         |     | 48,23    | 66,67    | 51,14    | 70,69    | 51,76    | 71,55    | 52,40    | 72,44    |
| 524700401112415 | LFM-ACIDOACETIL SALICILICO                             | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 ( EMB HOSP) |         |     | 11,19    | 14,92    | 11,97    | 15,93    | 12,14    | 16,15    | 12,31    | 16,36    |
| 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    | 27,04    | 20,74    | 28,67    | 20,99    | 29,02    | 21,25    | 29,38    |
| 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    | 119,40   | 95,80    | 127,46   | 97,15    | 129,21   | 98,55    | 131,00   |
| 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    | 86,49    | 66,35    | 91,72    | 67,15    | 92,83    | 67,97    | 93,96    |
| 524701301111415 | LFM-CAPTOPRIL                                          | 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 ( EMB HOSP)     |         |     | 21,51    | 29,73    | 22,81    | 31,53    | 23,08    | 31,90    | 23,37    | 32,31    |
| 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   | 149,25   | 119,73   | 159,30   | 121,43   | 161,50   | 123,18   | 163,74   |
| 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    | 27,04    | 20,74    | 28,67    | 20,99    | 29,02    | 21,25    | 29,38    |
| 524702102112411 | LFM-DIAZEPAM                                           | 5 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 10 ( EMB HOSP)          |         |     | 15,64    | 21,62    | 16,59    | 22,93    | 16,79    | 23,21    | 17,00    | 23,50    |
| 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    | 99,51    | 79,82    | 106,20   | 80,96    | 107,67   | 82,12    | 109,16   |
| 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    | 40,53    | 31,09    | 42,98    | 31,47    | 43,50    | 31,86    | 44,04    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |          |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 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    | 36,04  | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    | 28,33    | 39,16    |
| 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    | 59,47  | 45,61    | 63,05    | 46,17    | 63,82    | 46,74    | 64,61    |
| 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    | 36,04  | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    | 28,33    | 39,16    |
| 524703402136411 | LFM-MEBENDAZOL                                         | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML ( EMB HOSP |          |          | 56,05    | 77,48  | 59,43    | 82,15    | 60,15    | 83,15    | 60,89    | 84,17    |
| 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    | 58,65  | 44,99    | 62,19    | 45,54    | 62,95    | 46,10    | 63,73    |
| 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-OFLOXACINO                                         | 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    | 37,31  | 29,94    | 39,84    | 30,36    | 40,38    | 30,80    | 40,94    |
| 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   |
| 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    | 72,06  | 55,28    | 76,42    | 55,95    | 77,34    | 56,64    | 78,30    |
| 524704502118411 | LFM-PREDNISONA                                         | 5 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP)     |          |          | 39,11    | 54,06  | 41,46    | 57,31    | 41,97    | 58,02    | 42,48    | 58,72    |
| 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                 |          |          | 8,40     | 11,62  | 8,91     | 12,32    | 9,02     | 12,47    | 9,13     | 12,62    |
| 537100803114113 | CAPTOPRIL                                              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      |          |          | 13,44    | 18,57  | 14,25    | 19,69    | 14,42    | 19,93    | 14,60    | 20,18    |
| 537100804110111 | CAPTOPRIL                                              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)      |          |          | 22,31    | 30,84  | 23,65    | 32,70    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,50    |
| 537100805117111 | CAPTOPRIL                                              | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |          |          | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,55    |
| 537100806113118 | CAPTOPRIL                                              | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)     |          |          | 19,13    | 26,44  | 20,28    | 28,04    | 20,53    | 28,38    | 20,78    | 28,73    |
| 537100801111117 | CAPTOPRIL                                              | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     |          |          | 28,70    | 39,67  | 30,43    | 42,07    | 30,80    | 42,58    | 31,18    | 43,10    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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           |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100807111119 | CAPTOPRIL                        | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 24,73    | 34,19  | 26,22    | 36,25  | 26,54    | 36,69  | 26,87    | 37,14  |
| 537100808116114 | CAPTOPRIL                        | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                     |         |     | 35,89    | 49,62  | 38,06    | 52,61  | 38,52    | 53,25  | 38,99    | 53,90  |
| 537100809112112 | CAPTOPRIL                        | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                     |         |     | 53,86    | 74,45  | 57,11    | 78,94  | 57,80    | 79,90  | 58,51    | 80,88  |
| 537100404139112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 454,33   | 605,86 | 486,03   | 646,75 | 492,93   | 655,58 | 500,03   | 664,67 |
| 537100101136117 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA     | 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML                        |         |     | 2,52     | 3,36   | 2,69     | 3,58   | 2,73     | 3,63   | 2,77     | 3,68   |
| 537100102132115 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA     | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)          |         |     | 114,62   | 152,85 | 122,62   | 163,17 | 124,36   | 165,39 | 126,15   | 167,69 |
| 537100103139113 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA     | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)          |         |     | 235,50   | 314,05 | 251,93   | 335,24 | 255,51   | 339,82 | 259,19   | 344,53 |
| 537100312110118 | DIPIRONA SÓDICA                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)                       |         |     | 2,53     | 3,37   | 2,70     | 3,59   | 2,74     | 3,64   | 2,78     | 3,70   |
| 537100310118111 | DIPIRONA SÓDICA                  | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                    |         |     | 25,25    | 33,67  | 27,02    | 35,95  | 27,40    | 36,44  | 27,79    | 36,94  |
| 537100311114111 | DIPIRONA SÓDICA                  | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB FRAC)                    |         |     | 55,56    | 74,09  | 59,44    | 79,10  | 60,28    | 80,17  | 61,15    | 81,28  |
| 537100313117116 | DIPIRONA SÓDICA                  | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 500 (EMB FRAC)                    |         |     | 111,12   | 148,18 | 118,87   | 158,18 | 120,56   | 160,34 | 122,30   | 162,57 |
| 537100204131411 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO            | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 100ML                                 |         |     | 3,94     | 5,25   | 4,22     | 5,62   | 4,28     | 5,69   | 4,34     | 5,77   |
| 537100202137410 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO            | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 120ML                                 |         |     | 4,74     | 6,32   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,84   | 5,21     | 6,93   |
| 537100201130412 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO            | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 150 ML                                |         |     | 5,93     | 7,91   | 6,34     | 8,44   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   |
| 537100203133419 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO            | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 250ML                                 |         |     | 9,88     | 13,18  | 10,57    | 14,07  | 10,72    | 14,26  | 10,87    | 14,45  |
| 537100601139417 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 100ML                                  |         |     | 7,12     | 9,49   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  |
| 537100602135415 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 120ML                                  |         |     | 8,64     | 11,52  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 537100603131413 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 150ML                                  |         |     | 10,72    | 14,30  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,68  |
| 537100604138411 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 250ML                                  |         |     | 17,54    | 23,39  | 18,76    | 24,97  | 19,03    | 25,31  | 19,30    | 25,66  |
| 537100701133410 | IODETO DE POTÁSSIO               | 20 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML                                   |         |     | 5,39     | 7,19   | 5,77     | 7,68   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   |
| 537100702131411 | IODETO DE POTÁSSIO               | 20 MG/ML XPE FR PET AMB X 120 ML                                   |         |     | 6,48     | 8,64   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   |
| 537101101131415 | LEVELAX                          | FR AMB X 100 ML                                                    |         |     | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 537101001135117 | LORATADINA                       | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        |         |     | 11,36    | 15,15  | 12,16    | 16,18  | 12,33    | 16,40  | 12,51    | 16,63  |
| 537101002131115 | LORATADINA                       | 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)       |         |     | 545,82   | 727,86 | 583,90   | 776,98 | 592,19   | 787,59 | 600,72   | 798,51 |
| 537100902139114 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CT 48 FR PLAS AMB X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 161,07   | 214,78 | 172,30   | 229,28 | 174,75   | 232,41 | 177,27   | 235,63 |
| 537100903135112 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CT 96 FR PLAS AMB X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 257,71   | 343,66 | 275,69   | 366,85 | 279,60   | 371,86 | 283,63   | 377,01 |
| 537100904131110 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                    |         |     | 3,72     | 4,97   | 3,98     | 5,30   | 4,04     | 5,37   | 4,10     | 5,45   |
| 537100905138119 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 268,45   | 357,97 | 287,17   | 382,13 | 291,25   | 387,35 | 295,44   | 392,72 |
| 537100901132116 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CX 48 FR PLAS OPC X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 160,89   | 214,55 | 172,12   | 229,03 | 174,56   | 232,16 | 177,07   | 235,38 |
| 537100906134117 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 167,79   | 223,74 | 179,49   | 238,84 | 182,04   | 242,11 | 184,66   | 245,46 |
| 537100907130115 | MEBENDAZOL                       | 20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 257,71   | 343,66 | 275,69   | 366,85 | 279,60   | 371,86 | 283,63   | 377,01 |
| 537100513132119 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       |         |     | 4,04     | 5,39   | 4,32     | 5,75   | 4,38     | 5,83   | 4,44     | 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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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           |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100514139117 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               |         |     | 6,06     | 8,08   | 6,48     | 8,62   | 6,57     | 8,74   | 6,66     | 8,85   |
| 537100506136112 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 8,07     | 10,76  | 8,64     | 11,50  | 8,76     | 11,65  | 8,89     | 11,82  |
| 537100507132110 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 164,71   | 219,64 | 176,20   | 234,46 | 178,70   | 237,66 | 181,27   | 240,95 |
| 537100508139119 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) |         |     | 247,07   | 329,47 | 264,31   | 351,71 | 268,06   | 356,51 | 271,92   | 361,45 |
| 537100509135117 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 329,42   | 439,29 | 352,41   | 468,94 | 357,41   | 475,34 | 362,56   | 481,94 |
| 537100510133114 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 329,42   | 439,29 | 352,41   | 468,94 | 357,41   | 475,34 | 362,56   | 481,94 |
| 537100511131115 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) |         |     | 494,13   | 658,93 | 528,60   | 703,39 | 536,11   | 713,01 | 543,83   | 722,89 |
| 537100512136110 | PARACETAMOL                      | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 658,85   | 878,58 | 704,81   | 937,87 | 714,82   | 950,68 | 725,11   | 963,86 |
| 537101201177417 | SORISMA                          | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT 96 FR PLAS X 20 ML              |         |     | 284,16   | 378,93 | 303,98   | 404,50 | 308,30   | 410,03 | 312,74   | 415,71 |
| 537101202173415 | SORISMA                          | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT 96 FR PLAS X 30 ML (EMB HOSP)   |         |     | 426,24   | 568,40 | 455,98   | 606,76 | 462,45   | 615,04 | 469,11   | 623,57 |
| 537101203171416 | SORISMA                          | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS X 30 ML                 |         |     | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| Laboratório:    | MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524800401114414 | ASDRON                           | COMP CX COM 20                                             |         |     | 22,83    | 30,44  | 24,42    | 32,50  | 24,77    | 32,94  | 25,13    | 33,40  |
| 524800402137418 | ASDRON                           | GTS FR COM 30ML                                            |         |     | 34,55    | 46,07  | 36,96    | 49,19  | 37,49    | 49,86  | 38,03    | 50,55  |
| 524800403133416 | ASDRON                           | XPE ADU FR COM 100ML                                       |         |     | 26,40    | 35,20  | 28,24    | 37,58  | 28,64    | 38,09  | 29,05    | 38,62  |
| 524803301110411 | CALDÊ                            | 1500 MG + 400 UI MAST CT FR PLAS OPC X 60                  |         |     | 40,10    | 53,47  | 42,90    | 57,09  | 43,51    | 57,87  | 44,14    | 58,67  |
| 524800701118415 | DENACEN                          | 06MG COMP CX COM 20                                        |         |     | 26,75    | 35,67  | 28,61    | 38,08  | 29,02    | 38,60  | 29,44    | 39,13  |
| 524800702114413 | DENACEN                          | 30MG COMP CX COM 10                                        |         |     | 70,98    | 94,65  | 75,93    | 101,04 | 77,01    | 102,42 | 78,12    | 103,84 |
| 524800801112419 | DEXAGIL                          | COMP REV CX COM 20                                         |         |     | 23,94    | 31,92  | 25,62    | 34,09  | 25,98    | 34,55  | 26,35    | 35,03  |
| 524800802151418 | DEXAGIL                          | INJ 3AMPA 1ML X 3AMPB 2ML                                  |         |     | 14,00    | 18,67  | 14,98    | 19,93  | 15,19    | 20,20  | 15,41    | 20,48  |
| 524800901117412 | ENDOFOLIN                        | 02MG COMP REV CX COM 20                                    |         |     | 11,29    | 15,06  | 12,08    | 16,08  | 12,25    | 16,29  | 12,43    | 16,52  |
| 524800902113410 | ENDOFOLIN                        | 05MG COMP REV CX COM 20                                    |         |     | 12,58    | 16,78  | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,85    | 18,41  |
| 524800905112415 | ENDOFOLIN                        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 16,51    | 22,02  | 17,66    | 23,50  | 17,91    | 23,82  | 18,17    | 24,15  |
| 524800903136414 | ENDOFOLIN                        | GTS FR COM 30ML                                            |         |     | 6,67     | 8,89   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,35     | 9,77   |
| 524800904132412 | ENDOFOLIN                        | LÍQ FR COM 100ML                                           |         |     | 8,98     | 11,97  | 9,61     | 12,78  | 9,74     | 12,96  | 9,88     | 13,14  |
| 524801001152414 | FRUTOPLEX                        | ENDOVENOSO CX COM 3X10ML                                   |         |     | 12,94    | 17,26  | 13,85    | 18,42  | 14,04    | 18,68  | 14,24    | 18,93  |
| 524801002159412 | FRUTOPLEX                        | ENDOVENOSO CX COM 3X20ML                                   |         |     | 21,23    | 28,31  | 22,71    | 30,22  | 23,03    | 30,63  | 23,36    | 31,06  |
| 524801302111415 | INFLANAN                         | 20MG COMP REV CX COM 08                                    |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 524801303116410 | INFLANAN                         | 20MG COMP REV CX COM 16                                    |         |     | 14,19    | 18,92  | 15,18    | 20,21  | 15,40    | 20,48  | 15,62    | 20,77  |
| 524801601117415 | LOSARTEC                         | 25MG COMP REV CX COM 10                                    |         |     | 11,96    | 15,95  | 12,80    | 17,03  | 12,98    | 17,26  | 13,17    | 17,50  |
| 524801602113413 | LOSARTEC                         | 25MG COMP REV CX COM 30                                    |         |     | 28,29    | 37,73  | 30,26    | 40,27  | 30,69    | 40,82  | 31,13    | 41,38  |
| 524801603111414 | LOSARTEC                         | 50MG COMP REV CX COM 10                                    |         |     | 19,26    | 25,68  | 20,61    | 27,42  | 20,90    | 27,80  | 21,20    | 28,18  |
| 524801604116411 | LOSARTEC                         | 50MG COMP REV CX COM 30                                    |         |     | 43,98    | 58,65  | 47,05    | 62,61  | 47,72    | 63,47  | 48,41    | 64,35  |
| 524801701111419 | NICORD                           | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                     |         |     | 36,79    | 49,06  | 39,36    | 52,38  | 39,92    | 53,09  | 40,49    | 53,83  |
| 524801702118417 | NICORD                           | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                    |         |     | 11,02    | 14,70  | 11,79    | 15,69  | 11,96    | 15,91  | 12,13    | 16,13  |
| 524801704110413 | NICORD                           | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                      |         |     | 20,42    | 27,23  | 21,85    | 29,07  | 22,16    | 29,47  | 22,48    | 29,88  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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      |                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524801703114415 | NICORD                                | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10                                 |         |     | 10,45    | 13,94    | 11,18    | 14,88    | 11,34    | 15,08    | 11,50    | 15,29    |
| 524801803119419 | OSTENAN                               | 70 MG COMP REV CX COM 02                                            |         |     | 32,92    | 43,90    | 35,22    | 46,87    | 35,72    | 47,51    | 36,23    | 48,16    |
| 524801804115417 | OSTENAN                               | 70 MG COMP REV CX COM 04                                            |         |     | 62,10    | 82,81    | 66,44    | 88,41    | 67,38    | 89,61    | 68,35    | 90,86    |
| 524802201163418 | TAKIL                                 | CREME BISN COM 35G                                                  |         |     | 28,83    | 38,45    | 30,84    | 41,04    | 31,28    | 41,60    | 31,73    | 42,18    |
| 524803701119416 | TENAVIT                               | 0,80 MG + 4,00 MG + 0,40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 20,42    | 27,23    | 21,85    | 29,07    | 22,16    | 29,47    | 22,48    | 29,88    |
| 524802501116415 | TENSULAN                              | CAPS CX COM 30                                                      |         |     | 23,09    | 30,79    | 24,70    | 32,87    | 25,05    | 33,32    | 25,41    | 33,78    |
| 524802601161412 | TRIVAGEL-N                            | CREME BISN COM 60G                                                  |         |     | 25,93    | 34,58    | 27,74    | 36,91    | 28,13    | 37,41    | 28,54    | 37,93    |
| 524803601114315 | VAGI C                                | 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC                        |         |     | 22,68    | 30,24    | 24,27    | 32,29    | 24,61    | 32,73    | 24,96    | 33,18    |
| 524803501111314 | VICOG                                 | COMP CX COM 30                                                      |         |     | 11,79    | 15,72    | 12,61    | 16,78    | 12,79    | 17,01    | 12,97    | 17,25    |
| 524802801111419 | VINOCARD Q10                          | 10MG COMP REV CX COM 30                                             |         |     | 23,92    | 31,90    | 25,59    | 34,05    | 25,95    | 34,51    | 26,32    | 34,99    |
| 524802803112412 | VINOCARD Q10                          | 50MG COMP REV CX COM 20                                             |         |     | 56,96    | 75,96    | 60,93    | 81,08    | 61,80    | 82,19    | 62,69    | 83,33    |
| 524803201116426 | VITERGAN ZINCO PLUS                   | COMP REV CX COM 30                                                  |         |     | 39,47    | 52,63    | 42,23    | 56,19    | 42,83    | 56,96    | 43,45    | 57,75    |
| Laboratório:    | MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500400401136421 | ABCALCIUM B 12                        | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                        |         |     | 10,26    | 13,68    | 10,97    | 14,60    | 11,13    | 14,80    | 11,29    | 15,01    |
| 500400503133411 | ABCLER                                | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML              |         |     | 13,73    | 18,31    | 14,69    | 19,55    | 14,90    | 19,82    | 15,11    | 20,09    |
| 500400501130423 | ABCLER                                | SOL OR CT 12 FLAC X 10ML                                            |         |     | 16,42    | 21,90    | 17,56    | 23,37    | 17,81    | 23,69    | 18,07    | 24,02    |
| 500400502137421 | ABCLER                                | SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML                                           |         |     | 76,92    | 102,57   | 82,28    | 109,49   | 83,45    | 110,98   | 84,65    | 112,52   |
| 500401802118412 | ABEDERIL                              | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12             |         |     | 7,91     | 10,55    | 8,46     | 11,25    | 8,58     | 11,41    | 8,70     | 11,57    |
| 500401803114410 | ABEDERIL                              | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) |         |     | 167,25   | 223,03   | 178,93   | 238,10   | 181,47   | 241,35   | 184,08   | 244,69   |
| 500401801111414 | ABEDERIL                              | COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 19,78    | 26,38    | 21,15    | 28,15    | 21,46    | 28,53    | 21,76    | 28,93    |
| 500400901112414 | ABEDOSEC                              | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                |         |     | 14,17    | 19,59    | 15,02    | 20,77    | 15,21    | 21,02    | 15,39    | 21,28    |
| 500400904111419 | ABEDOSEC                              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 22,17    | 30,65    | 23,50    | 32,49    | 23,79    | 32,89    | 24,08    | 33,29    |
| 500400905118417 | ABEDOSEC                              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           |         |     | 44,34    | 61,29    | 47,01    | 64,98    | 47,58    | 65,77    | 48,17    | 66,59    |
| 500400902119412 | ABEDOSEC                              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                |         |     | 23,47    | 32,44    | 24,89    | 34,41    | 25,19    | 34,83    | 25,50    | 35,25    |
| 500400903115410 | ABEDOSEC                              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                                 |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 500401902112416 | ABEPOTEN                              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 5,11     | 7,06     | 5,41     | 7,48     | 5,48     | 7,57     | 5,54     | 7,66     |
| 500401905111410 | ABEPOTEN                              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                      |         |     | 38,29    | 52,93    | 40,60    | 56,12    | 41,09    | 56,80    | 41,60    | 57,51    |
| 500401903119414 | ABEPOTEN                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 7,84     | 10,84    | 8,31     | 11,48    | 8,41     | 11,62    | 8,51     | 11,77    |
| 500401906118419 | ABEPOTEN                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                        |         |     | 58,49    | 80,85    | 62,02    | 85,73    | 62,77    | 86,77    | 63,54    | 87,84    |
| 500401901116418 | ABEPOTEN                              | 25 MG CT FR PLAS OPC X 28                                           |         |     | 14,29    | 19,75    | 15,16    | 20,96    | 15,34    | 21,21    | 15,53    | 21,47    |
| 500401904115412 | ABEPOTEN                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 12,58    | 17,39    | 13,34    | 18,44    | 13,50    | 18,66    | 13,67    | 18,89    |
| 500401907114417 | ABEPOTEN                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                        |         |     | 103,79   | 143,48   | 110,05   | 152,13   | 111,39   | 153,98   | 112,76   | 155,88   |
| 500401001131410 | ABERALGINA                            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         |         |     | 3,38     | 4,51     | 3,62     | 4,82     | 3,67     | 4,89     | 3,73     | 4,95     |
| 500401002138419 | ABERALGINA                            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         |         |     | 7,05     | 9,40     | 7,54     | 10,03    | 7,65     | 10,17    | 7,76     | 10,31    |
| 500401003134417 | ABERALGINA                            | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)          |         |     | 1.305,06 | 1.740,31 | 1.396,18 | 1.857,86 | 1.416,00 | 1.883,23 | 1.436,39 | 1.909,33 |
| 500401101111411 | ABFOR GERIN                           | COM REV CT FR PLA OPC X 30                                          |         |     | 28,84    | 38,46    | 30,85    | 41,06    | 31,29    | 41,62    | 31,74    | 42,20    |
| 500401102116417 | ABFOR GERIN                           | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                         |         |     | 28,57    | 38,10    | 30,56    | 40,67    | 31,00    | 41,22    | 31,44    | 41,79    |
| 500400302138416 | ABIFLAN                               | 15 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                            |         |     | 8,23     | 11,38    | 8,73     | 12,06    | 8,83     | 12,21    | 8,94     | 12,36    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                            |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400303118419                                    | ABIFLAN                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                      |         |     | 76,45    | 105,68 | 81,07    | 112,07 | 82,05    | 113,42 | 83,06    | 114,82 |
| 500400301115412                                    | ABIFLAN                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 9,76     | 13,49  | 10,35    | 14,30  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,66  |
| 500400801134416                                    | APEVINAT BC                | SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML                                           |         |     | 13,31    | 17,75  | 14,24    | 18,95  | 14,44    | 19,21  | 14,65    | 19,48  |
| 500401201130418                                    | DETOSS                     | (5 +2,5 + 0,1) MG / ML XPE PED FR VD AMB X 120 ML                      |         |     | 9,94     | 13,26  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,34  | 10,94    | 14,54  |
| 500401202137416                                    | DETOSS                     | (6,667 + 3.333 + 0,12) MG / ML XPE FR VD AMB X 120 ML                  |         |     | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,94  | 11,38    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 500402601132416                                    | FORTEVIT                   | SOL OR FR PLAS AMB X 500 ML                                            |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 500401401164413                                    | LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA | LOC FR PLAS OPC X 80 ML                                                |         |     | 9,12     | 12,16  | 9,76     | 12,99  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  |
| 500400101175411                                    | MICOSNAT                   | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                           |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 500402801115418                                    | OSTEOPREVIX D              | COM REV FR PLAS X 75                                                   |         |     | 48,06    | 64,09  | 51,41    | 68,42  | 52,14    | 69,35  | 52,89    | 70,31  |
| 500400202133420                                    | PED.BENZIL                 | 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  |         |     | 10,40    | 13,87  | 11,12    | 14,80  | 11,28    | 15,00  | 11,44    | 15,21  |
| 500400203172411                                    | PED.BENZIL                 | 250 MG/ML EMU CX 100 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)                   |         |     | 393,31   | 524,48 | 420,78   | 559,92 | 426,75   | 567,56 | 432,90   | 575,44 |
| 500400701113425                                    | RESFENAX GRIPE             | (400/4/4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20                                 |         |     | 13,30    | 17,74  | 14,23    | 18,94  | 14,43    | 19,20  | 14,64    | 19,46  |
| 500400704112411                                    | RESFENAX GRIPE             | (400+4+4) MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                            |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 500400702111418                                    | RESFENAX GRIPE             | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)                 |         |     | 79,07    | 105,44 | 84,59    | 112,56 | 85,79    | 114,10 | 87,02    | 115,68 |
| 500400703116413                                    | RESFENAX GRIPE             | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)                 |         |     | 158,15   | 210,89 | 169,19   | 225,13 | 171,59   | 228,21 | 174,06   | 231,37 |
| 500401501134419                                    | SILUSGEL                   | 40 MG/ML + 30 MG/ML + 8,5 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML |         |     | 14,01    | 18,68  | 14,99    | 19,94  | 15,20    | 20,22  | 15,42    | 20,50  |
| 500401601171413                                    | SORIFLUX NASAL INFANTIL    | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML                   |         |     | 4,59     | 6,12   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   | 5,05     | 6,72   |
| 500401302131411                                    | VITAXON C                  | 2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                         |         |     | 10,17    | 13,56  | 10,88    | 14,48  | 11,03    | 14,67  | 11,19    | 14,88  |
| Laboratório: MEDAPI FARMACEUTICA LTDA              |                            |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523200601114414                                    | NEVIMUNE                   | FRASCOS C/60 CPMS                                                      |         |     | 294,02   | 406,44 |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  |                            |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535601401111410                                    | CICLOVIRAL                 | 200MG COMP CX 20                                                       |         |     | 25,60    | 35,39  | 27,14    | 37,52  | 27,47    | 37,97  | 27,81    | 38,44  |
| 535601402116416                                    | CICLOVIRAL                 | 200MG COMP CX 30                                                       |         |     | 38,04    | 52,59  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,43  | 41,32    | 57,12  |
| 535601403112414                                    | CICLOVIRAL                 | 200MG COMP CX 60                                                       |         |     | 75,36    | 104,17 | 79,91    | 110,46 | 80,88    | 111,81 | 81,87    | 113,18 |
| 535601404119412                                    | CICLOVIRAL                 | 400MG COMP CX 20                                                       |         |     | 42,86    | 59,25  | 45,45    | 62,83  | 46,00    | 63,59  | 46,57    | 64,37  |
| 535601405115410                                    | CICLOVIRAL                 | 400MG COMP CX 30                                                       |         |     | 63,93    | 88,37  | 67,79    | 93,71  | 68,61    | 94,84  | 69,45    | 96,01  |
| 535601406111419                                    | CICLOVIRAL                 | 400MG COMP CX 60                                                       |         |     | 127,14   | 175,75 | 134,81   | 186,36 | 136,45   | 188,62 | 138,13   | 190,94 |
| 535601501114411                                    | HIPOTENSIL                 | 25MG COMP CX 10                                                        |         |     | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   |
| 535601502110411                                    | HIPOTENSIL                 | 25MG COMP CX 20                                                        |         |     | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  | 7,91     | 10,93  |
| 535601507112410                                    | HIPOTENSIL                 | 25MG COMP CX 30                                                        |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 535601503117418                                    | HIPOTENSIL                 | 25MG COMP CX 60                                                        |         |     | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,03  | 20,53    | 28,38  |
| 535601504113416                                    | HIPOTENSIL                 | 50MG COMP CX 10                                                        |         |     | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  | 7,85     | 10,85  |
| 535601505111417                                    | HIPOTENSIL                 | 50MG COMP CX 20                                                        |         |     | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 535601506116412                                    | HIPOTENSIL                 | 50MG COMP CX 60                                                        |         |     | 38,56    | 53,30  | 40,88    | 56,52  | 41,38    | 57,20  | 41,89    | 57,91  |
| 535601306117415                                    | PEP RANI 300 MG            | 150MG COMP REV CX 20                                                   |         |     | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  |
| 535601305110417                                    | PEP RANI 300 MG            | 150MG COMP REV CX 30                                                   |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,46  | 12,06    | 16,67  |
| 535601304114419                                    | PEP RANI 300 MG            | 150MG COMP REV CX 60                                                   |         |     | 21,48    | 29,69  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,86  | 23,33    | 32,26  |
| 535601303118410                                    | PEP RANI 300 MG            | 300MG COMP REV CX 20                                                   |         |     | 10,95    | 15,14  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                          | Apresentação                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                      |                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 535601302111412 | PEP RANI 300 MG                      | 300MG COMP REV CX 30                                   |         |     | 16,42    | 22,70 | 17,41    | 24,06 | 17,62    | 24,36 | 17,84    | 24,66 |
| 535601301115414 | PEP RANI 300 MG                      | 300MG COMP REV CX 60                                   |         |     | 32,15    | 44,44 | 34,09    | 47,12 | 34,50    | 47,69 | 34,92    | 48,28 |
| Laboratório:    | MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA    |                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525000101114413 | ABSTEN S                             | 1 MG COMP CT 2 STR X 10                                |         |     | 7,70     | 10,27 | 8,24     | 10,97 | 8,36     | 11,12 | 8,48     | 11,27 |
| 525064504139119 | ACEBROFILINA                         | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR           |         |     | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,30    | 17,00 | 12,45    | 17,21 |
| 525064501131117 | ACEBROFILINA                         | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR            |         |     | 8,12     | 11,22 | 8,61     | 11,90 | 8,71     | 12,04 | 8,82     | 12,19 |
| 525067109133116 | ACETILCISTEÍNA                       | 120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)  |         |     | 53,97    | 71,96 | 57,73    | 76,82 | 58,55    | 77,87 | 59,39    | 78,95 |
| 525067110115118 | ACETILCISTEÍNA                       | 20 MG/ G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)  |         |     | 26,07    | 34,77 | 27,89    | 37,12 | 28,29    | 37,62 | 28,70    | 38,15 |
| 525067111138111 | ACETILCISTEÍNA                       | 40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G ( EMB FRAC)  |         |     | 29,03    | 38,71 | 31,05    | 41,32 | 31,49    | 41,89 | 31,95    | 42,47 |
| 525000301164112 | ACICLOVIR                            | CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G                            |         |     | 9,76     | 13,02 | 10,44    | 13,89 | 10,59    | 14,08 | 10,74    | 14,28 |
| 525070501111110 | ÁCIDO MEFENÂMICO                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                      |         |     | 3,84     | 5,11  | 4,10     | 5,46  | 4,16     | 5,53  | 4,22     | 5,61  |
| 525070502118119 | ÁCIDO MEFENÂMICO                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                      |         |     | 7,67     | 10,23 | 8,21     | 10,92 | 8,32     | 11,07 | 8,44     | 11,22 |
| 525000401118414 | ACTIVELLE                            | 1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28        |         |     | 40,78    | 56,37 | 43,24    | 59,78 | 43,77    | 60,50 | 44,31    | 61,25 |
| 525066601131115 | ALBENDAZOL                           | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                   |         |     | 3,48     | 4,82  | 3,70     | 5,11  | 3,74     | 5,17  | 3,79     | 5,23  |
| 525066603118116 | ALBENDAZOL                           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                  |         |     | 3,04     | 4,20  | 3,22     | 4,45  | 3,26     | 4,51  | 3,30     | 4,56  |
| 525068602119417 | ALENTHUS XR                          | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 58,41    | 80,74 | 61,94    | 85,62 | 62,69    | 86,66 | 63,46    | 87,73 |
| 525068605118411 | ALENTHUS XR                          | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7 |         |     | 7,48     | 10,34 | 7,93     | 10,96 | 8,03     | 11,10 | 8,13     | 11,24 |
| 525068604111413 | ALENTHUS XR                          | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  |         |     | 41,19    | 56,94 | 43,67    | 60,37 | 44,20    | 61,10 | 44,75    | 61,85 |
| 525071002119114 | ALOPURINOL                           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 4,14     | 5,72  | 4,39     | 6,07  | 4,44     | 6,14  | 4,49     | 6,21  |
| 525071001112116 | ALOPURINOL                           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 12,22    | 16,89 | 12,95    | 17,90 | 13,11    | 18,12 | 13,27    | 18,34 |
| 525070201118111 | ALPRAZOLAM                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 3,96     | 5,47  | 4,20     | 5,80  | 4,25     | 5,88  | 4,30     | 5,95  |
| 525070202114118 | ALPRAZOLAM                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 5,92     | 8,18  | 6,28     | 8,68  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  |
| 525070203110116 | ALPRAZOLAM                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                     |         |     | 3,96     | 5,47  | 4,20     | 5,80  | 4,25     | 5,88  | 4,30     | 5,95  |
| 525070204117114 | ALPRAZOLAM                           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     |         |     | 5,92     | 8,18  | 6,28     | 8,68  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  |
| 525070205113112 | ALPRAZOLAM                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 7,73     | 10,68 | 8,19     | 11,32 | 8,29     | 11,46 | 8,39     | 11,60 |
| 525070206111113 | ALPRAZOLAM                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 11,40    | 15,75 | 12,08    | 16,70 | 12,23    | 16,91 | 12,38    | 17,12 |
| 525070207116119 | ALPRAZOLAM                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                      |         |     | 7,73     | 10,68 | 8,19     | 11,32 | 8,29     | 11,46 | 8,39     | 11,60 |
| 525070208112117 | ALPRAZOLAM                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                      |         |     | 11,40    | 15,75 | 12,08    | 16,70 | 12,23    | 16,91 | 12,38    | 17,12 |
| 525070209119115 | ALPRAZOLAM                           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 13,74    | 18,99 | 14,56    | 20,13 | 14,74    | 20,38 | 14,92    | 20,63 |
| 525070210117112 | ALPRAZOLAM                           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 20,57    | 28,44 | 21,82    | 30,16 | 22,08    | 30,52 | 22,35    | 30,90 |
| 525070211113110 | ALPRAZOLAM                           | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                        |         |     | 13,74    | 18,99 | 14,56    | 20,13 | 14,74    | 20,38 | 14,92    | 20,63 |
| 525070212111111 | ALPRAZOLAM                           | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 20,57    | 28,44 | 21,82    | 30,16 | 22,08    | 30,52 | 22,35    | 30,90 |
| 525070213116117 | ALPRAZOLAM                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 32,58    | 45,03 | 34,54    | 47,75 | 34,96    | 48,33 | 35,39    | 48,92 |
| 525070214112115 | ALPRAZOLAM                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 32,58    | 45,04 | 34,54    | 47,75 | 34,96    | 48,33 | 35,39    | 48,93 |
| 525068702113410 | ALZEPINOL                            | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                   |         |     | 13,78    | 19,05 | 14,62    | 20,21 | 14,79    | 20,45 | 14,98    | 20,70 |
| 525068701117412 | ALZEPINOL                            | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                   |         |     | 26,53    | 36,67 | 28,13    | 38,88 | 28,47    | 39,36 | 28,82    | 39,84 |
| 525000501139413 | AMBRA-SINTO T                        | SUSP FR C/30 ML                                        |         |     | 4,45     | 6,15  | 4,72     | 6,53  | 4,78     | 6,61  | 4,84     | 6,69  |
| 525000502135411 | AMBRA-SINTO T                        | SUSP FR C/60 ML                                        |         |     | 7,17     | 9,91  | 7,61     | 10,52 | 7,70     | 10,64 | 7,79     | 10,78 |
| 525000601133115 | AMOXICILINA                          | 125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO     |         |     | 11,79    | 16,29 | 12,50    | 17,28 | 12,65    | 17,49 | 12,81    | 17,70 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                        |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525000602131116 | AMOXICILINA                                              | 200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                      |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  | 12,06    | 16,67  |
| 525000603136111 | AMOXICILINA                                              | 250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO                      |         |     | 14,29    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,46  |
| 525000604132111 | AMOXICILINA                                              | 400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                      |         |     | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,10  | 16,19    | 22,38  |
| 525000605139118 | AMOXICILINA                                              | 500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO                      |         |     | 19,63    | 27,13  | 20,81    | 28,77  | 21,06    | 29,12  | 21,32    | 29,47  |
| 525000606119110 | AMOXICILINA                                              | 500MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15                         |         |     | 11,68    | 16,15  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,55  |
| 525000607115119 | AMOXICILINA                                              | 500MG CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15                         |         |     | 22,09    | 30,54  | 23,43    | 32,38  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  |
| 525000608111117 | AMOXICILINA                                              | 500MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7                          |         |     | 16,19    | 22,39  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  | 17,59    | 24,32  |
| 525000901110110 | ATENOLOL                                                 | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 17,87    | 24,71  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,51  | 19,42    | 26,84  |
| 525000902117119 | ATENOLOL                                                 | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   |
| 525000903113117 | ATENOLOL                                                 | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 10,45    | 14,44  | 11,08    | 15,32  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  |
| 525070302119111 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 19,18    | 26,51  | 20,34    | 28,11  | 20,58    | 28,45  | 20,84    | 28,80  |
| 525070303115111 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                               |         |     | 32,61    | 45,08  | 34,58    | 47,80  | 35,00    | 48,38  | 35,43    | 48,98  |
| 525070304111118 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 11,99    | 16,57  | 12,71    | 17,57  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 525070301112113 | ATENOLOL + CLORTALIDONA                                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              |         |     | 19,18    | 26,51  | 20,34    | 28,11  | 20,58    | 28,45  | 20,84    | 28,80  |
| 525001001113413 | AVIRAL                                                   | 200 MG CX C/5 BL X 5 COMP                                               |         |     | 75,08    | 103,79 | 79,60    | 110,04 | 80,57    | 111,37 | 81,56    | 112,74 |
| 525069501111117 | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                    |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 525069502118115 | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                    |         |     | 17,54    | 24,25  | 18,60    | 25,71  | 18,82    | 26,02  | 19,06    | 26,34  |
| 525069504110111 | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                        |         |     | 226,59   | 313,23 | 240,26   | 332,13 | 243,18   | 336,16 | 246,17   | 340,29 |
| 525069503114113 | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                    |         |     | 28,90    | 39,95  | 30,64    | 42,36  | 31,01    | 42,87  | 31,40    | 43,40  |
| 525001101134412 | BENTYL                                                   | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+CANDULA)              |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 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 |         |     | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 525001201112119 | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                    |         |     | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,66  | 32,70    | 45,20  | 33,10    | 45,76  |
| 525001202119117 | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                    |         |     | 45,76    | 63,25  | 48,51    | 67,06  | 49,10    | 67,88  | 49,71    | 68,71  |
| 525001203115115 | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                     |         |     | 16,15    | 22,33  | 17,13    | 23,67  | 17,33    | 23,96  | 17,55    | 24,26  |
| 525001204111113 | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                     |         |     | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,95    | 34,49  | 25,26    | 34,91  |
| 525001301133118 | BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M                      |         |     | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  | 8,47     | 11,70  |
| 525069904119116 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                                | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)                               |         |     | 187,63   | 259,38 | 198,95   | 275,02 | 201,37   | 278,36 | 203,84   | 281,79 |
| 525001401111116 | BROMAZEPAM                                               | 3MG C/ 20 COMPR                                                         |         |     | 5,55     | 7,67   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,33   |
| 525001402118114 | BROMAZEPAM                                               | 3MG C/ 30 COMPR                                                         |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,31  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  |
| 525001403114112 | BROMAZEPAM                                               | 6MG C/ 20 COMPR                                                         |         |     | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 525001404110110 | BROMAZEPAM                                               | 6MG C/ 30 COMPR                                                         |         |     | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,88  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 525063002131113 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA         | 6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML                 |         |     | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 525001505111112 | BROMOPRIDA                                               | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                    |         |     | 26,66    | 35,55  | 28,52    | 37,95  | 28,92    | 38,46  | 29,34    | 39,00  |
| 525001502112118 | BROMOPRIDA                                               | 10MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 525001601137119 | BROMOPRIDA                                               | 1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED                                      |         |     | 9,46     | 12,61  | 10,12    | 13,46  | 10,26    | 13,65  | 10,41    | 13,84  |
| 525001602133117 | BROMOPRIDA                                               | 4MG/ML SOL OR GT X 20ML                                                 |         |     | 7,33     | 9,78   | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,58  | 8,07     | 10,72  |
| 525001701115419 | CALMOCITENO                                              | 10 MG CX C/ 200 COMP                                                    |         |     | 5,20     | 7,19   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525001702111417 | CALMOCITENO                       | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   | 5,38     | 7,44   |
| 525001703118415 | CALMOCITENO                       | 5 MG COMP CT C/1 BL X 20                           |         |     | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,23   |
| 525001704114413 | CALMOCITENO                       | 5 MG CX C/200 COMP                                 |         |     | 4,19     | 5,79   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   | 4,56     | 6,30   |
| 525001801111113 | CAPTOPRIL                         | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16              |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   |
| 525001802116119 | CAPTOPRIL                         | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 8,41     | 11,62  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,63  |
| 525001803112117 | CAPTOPRIL                         | 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  |
| 525001804119115 | CAPTOPRIL                         | 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 22,31    | 30,84  | 23,66    | 32,70  | 23,94    | 33,10  | 24,24    | 33,50  |
| 525001805115113 | CAPTOPRIL                         | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                |         |     | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,24  | 7,49     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 525001806111111 | CAPTOPRIL                         | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,81    | 19,09  | 13,97    | 19,32  | 14,15    | 19,55  |
| 525001807118111 | CAPTOPRIL                         | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 19,13    | 26,45  | 20,29    | 28,04  | 20,53    | 28,39  | 20,79    | 28,73  |
| 525001808114118 | CAPTOPRIL                         | 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 28,70    | 39,68  | 30,43    | 42,07  | 30,80    | 42,58  | 31,18    | 43,11  |
| 525001809110116 | CAPTOPRIL                         | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                |         |     | 14,51    | 20,06  | 15,39    | 21,27  | 15,57    | 21,53  | 15,77    | 21,79  |
| 525001810119113 | CAPTOPRIL                         | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 24,74    | 34,20  | 26,23    | 36,26  | 26,55    | 36,70  | 26,88    | 37,15  |
| 525001811115111 | CAPTOPRIL                         | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 35,90    | 49,62  | 38,06    | 52,62  | 38,52    | 53,25  | 39,00    | 53,91  |
| 525001901114114 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA     | 50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15          |         |     | 32,13    | 44,41  | 34,07    | 47,09  | 34,48    | 47,67  | 34,91    | 48,25  |
| 525001902110112 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA     | 50MG + 25MG COM CT 4 BL AL PLAST INC X 15          |         |     | 45,91    | 63,47  | 48,68    | 67,30  | 49,27    | 68,11  | 49,88    | 68,95  |
| 525001903117110 | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA     | 50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16            |         |     | 17,20    | 23,77  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  | 18,68    | 25,82  |
| 525068101136114 | CARBAMAZEPINA                     | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD      |         |     | 6,19     | 8,55   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 525068201114112 | CARBAMAZEPINA                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 4,59     | 6,34   | 4,86     | 6,73   | 4,92     | 6,81   | 4,98     | 6,89   |
| 525068202110110 | CARBAMAZEPINA                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)      |         |     | 49,04    | 67,79  | 52,00    | 71,88  | 52,63    | 72,76  | 53,28    | 73,65  |
| 525068203117119 | CARBAMAZEPINA                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 7,35     | 10,16  | 7,79     | 10,77  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  |
| 525068204113117 | CARBAMAZEPINA                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 14,70    | 20,32  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,81  | 15,97    | 22,07  |
| 525068205111118 | CARBAMAZEPINA                     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 9,18     | 12,69  | 9,74     | 13,46  | 9,85     | 13,62  | 9,98     | 13,79  |
| 525068207112111 | CARBAMAZEPINA                     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,79    | 20,45  | 14,98    | 20,70  |
| 525071502111112 | CARVEDIOL                         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                       |         |     | 18,45    | 25,50  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  | 20,04    | 27,70  |
| 525071503118110 | CARVEDIOL                         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       |         |     | 36,90    | 51,01  | 39,12    | 54,08  | 39,60    | 54,74  | 40,09    | 55,42  |
| 525071501115114 | CARVEDIOL                         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                         |         |     | 20,69    | 28,60  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  |
| 525071504114119 | CARVEDIOL                         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                         |         |     | 41,37    | 57,19  | 43,87    | 60,64  | 44,40    | 61,38  | 44,95    | 62,14  |
| 525071505110117 | CARVEDIOL                         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)              |         |     | 82,74    | 114,38 | 87,73    | 121,27 | 88,80    | 122,75 | 89,89    | 124,26 |
| 525071506117115 | CARVEDIOL                         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                       |         |     | 16,63    | 22,99  | 17,64    | 24,38  | 17,85    | 24,68  | 18,07    | 24,98  |
| 525071507113113 | CARVEDIOL                         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                       |         |     | 33,27    | 45,99  | 35,27    | 48,76  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,96  |
| 525065305131116 | CEFACLOR                          | 250MG/5ML SUS OR FR C/ 80ML + DOSADOR              |         |     | 23,67    | 32,72  | 25,10    | 34,70  | 25,40    | 35,12  | 25,72    | 35,55  |
| 525065306136111 | CEFACLOR                          | 375MG/5ML SUS OR FR C/ 80 ML + DOSADOR             |         |     | 32,19    | 44,50  | 34,13    | 47,18  | 34,54    | 47,75  | 34,97    | 48,34  |
| 525065302114113 | CEFACLOR                          | 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 30,26    | 41,84  | 32,09    | 44,36  | 32,48    | 44,90  | 32,88    | 45,45  |
| 525063801131114 | CEFADROXILA                       | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR   |         |     | 53,30    | 73,68  | 56,52    | 78,13  | 57,20    | 79,08  | 57,91    | 80,05  |
| 525063802136111 | CEFADROXILA                       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR    |         |     | 25,75    | 35,60  | 27,31    | 37,75  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,68  |
| 525063901118111 | CEFADROXILA                       | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8                    |         |     | 22,88    | 31,63  | 24,26    | 33,54  | 24,55    | 33,94  | 24,86    | 34,36  |
| 525064302137115 | CEFALEXINA                        | 100 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR |         |     | 45,76    | 63,25  | 48,51    | 67,06  | 49,10    | 67,88  | 49,71    | 68,71  |
| 525064301130117 | CEFALEXINA                        | 50 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR  |         |     | 17,64    | 24,39  | 18,71    | 25,86  | 18,93    | 26,17  | 19,17    | 26,50  |
| 525064305111117 | CEFALEXINA                        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,94  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                   |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525064306116112 | CEFALEXINA                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8              |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,65  |
| 525067501114111 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) |         |     | 217,90   | 301,22 | 231,04   | 319,38 | 233,85   | 323,26 | 236,72   | 327,24 |
| 525067502110118 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)  |         |     | 43,56    | 60,22  | 46,19    | 63,85  | 46,75    | 64,63  | 47,33    | 65,42  |
| 525002201167116 | CETOCONAZOL                                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      |         |     | 10,40    | 13,87  | 11,13    | 14,81  | 11,28    | 15,01  | 11,45    | 15,22  |
| 525002202171117 | CETOCONAZOL                                         | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML                 |         |     | 18,94    | 25,25  | 20,26    | 26,95  | 20,54    | 27,32  | 20,84    | 27,70  |
| 525002204115117 | CETOCONAZOL                                         | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 38,17    | 52,76  | 40,47    | 55,94  | 40,96    | 56,62  | 41,47    | 57,32  |
| 525002207114111 | CETOCONAZOL                                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  |
| 525002301161111 | CETOCONAZOL + DIP. BETAMET                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 11,97    | 15,96  | 12,80    | 17,03  | 12,98    | 17,27  | 13,17    | 17,51  |
| 525002302168118 | CETOCONAZOL + DIP. BETAMET                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            |         |     | 11,73    | 15,64  | 12,55    | 16,69  | 12,72    | 16,92  | 12,91    | 17,16  |
| 525002401166113 | CETOCONAZOL + DIPR<br>BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X     |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,43    | 17,88  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| 525002402162111 | CETOCONAZOL + DIPR<br>BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X      |         |     | 11,70    | 15,60  | 12,52    | 16,66  | 12,69    | 16,88  | 12,88    | 17,12  |
| 525002503112111 | CETOPROFENO                                         | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN)         |         |     | 13,80    | 19,08  | 14,64    | 20,23  | 14,81    | 20,48  | 15,00    | 20,73  |
| 525002502132117 | CETOPROFENO                                         | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML                 |         |     | 7,05     | 9,74   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 525002501160117 | CETOPROFENO                                         | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                            |         |     | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 525002504119118 | CETOPROFENO                                         | 50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN)        |         |     | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,44  |
| 525066701160117 | CICLOPIROX OLAMINA                                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG X 20G                          |         |     | 11,59    | 15,45  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 525066702175118 | CICLOPIROX OLAMINA                                  | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML         |         |     | 9,52     | 12,70  | 10,19    | 13,56  | 10,33    | 13,74  | 10,48    | 13,93  |
| 525002701119412 | CINTILAN                                            | CAPS CX C/60 ( 10 BL X 6 )                             |         |     | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  |
| 525002702131416 | CINTILAN                                            | LIQ SOL PED FR C/120 ML                                |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 525002901118118 | CLARITROMICINA                                      | 250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 28,64    | 39,59  | 30,36    | 41,97  | 30,73    | 42,48  | 31,11    | 43,01  |
| 525002902114116 | CLARITROMICINA                                      | 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 39,88    | 55,14  | 42,29    | 58,46  | 42,80    | 59,17  | 43,33    | 59,90  |
| 525002903110114 | CLARITROMICINA                                      | 500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 49,39    | 68,27  | 52,37    | 72,39  | 53,00    | 73,27  | 53,65    | 74,17  |
| 525002904117112 | CLARITROMICINA                                      | 500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 71,99    | 99,51  | 76,33    | 105,51 | 77,25    | 106,79 | 78,20    | 108,11 |
| 525003101115414 | CLOMID                                              | COMP CX C/BL X 10                                      |         |     | 31,33    | 41,78  | 33,52    | 44,60  | 33,99    | 45,21  | 34,48    | 45,84  |
| 525065705111112 | CLONAZEPAM                                          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 2,24     | 3,10   | 2,37     | 3,28   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   |
| 525065704115114 | CLONAZEPAM                                          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,95   | 3,62     | 5,01   | 3,67     | 5,07   |
| 525065708110117 | CLONAZEPAM                                          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      |         |     | 6,72     | 9,29   | 7,12     | 9,85   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  |
| 525065706118110 | CLONAZEPAM                                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 3,92     | 5,42   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,26     | 5,88   |
| 525065707114119 | CLONAZEPAM                                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 5,91     | 8,17   | 6,27     | 8,66   | 6,34     | 8,77   | 6,42     | 8,88   |
| 525065703119116 | CLONAZEPAM                                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 11,78    | 16,29  | 12,49    | 17,27  | 12,64    | 17,48  | 12,80    | 17,69  |
| 525065701132115 | CLONAZEPAM                                          | 2,5MG/ML SOL OR FR X 20 ML                             |         |     | 4,89     | 6,77   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,32     | 7,35   |
| 525003202132111 | CLOR.CLOBUTINOL                                     | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED             |         |     | 4,95     | 6,61   | 5,30     | 7,05   | 5,37     | 7,15   | 5,45     | 7,25   |
| 525003201136111 | CLOR.CLOBUTINOL                                     | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT             |         |     | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,05  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 525066802110115 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 6,00     | 8,30   | 6,37     | 8,80   | 6,44     | 8,91   | 6,52     | 9,02   |
| 525066806116118 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 17,33    | 23,95  | 18,37    | 25,40  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,02  |
| 525067701113117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 15,43    | 21,33  | 16,36    | 22,62  | 16,56    | 22,89  | 16,77    | 23,18  |
| 525067704112111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 13,54    | 18,71  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  | 14,71    | 20,33  |
| 525067705119111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 23,17    | 32,03  | 24,57    | 33,96  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  |
| 525067708118114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 20,79    | 28,74  | 22,05    | 30,47  | 22,31    | 30,84  | 22,59    | 31,22  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                 |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525064802131116                                | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DOXILAMINA | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE FR X 120ML + DOS               |         |     | 6,08     | 8,10   | 6,50     | 8,65   | 6,59     | 8,77   | 6,69     | 8,89   |
| 525067205116111                                | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 18,94    | 26,18  | 20,09    | 27,77  | 20,33    | 28,10  | 20,58    | 28,45  |
| 525067206112111                                | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28             |         |     | 33,68    | 46,56  | 35,72    | 49,38  | 36,15    | 49,97  | 36,59    | 50,58  |
| 525067204136119                                | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                        | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML         |         |     | 12,67    | 17,51  | 13,43    | 18,57  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  |
| 525003502111118                                | CLORIDRATO DE METFORMINA                        | 1 G COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 10,91    | 15,09  | 11,57    | 16,00  | 11,71    | 16,19  | 11,86    | 16,39  |
| 525003506115118                                | CLORIDRATO DE METFORMINA                        | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 5,03     | 6,96   | 5,34     | 7,38   | 5,40     | 7,46   | 5,47     | 7,56   |
| 525003507111116                                | CLORIDRATO DE METFORMINA                        | 500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)    |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,31  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  |
| 525003510112111                                | CLORIDRATO DE METFORMINA                        | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 6,97     | 9,64   | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,35  | 7,58     | 10,47  |
| 525003511119118                                | CLORIDRATO DE METFORMINA                        | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)    |         |     | 12,01    | 16,60  | 12,73    | 17,60  | 12,88    | 17,81  | 13,04    | 18,03  |
| 525003601134116                                | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA                    | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT          |         |     | 2,52     | 3,36   | 2,69     | 3,58   | 2,73     | 3,63   | 2,77     | 3,68   |
| 525003701171110                                | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA                        | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3    |         |     | 6,26     | 8,35   | 6,70     | 8,91   | 6,79     | 9,04   | 6,89     | 9,16   |
| 525070802111111                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA                     | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 525070803118118                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA                     | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,09  | 16,17    | 22,35  | 16,37    | 22,63  |
| 525070801115111                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA                     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 13,56    | 18,74  | 14,38    | 19,88  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  |
| 525070804114116                                | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA                     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 20,34    | 28,12  | 21,57    | 29,82  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  |
| 525070402113115                                | CLORIDRATO DE PAROXETINA                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 38,38    | 53,05  | 40,69    | 56,25  | 41,18    | 56,93  | 41,69    | 57,63  |
| 525070401117117                                | CLORIDRATO DE PAROXETINA                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 56,33    | 77,87  | 59,73    | 82,57  | 60,46    | 83,57  | 61,20    | 84,60  |
| 525070702117116                                | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 1,84     | 2,55   | 1,96     | 2,70   | 1,98     | 2,74   | 2,00     | 2,77   |
| 525070701110118                                | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 525070704111115                                | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)           |         |     | 8,78     | 12,14  | 9,31     | 12,87  | 9,42     | 13,03  | 9,54     | 13,19  |
| 525070703113114                                | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 4,77     | 6,60   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   | 5,19     | 7,17   |
| 525003801117118                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA                        | 150 MG COM REV CT 1 STR X 10                          |         |     | 6,15     | 8,51   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   | 6,69     | 9,24   |
| 525003802113116                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA                        | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10                          |         |     | 11,81    | 16,33  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,74  |
| 525003803111117                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA                        | 300 MG COM REV CT 1 STR X 10                          |         |     | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,53  |
| 525003804116112                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA                        | 300 MG COM REV CT 2 STR X 10                          |         |     | 22,62    | 31,26  | 23,98    | 33,15  | 24,27    | 33,55  | 24,57    | 33,97  |
| 525003901111111                                | CLORIDRATO DE SERTRALINA                        | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 36,91    | 51,02  | 39,13    | 54,10  | 39,61    | 54,76  | 40,10    | 55,43  |
| 525003906113112                                | CLORIDRATO DE SERTRALINA                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 59,85    | 82,73  | 63,46    | 87,72  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 525067802114119                                | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30          |         |     | 68,33    | 91,11  | 73,09    | 97,26  | 74,13    | 98,59  | 75,20    | 99,96  |
| 525067804117115                                | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO          | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30          |         |     | 81,21    | 108,29 | 86,87    | 115,60 | 88,11    | 117,18 | 89,38    | 118,80 |
| 525004005160119                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                       | 1% CREME BISN X 20 G (GEN)                            |         |     | 11,25    | 15,01  | 12,04    | 16,02  | 12,21    | 16,24  | 12,39    | 16,46  |
| 525004001114112                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                       | 125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)          |         |     | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 525004006116113                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                       | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)          |         |     | 166,47   | 230,12 | 176,51   | 244,00 | 178,65   | 246,96 | 180,85   | 250,00 |
| 525004002110110                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                       | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)          |         |     | 40,65    | 56,19  | 43,10    | 59,58  | 43,62    | 60,30  | 44,16    | 61,04  |
| 525004003117119                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                       | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN)           |         |     | 21,73    | 30,04  | 23,04    | 31,85  | 23,32    | 32,24  | 23,61    | 32,63  |
| 525004004113117                                | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                       | 250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)          |         |     | 80,92    | 111,87 | 85,81    | 118,61 | 86,85    | 120,06 | 87,92    | 121,53 |
| 525069703113110                                | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      |         |     | 55,94    | 77,33  | 59,31    | 81,99  | 60,03    | 82,99  | 60,77    | 84,01  |
| 525065101119118                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL                          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10             |         |     | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 525068503110111                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                       | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 58,42    | 80,75  | 61,94    | 85,62  | 62,69    | 86,66  | 63,46    | 87,73  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525068504117118 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA         | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 116,84   | 161,52 | 123,89   | 171,26 | 125,40   | 173,34 | 126,94   | 175,47 |
| 525068501118113 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA         | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  |         |     | 41,19    | 56,94  | 43,67    | 60,37  | 44,20    | 61,10  | 44,75    | 61,85  |
| 525068502114111 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA         | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30  |         |     | 56,44    | 78,02  | 59,85    | 82,73  | 60,57    | 83,74  | 61,32    | 84,77  |
| 525004101161112 | CLOTRIMAZOL                       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC            |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,88  | 18,96    | 25,22  | 19,24    | 25,57  |
| 525004102166118 | CLOTRIMAZOL                       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC            |         |     | 16,84    | 22,46  | 18,02    | 23,98  | 18,27    | 24,30  | 18,54    | 24,64  |
| 525004103162116 | CLOTRIMAZOL                       | CREM DERM CT 1 BISN X 20G                             |         |     | 4,71     | 6,29   | 5,04     | 6,71   | 5,11     | 6,80   | 5,19     | 6,90   |
| 525004201164113 | CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA     | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G          |         |     | 9,79     | 13,05  | 10,47    | 13,94  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  |
| 525064204161119 | DESONIDA                          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 11,87    | 15,82  | 12,69    | 16,89  | 12,87    | 17,12  | 13,06    | 17,36  |
| 525064208165119 | DESONIDA                          | 0,5MG/G CREM DERM BG X 30G                            |         |     | 12,00    | 16,00  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 525064207134112 | DESONIDA                          | 5 MG/G LOÇ CT FR PLAST OPC X 60 G                     |         |     | 21,57    | 28,76  | 23,08    | 30,71  | 23,40    | 31,13  | 23,74    | 31,56  |
| 525004304176416 | DESONOL                           | 0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO              |         |     | 21,57    | 28,76  | 23,08    | 30,71  | 23,40    | 31,13  | 23,74    | 31,56  |
| 525004301169311 | DESONOL                           | 0,5 MG/G POM DERM CT BISN X 30 G                      |         |     | 11,86    | 15,82  | 12,69    | 16,89  | 12,87    | 17,12  | 13,06    | 17,36  |
| 525004302173312 | DESONOL                           | 1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G                       |         |     | 19,33    | 25,78  | 20,68    | 27,52  | 20,97    | 27,89  | 21,28    | 28,28  |
| 525004303161318 | DESONOL                           | BISN C/30 G                                           |         |     | 11,99    | 15,99  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,31  | 13,20    | 17,55  |
| 525004401139112 | DEXAMETASONA                      | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10     |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 525004501117110 | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA      | 70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 9,36     | 12,94  | 9,93     | 13,72  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 525004502113119 | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA      | 70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 525004601162118 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO          | 1% BISN X 60G                                         |         |     | 7,46     | 9,94   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 525004701116118 | DICLOFENACO POTÁSSICO             | 50MG COMP REV CT BL X 20                              |         |     | 7,26     | 10,04  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,91  |
| 525004801137117 | DICLOFENACO RESINATO              | GTS FR X 20 ML                                        |         |     | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   | 5,63     | 7,78   |
| 525004901158116 | DICLOFENACO SÓDICO                | 25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML                              |         |     | 3,79     | 5,23   | 4,02     | 5,55   | 4,06     | 5,62   | 4,11     | 5,69   |
| 525004903118111 | DICLOFENACO SÓDICO                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)       |         |     | 21,87    | 30,24  | 23,19    | 32,06  | 23,47    | 32,45  | 23,76    | 32,85  |
| 525004902111113 | DICLOFENACO SÓDICO                | 50MG COMP CX C/ 20                                    |         |     | 7,59     | 10,49  | 8,05     | 11,12  | 8,14     | 11,26  | 8,24     | 11,40  |
| 525005001134111 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10    |         |     | 12,78    | 17,04  | 13,67    | 18,19  | 13,86    | 18,44  | 14,06    | 18,69  |
| 525005002114114 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA        | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                 |         |     | 8,13     | 10,84  | 8,70     | 11,57  | 8,82     | 11,73  | 8,95     | 11,89  |
| 525005003110112 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA        | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6                 |         |     | 15,76    | 21,02  | 16,86    | 22,44  | 17,10    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 525069406119416 | DIELOFT                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 525069404116411 | DIELOFT                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 28,41    | 39,27  | 30,12    | 41,64  | 30,49    | 42,15  | 30,86    | 42,66  |
| 525064901111318 | DIGEDRAT                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 27,35    | 36,47  | 29,26    | 38,93  | 29,67    | 39,46  | 30,10    | 40,01  |
| 525064902118413 | DIGEDRAT                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 40,92    | 54,57  | 43,78    | 58,26  | 44,40    | 59,05  | 45,04    | 59,87  |
| 525064903114411 | DIGEDRAT                          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60            |         |     | 73,98    | 98,65  | 79,14    | 105,31 | 80,26    | 106,74 | 81,42    | 108,22 |
| 525005102119411 | DILAFLUX                          | 10 MG C/ 30 COMP                                      |         |     | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,06   | 5,17     | 7,14   |
| 525005103115418 | DILAFLUX                          | 10 MG COMP C/ 300                                     |         |     | 11,81    | 16,33  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,74  |
| 525005109113417 | DILAFLUX                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)      |         |     | 8,97     | 12,40  | 9,52     | 13,16  | 9,63     | 13,32  | 9,75     | 13,48  |
| 525005106114412 | DILAFLUX                          | 20 MG COMP RETARD                                     |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,59   | 7,02     | 9,70   |
| 525005107110410 | DILAFLUX                          | 20 MG COMP RETARD C/ 400                              |         |     | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  |
| 525063604113113 | DIMETICONA                        | 125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10                |         |     | 8,45     | 11,27  | 9,04     | 12,03  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,36  |
| 525063607112118 | DIMETICONA                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 4,81     | 6,42   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,30     | 7,04   |
| 525005201133119 | DIMETICONA                        | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            |         |     | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,48     | 9,95   | 7,59     | 10,09  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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        |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525067302138116 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 6,12     | 8,16   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   | 6,73     | 8,95   |
| 525005301162110 | DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM            | POM DERM CT BG X 30 G                                  |         |     | 8,37     | 11,17  | 8,96     | 11,92  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  |
| 525005501161118 | DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA     | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 9,86     | 13,14  | 10,54    | 14,03  | 10,69    | 14,22  | 10,85    | 14,42  |
| 525005502168116 | DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA     | 0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G            |         |     | 9,50     | 12,66  | 10,16    | 13,52  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 525069001135114 | DOMPERIDONA                              | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD     |         |     | 15,76    | 21,02  | 16,86    | 22,44  | 17,10    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 525005601131113 | DROPROPIZINA                             | 1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED                        |         |     | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,84   | 5,98     | 7,95   |
| 525005602138111 | DROPROPIZINA                             | 3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED                        |         |     | 8,40     | 11,20  | 8,99     | 11,96  | 9,11     | 12,12  | 9,25     | 12,29  |
| 525069302161416 | DUOTRAT                                  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          |         |     | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 525069301163415 | DUOTRAT                                  | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 9,83     | 13,11  | 10,52    | 14,00  | 10,67    | 14,20  | 10,83    | 14,39  |
| 525005702116411 | ESTROFEM                                 | 1MG COM REV CT EST CALEND X 28                         |         |     | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,33  |
| 525005701111416 | ESTROFEM                                 | 2MG COMP REV CT EST CALEND X 28                        |         |     | 28,85    | 39,88  | 30,59    | 42,29  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,33  |
| 525005801114417 | FACYL                                    | 500 MG C/ 8 COMP REVEST                                |         |     | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 525005803117413 | FACYL                                    | 500MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )                     |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,50   | 5,71     | 7,60   | 5,80     | 7,70   |
| 525005806167411 | FACYL                                    | M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL                  |         |     | 17,68    | 23,58  | 18,92    | 25,17  | 19,18    | 25,51  | 19,46    | 25,87  |
| 525005901119410 | FEROTRAT                                 | DRG CX C/ 20 ( 2 BL X 10 )                             |         |     | 8,79     | 11,72  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,87  |
| 525065404111113 | FINASTERIDA                              | 1MG COM REV BL X 60                                    |         |     | 57,91    | 77,22  | 61,95    | 82,44  | 62,83    | 83,56  | 63,73    | 84,72  |
| 525065405118111 | FINASTERIDA                              | 1MG COM REV CT BL X 30                                 |         |     | 30,21    | 40,28  | 32,32    | 43,00  | 32,77    | 43,59  | 33,25    | 44,19  |
| 525065402119117 | FINASTERIDA                              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 50,40    | 69,68  | 53,44    | 73,88  | 54,09    | 74,78  | 54,76    | 75,70  |
| 525006101116113 | FLUCONAZOL                               | 150 MG CX C/ 1                                         |         |     | 15,41    | 21,31  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  | 16,74    | 23,15  |
| 525006102112111 | FLUCONAZOL                               | 150 MG CX C/ 2                                         |         |     | 29,88    | 41,30  | 31,68    | 43,79  | 32,06    | 44,32  | 32,46    | 44,87  |
| 525006201110419 | FLUVERT                                  | 10 MG COMP CX C/30 ( 3 BL X 10 )                       |         |     | 3,91     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,26     | 5,88   |
| 525006301131116 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA           | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR           |         |     | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,96    | 15,14  |
| 525006401136111 | FUMARATO DE CETOTIFENO                   | 1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML                            |         |     | 21,42    | 29,61  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  |
| 525006402132118 | FUMARATO DE CETOTIFENO                   | XPE CT FR X 120 ML                                     |         |     | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,23    | 27,96  |
| 525068801162118 | FUROATO DE MOMETASONA                    | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                        |         |     | 14,14    | 19,55  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,98  | 15,36    | 21,23  |
| 525006501114411 | FUROSEM                                  | 40MG C/ 20                                             |         |     | 5,82     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,65   | 6,33     | 8,75   |
| 525006601119413 | FUROSEMIDE                               | COMP CT C/20 ( 1 BL X 20 )                             |         |     | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |
| 525063504119111 | GENFIBROZILA                             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 44,02    | 60,85  | 46,67    | 64,52  | 47,24    | 65,30  | 47,82    | 66,11  |
| 525063503112111 | GENFIBROZILA                             | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 26,16    | 36,16  | 27,74    | 38,34  | 28,07    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 525068902112116 | GLIMEPIRIDA                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            |         |     | 68,75    | 95,03  | 72,89    | 100,77 | 73,78    | 101,99 | 74,69    | 103,25 |
| 525068903119114 | GLIMEPIRIDA                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 10,53    | 14,55  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 525068908110115 | GLIMEPIRIDA                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)             |         |     | 13,74    | 19,00  | 14,57    | 20,15  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,64  |
| 525068910115110 | GLIMEPIRIDA                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            |         |     | 103,72   | 143,38 | 109,98   | 152,03 | 111,31   | 153,87 | 112,68   | 155,76 |
| 525068913114115 | GLIMEPIRIDA                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 18,28    | 25,28  | 19,39    | 26,80  | 19,62    | 27,13  | 19,86    | 27,46  |
| 525068907114117 | GLIMEPIRIDA                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)             |         |     | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,13  |
| 525068911111119 | GLIMEPIRIDA                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 31,74    | 43,88  | 33,66    | 46,52  | 34,06    | 47,09  | 34,48    | 47,67  |
| 525068909117113 | GLIMEPIRIDA                              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            |         |     | 175,34   | 242,38 | 185,91   | 257,00 | 188,17   | 260,12 | 190,49   | 263,32 |
| 525068901116118 | GLIMEPIRIDA                              | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 31,74    | 43,88  | 33,66    | 46,52  | 34,06    | 47,09  | 34,48    | 47,67  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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     |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525068905111110 | GLIMEPIRIDA                           | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                           |         |     | 35,06    | 48,46  | 37,17    | 51,39  | 37,62    | 52,01  | 38,09    | 52,65  |
| 525068914110113 | GLIMEPIRIDA                           | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                      |         |     | 53,67    | 74,19  | 56,91    | 78,67  | 57,60    | 79,62  | 58,31    | 80,60  |
| 525006801118410 | INIBEX S                              | 25MG COMP CT 2 STR X 10                                              |         |     | 19,27    | 25,70  | 20,62    | 27,44  | 20,91    | 27,81  | 21,22    | 28,20  |
| 525006802114419 | INIBEX S                              | 50MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10                                     |         |     | 22,27    | 29,70  | 23,83    | 31,70  | 24,16    | 32,14  | 24,51    | 32,58  |
| 525006803110417 | INIBEX S                              | 75MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10                                    |         |     | 24,88    | 33,18  | 26,62    | 35,42  | 26,99    | 35,90  | 27,38    | 36,40  |
| 525006901112414 | KLIOGEST                              | 2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28                               |         |     | 40,75    | 56,33  | 43,21    | 59,73  | 43,73    | 60,46  | 44,27    | 61,20  |
| 525007001115415 | KOLANTYL                              | COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT                                          |         |     | 53,97    | 71,97  | 57,73    | 76,82  | 58,55    | 77,87  | 59,40    | 78,95  |
| 525007002111413 | KOLANTYL                              | COMP CX C/5 BL X 6                                                   |         |     | 15,76    | 21,02  | 16,86    | 22,44  | 17,10    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 525007003134417 | KOLANTYL                              | DMP FR C/200 ML                                                      |         |     | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,06  | 16,06    | 21,35  |
| 525007004165413 | KOLANTYL                              | GEL X 200 ML                                                         |         |     | 12,97    | 17,30  | 13,88    | 18,47  | 14,07    | 18,72  | 14,28    | 18,98  |
| 525064102111317 | LANSODOM 30                           | 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21         |         |     | 26,25    | 35,00  | 28,09    | 37,37  | 28,48    | 37,88  | 28,89    | 38,41  |
| 525064101115319 | LANSODOM 30                           | 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21         |         |     | 44,44    | 59,26  | 47,55    | 63,27  | 48,22    | 64,14  | 48,92    | 65,03  |
| 525007102116115 | LANSOPRAZOL                           | 15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)                                        |         |     | 19,26    | 26,63  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,93    | 28,93  |
| 525007103112113 | LANSOPRAZOL                           | 15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                        |         |     | 37,72    | 52,15  | 40,00    | 55,29  | 40,48    | 55,96  | 40,98    | 56,65  |
| 525007101111111 | LANSOPRAZOL                           | 30 MG C/ 14 CAPS (GEN)                                               |         |     | 37,68    | 52,09  | 39,96    | 55,24  | 40,44    | 55,91  | 40,94    | 56,59  |
| 525007107118116 | LANSOPRAZOL                           | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DES GRAD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) |         |     | 102,77   | 142,07 | 108,97   | 150,64 | 110,29   | 152,47 | 111,65   | 154,34 |
| 525007105115111 | LANSOPRAZOL                           | 30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                        |         |     | 71,75    | 99,18  | 76,08    | 105,16 | 77,00    | 106,44 | 77,95    | 107,75 |
| 525007106111118 | LANSOPRAZOL                           | 30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN)                                         |         |     | 19,73    | 27,27  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 525007201114412 | LANSOPRID                             | 15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA                   |         |     | 41,92    | 55,90  | 44,85    | 59,68  | 45,48    | 60,49  | 46,14    | 61,33  |
| 525007202110410 | LANSOPRID                             | 30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA                   |         |     | 55,25    | 73,68  | 59,10    | 78,64  | 59,94    | 79,72  | 60,80    | 80,82  |
| 525065501117414 | LIPOTEX                               | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                             |         |     | 26,75    | 36,98  | 28,36    | 39,21  | 28,71    | 39,69  | 29,06    | 40,17  |
| 525065505112417 | LIPOTEX                               | 20MG COM REV CT BL X 30                                              |         |     | 36,23    | 50,08  | 38,42    | 53,11  | 38,88    | 53,75  | 39,36    | 54,41  |
| 525065506119415 | LIPOTEX                               | 40MG COM REV CT 2 BL X 15                                            |         |     | 43,63    | 60,31  | 46,26    | 63,94  | 46,82    | 64,72  | 47,39    | 65,52  |
| 525007301119114 | LISINOPRIL                            | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                  |         |     | 20,62    | 28,51  | 21,87    | 30,23  | 22,13    | 30,60  | 22,41    | 30,97  |
| 525007302115112 | LISINOPRIL                            | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                    |         |     | 7,49     | 10,35  | 7,94     | 10,97  | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  |
| 525007303111110 | LISINOPRIL                            | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                  |         |     | 36,17    | 50,01  | 38,36    | 53,02  | 38,82    | 53,67  | 39,30    | 54,33  |
| 525007304118119 | LISINOPRIL                            | 20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                    |         |     | 12,46    | 17,23  | 13,21    | 18,27  | 13,37    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 525007305114117 | LISINOPRIL                            | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                     |         |     | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   |
| 525007306110115 | LISINOPRIL                            | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                                     |         |     | 12,85    | 17,77  | 13,63    | 18,84  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  |
| 525007401113411 | LOPERIDOL                             | 1MG C200 COMP                                                        |         |     | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,74   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 525007402111410 | LOPERIDOL                             | 5MG C200 COMP(C1)                                                    |         |     | 9,40     | 12,99  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,95  | 10,22    | 14,12  |
| 525070001119414 | LOPIGREL                              | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)                            |         |     | 160,39   | 221,72 | 170,06   | 235,09 | 172,13   | 237,94 | 174,25   | 240,87 |
| 525007501134117 | LORATADINA                            | XPE FR C/ 100 ML + CP MED                                            |         |     | 11,37    | 15,16  | 12,16    | 16,18  | 12,33    | 16,40  | 12,51    | 16,63  |
| 525064601134118 | LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                |         |     | 14,18    | 18,91  | 15,17    | 20,18  | 15,38    | 20,46  | 15,61    | 20,74  |
| 525007601112115 | LORAZEPAM                             | 1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,06   | 4,43     | 6,13   | 4,49     | 6,20   |
| 525007603115111 | LORAZEPAM                             | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 5,96     | 8,24   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   | 6,47     | 8,95   |
| 525007701117119 | LOSARTAN                              | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                                |         |     | 26,71    | 36,92  | 28,32    | 39,15  | 28,66    | 39,62  | 29,02    | 40,11  |
| 525007702113117 | LOSARTAN                              | 50MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15                                |         |     | 47,75    | 66,01  | 50,63    | 69,99  | 51,24    | 70,84  | 51,87    | 71,71  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                      |                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525007703111118                                | LOSARTAN                                                             | 50MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO      |         |     | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,56  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  |
| 525071603112114                                | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA                              | 100MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30        |         |     | 34,57    | 47,79  | 36,65    | 50,66  | 37,10    | 51,29  | 37,56    | 51,92  |
| 525071604119112                                | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA                              | 100MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60        |         |     | 69,15    | 95,59  | 73,32    | 101,35 | 74,21    | 102,59 | 75,12    | 103,84 |
| 525071602116116                                | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA                              | 50MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       |         |     | 20,97    | 28,99  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,10  | 22,78    | 31,49  |
| 525071601111110                                | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA                              | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60        |         |     | 41,93    | 57,96  | 44,46    | 61,46  | 45,00    | 62,21  | 45,55    | 62,97  |
| 525007801138118                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                         | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X   |         |     | 5,97     | 7,97   | 6,39     | 8,50   | 6,48     | 8,62   | 6,57     | 8,74   |
| 525007802169114                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   |         |     | 5,36     | 7,15   | 5,74     | 7,64   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,84   |
| 525007901132111                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                          | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +  |         |     | 13,98    | 18,64  | 14,95    | 19,90  | 15,16    | 20,17  | 15,38    | 20,45  |
| 525065002137118                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA+GUAIFENESINA | 0,4MG/ML +4 MG/ML + 20MG/ML SOL OR FR X 120ML + DOS |         |     | 8,66     | 11,54  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  | 9,53     | 12,67  |
| 525008004118111                                | MALEATO DE ENALAPRIL                                                 | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          |         |     | 16,93    | 23,41  | 17,95    | 24,82  | 18,17    | 25,12  | 18,40    | 25,43  |
| 525008005114111                                | MALEATO DE ENALAPRIL                                                 | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                          |         |     | 25,58    | 35,36  | 27,12    | 37,49  | 27,45    | 37,94  | 27,79    | 38,41  |
| 525008002115115                                | MALEATO DE ENALAPRIL                                                 | 20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                       |         |     | 24,15    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,92    | 35,83  | 26,24    | 36,27  |
| 525008006110118                                | MALEATO DE ENALAPRIL                                                 | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                           |         |     | 12,13    | 16,76  | 12,86    | 17,77  | 13,01    | 17,99  | 13,17    | 18,21  |
| 525008003111113                                | MALEATO DE ENALAPRIL                                                 | 5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                        |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,94  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 525008101113110                                | MALEATO DE ENALAPRIL+HCT                                             | 10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10                        |         |     | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,58  | 23,12    | 31,97  | 23,41    | 32,36  |
| 525008103116117                                | MALEATO DE ENALAPRIL+HCT                                             | 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                        |         |     | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,80  | 36,46    | 50,40  | 36,91    | 51,02  |
| 525071102113118                                | MALEATO DE MIDAZOLAM                                                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 21,62    | 29,89  | 22,92    | 31,68  | 23,20    | 32,07  | 23,49    | 32,47  |
| 525071104116114                                | MALEATO DE MIDAZOLAM                                                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 32,45    | 44,86  | 34,41    | 47,57  | 34,83    | 48,15  | 35,26    | 48,74  |
| 525071101117111                                | MALEATO DE MIDAZOLAM                                                 | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 525071103111119                                | MALEATO DE MIDAZOLAM                                                 | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 16,20    | 22,39  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 525065201131111                                | MEBENDAZOL                                                           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR      |         |     | 3,73     | 4,97   | 3,99     | 5,31   | 4,04     | 5,38   | 4,10     | 5,45   |
| 525065203116118                                | MEBENDAZOL                                                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)        |         |     | 150,62   | 200,85 | 161,13   | 214,41 | 163,41   | 217,33 | 165,77   | 220,35 |
| 525064001110110                                | MELOXICAM                                                            | 15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                   |         |     | 14,55    | 20,12  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  | 15,81    | 21,86  |
| 525064002117119                                | MELOXICAM                                                            | 7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                  |         |     | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,06  | 9,56     | 13,22  |
| 525008201118114                                | METILDOPA                                                            | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,31  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  |
| 525008203110110                                | METILDOPA                                                            | 500 MG COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15        |         |     | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,14  | 18,41    | 25,44  |
| 525008301112411                                | MÍNIMA                                                               | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC  |         |     | 17,36    | 24,00  | 18,41    | 25,45  | 18,63    | 25,76  | 18,86    | 26,08  |
| 525068002162117                                | MUPIROCINA                                                           | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    |         |     | 14,02    | 18,70  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 525008701110112                                | NIMESULIDA                                                           | 100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12              |         |     | 10,51    | 14,52  | 11,14    | 15,40  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,78  |
| 525008702133116                                | NIMESULIDA                                                           | 50MG/ML GTS FR X 15ML                               |         |     | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 525008901160113                                | NISTATINA                                                            | 25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS                    |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 525009001163114                                | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO                                           | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60   |         |     | 15,74    | 20,99  | 16,84    | 22,41  | 17,08    | 22,72  | 17,33    | 23,03  |
| 525065601162111                                | NITRATO DE ISOCONAZOL                                                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 GR                  |         |     | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,13  | 9,24     | 12,29  | 9,38     | 12,46  |
| 525065602169118                                | NITRATO DE ISOCONAZOL                                                | 10MG/G CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                  |         |     | 17,29    | 23,06  | 18,50    | 24,62  | 18,76    | 24,96  | 19,03    | 25,30  |
| 525009103160114                                | NITRATO DE MICONAZOL                                                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                   |         |     | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,50   |
| 525009101168118                                | NITRATO DE MICONAZOL                                                 | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES   |         |     | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009102172119 | NITRATO DE MICONAZOL                      | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G                 |         |     | 6,60     | 8,81   | 7,06     | 9,40   | 7,16     | 9,53   | 7,27     | 9,66   |
| 525009202118116 | NORFLOXACINO                              | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                         |         |     | 9,04     | 12,49  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 525009205117110 | NORFLOXACINO                              | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                         |         |     | 17,52    | 24,22  | 18,58    | 25,68  | 18,80    | 25,99  | 19,04    | 26,31  |
| 525009301116111 | OMEPRAZOL                                 | 10 MG C/ 14 COMP (GEN)                                         |         |     | 12,06    | 16,67  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  |
| 525009308110119 | OMEPRAZOL                                 | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 42            |         |     | 37,63    | 52,02  | 39,90    | 55,16  | 40,38    | 55,82  | 40,88    | 56,51  |
| 525009307114110 | OMEPRAZOL                                 | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) |         |     | 75,34    | 104,15 | 79,88    | 110,43 | 80,85    | 111,77 | 81,85    | 113,14 |
| 525009306118112 | OMEPRAZOL                                 | 20 mg cap gel dura c/ micro gran ct 4 bl al plast inc x 7      |         |     | 38,11    | 52,69  | 40,41    | 55,87  | 40,90    | 56,54  | 41,41    | 57,24  |
| 525009303119118 | OMEPRAZOL                                 | 20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN)                                      |         |     | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,62  | 20,95    | 28,97  | 21,21    | 29,32  |
| 525009304115116 | OMEPRAZOL                                 | 20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                                       |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 525009305111114 | OMEPRAZOL                                 | 40MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                                        |         |     | 19,47    | 26,91  | 20,64    | 28,54  | 20,89    | 28,88  | 21,15    | 29,24  |
| 525068301119418 | OSTEONUTRI                                | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                      |         |     | 30,31    | 40,42  | 32,43    | 43,16  | 32,89    | 43,75  | 33,37    | 44,35  |
| 525009501174417 | OTOMICINA                                 | GTS FR C/10 ML                                                 |         |     | 7,28     | 10,06  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  | 7,91     | 10,93  |
| 525009601111115 | PANTOPRAZOL                               | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 15,29    | 21,14  | 16,22    | 22,42  | 16,41    | 22,69  | 16,62    | 22,97  |
| 525009602116110 | PANTOPRAZOL                               | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 29,27    | 40,46  | 31,03    | 42,90  | 31,41    | 43,42  | 31,80    | 43,95  |
| 525009603112119 | PANTOPRAZOL                               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                            |         |     | 9,14     | 12,64  | 9,70     | 13,40  | 9,81     | 13,57  | 9,93     | 13,73  |
| 525009607118111 | PANTOPRAZOL                               | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                 |         |     | 36,99    | 51,13  | 39,22    | 54,22  | 39,70    | 54,88  | 40,19    | 55,56  |
| 525009604119117 | PANTOPRAZOL                               | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 27,63    | 38,19  | 29,30    | 40,50  | 29,65    | 40,99  | 30,02    | 41,49  |
| 525009605115115 | PANTOPRAZOL                               | 40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 52,20    | 72,16  | 55,35    | 76,51  | 56,02    | 77,44  | 56,71    | 78,39  |
| 525009606111113 | PANTOPRAZOL                               | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                            |         |     | 15,14    | 20,92  | 16,05    | 22,19  | 16,24    | 22,46  | 16,44    | 22,73  |
| 525009608114111 | PANTOPRAZOL                               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                 |         |     | 66,26    | 91,60  | 70,26    | 97,12  | 71,11    | 98,30  | 71,98    | 99,50  |
| 525009801119411 | PARENZYME AMPICILINA                      | CAPS CT C/2 BL X 8                                             |         |     | 33,26    | 45,98  | 35,27    | 48,75  | 35,69    | 49,34  | 36,13    | 49,95  |
| 525009802115411 | PARENZYME AMPICILINA                      | CAPS CT C/BL X 8                                               |         |     | 18,19    | 25,15  | 19,29    | 26,67  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  |
| 525009901113415 | PARENZYME ANALGÉSICO                      | 41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9                               |         |     | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,85  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 525010001112416 | PARENZYME ENZIMAS                         | 41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16                              |         |     | 12,30    | 16,40  | 13,16    | 17,51  | 13,34    | 17,75  | 13,54    | 17,99  |
| 525010101117411 | PARENZYME TETRACICLINA                    | 500 MG CAPS CT C/1 BL X 8                                      |         |     | 10,14    | 14,02  | 10,75    | 14,87  | 10,88    | 15,05  | 11,02    | 15,23  |
| 525063703138416 | PERIDAL                                   | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                 |         |     | 15,76    | 21,02  | 16,86    | 22,44  | 17,10    | 22,75  | 17,35    | 23,06  |
| 525063702115412 | PERIDAL                                   | 10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 7,68     | 10,24  | 8,22     | 10,93  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,24  |
| 525063701119414 | PERIDAL                                   | 10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 14,60    | 19,47  | 15,62    | 20,79  | 15,84    | 21,07  | 16,07    | 21,36  |
| 525067001111111 | PIROXICAM                                 | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10                        |         |     | 6,08     | 8,40   | 6,44     | 8,91   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   |
| 525067003114118 | PIROXICAM                                 | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15                        |         |     | 9,32     | 12,89  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 525010201111413 | PLENTY                                    | 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                               |         |     | 35,78    | 47,71  | 38,28    | 50,94  | 38,82    | 51,63  | 39,38    | 52,35  |
| 525010202118411 | PLENTY                                    | 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                               |         |     | 40,37    | 53,83  | 43,19    | 57,47  | 43,80    | 58,25  | 44,43    | 59,06  |
| 525064403162115 | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA | 0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3G + 10 APLICADORES     |         |     | 16,59    | 22,13  | 17,75    | 23,62  | 18,00    | 23,94  | 18,26    | 24,28  |
| 525064401161111 | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA | 0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 GR + 10 APLICADORES     |         |     | 16,59    | 22,13  | 17,75    | 23,62  | 18,00    | 23,94  | 18,26    | 24,28  |
| 525010401110410 | PRANDIN                                   | 0,5 MG COMP CT 2 BL X 15                                       |         |     | 33,82    | 46,75  | 35,87    | 49,58  | 36,30    | 50,18  | 36,75    | 50,80  |
| 525010402117419 | PRANDIN                                   | 1,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                       |         |     | 42,35    | 58,54  | 44,91    | 62,08  | 45,45    | 62,83  | 46,01    | 63,60  |
| 525010403113417 | PRANDIN                                   | 2,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                       |         |     | 48,69    | 67,31  | 51,62    | 71,36  | 52,25    | 72,23  | 52,89    | 73,12  |
| 525071201111113 | PRAVASTATINA SÓDICA                       | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                     |         |     | 22,93    | 31,70  | 24,31    | 33,61  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,43  |

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525071202118111 | PRAVASTATINA SÓDICA               | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                   |         |     | 33,89    | 46,85  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  | 36,82    | 50,90  |
| 525071203114111 | PRAVASTATINA SÓDICA               | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                   |         |     | 67,78    | 93,70  | 71,87    | 99,35  | 72,74    | 100,55 | 73,63    | 101,78 |
| 525010501115414 | PRAZOL                            | 15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7                                                                               |         |     | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  |
| 525010502111412 | PRAZOL                            | 15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7                                                                               |         |     | 39,05    | 53,98  | 41,41    | 57,24  | 41,91    | 57,94  | 42,43    | 58,65  |
| 525010503118410 | PRAZOL                            | 30 MG C/ 14 CAPS                                                                                             |         |     | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,90    | 55,16  | 40,39    | 55,84  |
| 525010505110417 | PRAZOL                            | 30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7                                                                                 |         |     | 19,79    | 27,36  | 20,99    | 29,01  | 21,24    | 29,37  | 21,50    | 29,73  |
| 525071301116117 | PREDNISONA                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                             |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,50  |
| 525071303119113 | PREDNISONA                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                             |         |     | 25,39    | 35,10  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,67  | 27,59    | 38,14  |
| 525071302112115 | PREDNISONA                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              |         |     | 5,71     | 7,89   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,47   | 6,21     | 8,58   |
| 525064701112310 | PREVENCOR                         | 100 MG COM + 10 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5                                                      |         |     | 26,65    | 35,54  | 28,51    | 37,93  | 28,91    | 38,45  | 29,33    | 38,98  |
| 525064702119319 | PREVENCOR                         | 100 MG COM + 20 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5                                                      |         |     | 36,34    | 48,46  | 38,88    | 51,74  | 39,43    | 52,45  | 40,00    | 53,17  |
| 525064703115317 | PREVENCOR                         | 100 MG COM + 40 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5                                                      |         |     | 48,48    | 64,65  | 51,86    | 69,01  | 52,60    | 69,96  | 53,36    | 70,93  |
| 525010601111410 | PROFOL                            | COMP CT 5 STR X 4                                                                                            |         |     | 10,92    | 14,56  | 11,68    | 15,55  | 11,85    | 15,76  | 12,02    | 15,98  |
| 525010602132411 | PROFOL                            | SUSP FR C/100 ML                                                                                             |         |     | 10,22    | 13,63  | 10,94    | 14,56  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,96  |
| 525010701165113 | PROPIONATO DE CLOBETASOL          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                           |         |     | 7,13     | 9,86   | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  | 7,75     | 10,71  |
| 525010702161111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                                                               |         |     | 7,34     | 10,14  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  |
| 525010703176112 | PROPIONATO DE CLOBETASOL          | 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                                               |         |     | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,35  |
| 525010802115413 | PYLORIPAC                         | 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 7 BL AL                                                           |         |     | 108,95   | 150,61 | 115,52   | 159,69 | 116,92   | 161,63 | 118,36   | 163,62 |
| 525010901113419 | PYLORIPAC IBP                     | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL (7CARTELAS)                                               |         |     | 113,13   | 156,39 | 119,96   | 165,82 | 121,41   | 167,84 | 122,91   | 169,90 |
| 525010902111411 | PYLORIPAC IBP                     | 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL                                                            |         |     | 116,25   | 160,70 | 123,26   | 170,39 | 124,76   | 172,46 | 126,29   | 174,58 |
| 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 |         |     | 104,06   | 138,77 | 111,32   | 148,13 | 112,90   | 150,15 | 114,53   | 152,24 |
| 525011001167413 | RIFOCORT                          | POM BISN C/10 G                                                                                              |         |     | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  |
| 525011101171412 | RINISONE                          | SOL NASAL FR C/15 ML                                                                                         |         |     | 9,49     | 12,66  | 10,16    | 13,52  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 525011201174413 | SALDER S                          | CX C/ 1 SAB 80 G                                                                                             |         |     | 10,09    | 14,24  | 10,75    | 15,20  | 10,89    | 15,40  | 11,04    | 15,61  |
| 525011301160414 | SARCOTON                          | POM PT C/ 10 G                                                                                               |         |     | 13,61    | 18,81  | 14,44    | 19,96  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,45  |
| 525011401114112 | SECNIDAZOL                        | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2                                                                      |         |     | 9,20     | 12,27  | 9,84     | 13,10  | 9,98     | 13,28  | 10,13    | 13,46  |
| 525011402110110 | SECNIDAZOL                        | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4                                                                      |         |     | 17,03    | 22,71  | 18,22    | 24,25  | 18,48    | 24,58  | 18,75    | 24,92  |
| 525011502166411 | SECZOL                            | CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC                                                                            |         |     | 28,90    | 38,54  | 30,92    | 41,15  | 31,36    | 41,71  | 31,82    | 42,29  |
| 525011703110111 | SINVASTATINA                      | 10 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 30                                                                    |         |     | 32,39    | 44,78  | 34,35    | 47,48  | 34,76    | 48,06  | 35,19    | 48,65  |
| 525011707116112 | SINVASTATINA                      | 20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                    |         |     | 37,50    | 51,84  | 39,76    | 54,96  | 40,24    | 55,63  | 40,74    | 56,31  |
| 525011708112110 | SINVASTATINA                      | 20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL. HOSP.)                                                     |         |     | 48,35    | 66,84  | 51,27    | 70,87  | 51,89    | 71,73  | 52,53    | 72,61  |
| 525011711113114 | SINVASTATINA                      | 40 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                    |         |     | 43,57    | 60,24  | 46,20    | 63,87  | 46,76    | 64,64  | 47,34    | 65,44  |
| 525011712111115 | SINVASTATINA                      | 40 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10                                                                      |         |     | 15,93    | 22,03  | 16,89    | 23,35  | 17,10    | 23,64  | 17,31    | 23,93  |
| 525011715119117 | SINVASTATINA                      | 5 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                     |         |     | 19,92    | 27,54  | 21,12    | 29,20  | 21,38    | 29,56  | 21,64    | 29,92  |
| 525011717111113 | SINVASTATINA                      | 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                    |         |     | 15,94    | 22,03  | 16,90    | 23,36  | 17,10    | 23,64  | 17,31    | 23,93  |
| 525011801163110 | SULF. NEOMICINA + BACITRACINA     | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                   |         |     | 3,71     | 4,95   | 3,97     | 5,28   | 4,02     | 5,35   | 4,08     | 5,43   |
| 525011802161111 | SULF. NEOMICINA + BACITRACINA     | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                   |         |     | 7,79     | 10,39  | 8,33     | 11,09  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  |
| 525011901133116 | SULFATO DE SALBUTAMOL             | 0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X                                                           |         |     | 2,81     | 3,88   | 2,98     | 4,12   | 3,01     | 4,17   | 3,05     | 4,22   |
| 525012001136117 | SULFATO DE TERBUTALINA            | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED                                                                 |         |     | 5,43     | 7,50   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,90     | 8,15   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                             |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012101130110                                | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA                                       | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +                       |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,57   |
| 525012201161115                                | TETRACICLINA + ANFOTERICINA B                                               | CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL                                           |         |     | 15,98    | 21,31  | 17,09    | 22,74  | 17,33    | 23,05  | 17,58    | 23,37  |
| 525067401111119                                | TINIDAZOL                                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                     |         |     | 4,27     | 5,70   | 4,57     | 6,08   | 4,63     | 6,16   | 4,70     | 6,25   |
| 525067402116114                                | TINIDAZOL                                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                     |         |     | 7,14     | 9,53   | 7,64     | 10,17  | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  |
| 525012301164116                                | TINIDAZOL+N.MICONAZOL                                                       | CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                                           |         |     | 11,59    | 15,45  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 525012401169111                                | TIOCONAZOL                                                                  | 10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G                                       |         |     | 13,77    | 18,37  | 14,73    | 19,60  | 14,94    | 19,87  | 15,16    | 20,15  |
| 525012402173110                                | TIOCONAZOL                                                                  | 30MG LOÇÃO BG 30 G                                                       |         |     | 13,77    | 18,37  | 14,73    | 19,60  | 14,94    | 19,87  | 15,16    | 20,15  |
| 525012501163113                                | TIOCONAZOL+TINIDAZOL                                                        | CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL                                       |         |     | 20,01    | 26,68  | 21,41    | 28,48  | 21,71    | 28,87  | 22,02    | 29,27  |
| 525069101164116                                | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA    | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G    |         |     | 12,33    | 16,45  | 13,19    | 17,56  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 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    |         |     | 13,49    | 17,99  | 14,43    | 19,20  | 14,63    | 19,46  | 14,84    | 19,73  |
| 525012601117415                                | TRISEQUENS                                                                  | 2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO                        |         |     | 47,40    | 65,52  | 50,26    | 69,48  | 50,87    | 70,33  | 51,50    | 71,19  |
| 525012801116412                                | ULCOREN                                                                     | 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                                        |         |     | 11,14    | 15,40  | 11,82    | 16,34  | 11,96    | 16,54  | 12,11    | 16,74  |
| 525012802112410                                | ULCOREN                                                                     | 150 MG CX C/ 200 COMP                                                    |         |     | 27,00    | 37,32  | 28,63    | 39,58  | 28,98    | 40,06  | 29,34    | 40,55  |
| 525012901171415                                | UREADIN                                                                     | 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%                                 |         |     | 22,19    | 29,59  | 23,74    | 31,60  | 24,08    | 32,03  | 24,43    | 32,47  |
| 525012902168418                                | UREADIN                                                                     | 200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20%                          |         |     | 29,99    | 39,99  | 32,09    | 42,70  | 32,54    | 43,28  | 33,01    | 43,88  |
| 525013001164119                                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                                         |         |     | 5,44     | 7,26   | 5,82     | 7,75   | 5,90     | 7,85   | 5,99     | 7,96   |
| 525013002160117                                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,63     | 12,81  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 525013003175118                                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                           |         |     | 15,34    | 20,46  | 16,41    | 21,84  | 16,64    | 22,14  | 16,88    | 22,44  |
| 525013004171116                                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                               |         |     | 16,21    | 21,62  | 17,34    | 23,08  | 17,59    | 23,39  | 17,84    | 23,72  |
| 525013005161114                                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                           |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,10     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,34   |
| 525013006166111                                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| 525068402160111                                | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL | 0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G |         |     | 10,70    | 14,27  | 11,45    | 15,24  | 11,61    | 15,45  | 11,78    | 15,66  |
| 525068401164113                                | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          |         |     | 10,70    | 14,27  | 11,45    | 15,24  | 11,61    | 15,45  | 11,78    | 15,66  |
| 525065801110415                                | VALTRIAN                                                                    | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                                  |         |     | 34,09    | 47,12  | 36,15    | 49,98  | 36,59    | 50,59  | 37,04    | 51,21  |
| 525065802117413                                | VALTRIAN                                                                    | 25MG COM REV CT 2 BL X 15                                                |         |     | 13,35    | 18,45  | 14,16    | 19,58  | 14,33    | 19,81  | 14,51    | 20,06  |
| 525065803113411                                | VALTRIAN                                                                    | 50MG COM REV CT 2 BL X 15                                                |         |     | 25,22    | 34,86  | 26,75    | 36,98  | 27,07    | 37,43  | 27,41    | 37,89  |
| 525070601116416                                | VALTRIAN HCT                                                                | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                        |         |     | 34,09    | 47,12  | 36,15    | 49,98  | 36,59    | 50,59  | 37,04    | 51,21  |
| 525065901115419                                | VIVANZA                                                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                      |         |     | 49,51    | 66,02  | 52,97    | 70,49  | 53,72    | 71,45  | 54,50    | 72,44  |
| 525066501110418                                | VIVANZA                                                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                      |         |     | 89,86    | 119,83 | 96,14    | 127,92 | 97,50    | 129,67 | 98,90    | 131,47 |
| 525066101112413                                | VIVANZA                                                                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                      |         |     | 138,00   | 184,02 | 147,62   | 196,44 | 149,72   | 199,12 | 151,88   | 201,88 |
| 525066201117417                                | VIVANZA                                                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                       |         |     | 39,96    | 53,29  | 42,75    | 56,88  | 43,35    | 57,66  | 43,98    | 58,46  |
| 525013101118410                                | ZANIDIP                                                                     | 10 MG COMP REV CT C/ 2 STRIP AL X 10                                     |         |     | 33,14    | 45,81  | 35,15    | 48,58  | 35,57    | 49,17  | 36,01    | 49,78  |
| 525013102114214                                | ZANIDIP                                                                     | 10 MG COMP REV CT C/ 3 STRIP AL X 10                                     |         |     | 49,73    | 68,74  | 52,73    | 72,90  | 53,37    | 73,78  | 54,03    | 74,69  |
| 525013103110311                                | ZANIDIP                                                                     | 20 MG COM REV CT STR AL X 20                                             |         |     | 59,64    | 82,44  | 63,23    | 87,41  | 64,00    | 88,47  | 64,79    | 89,56  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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      |                                                 |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525071401110412 | ZOXIPAN                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 22,45    | 31,03 | 23,80    | 32,90 | 24,09    | 33,30 | 24,39    | 33,72 |
| 525071402117410 | ZOXIPAN                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 44,86    | 62,01 | 47,56    | 65,75 | 48,14    | 66,55 | 48,73    | 67,36 |
| Laboratório:    | MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                 |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525100101116412 | AEROMED                                | 2MG CX. C/ 20 COMP.                             |         |     | 2,53     | 3,50  | 2,68     | 3,70  | 2,71     | 3,75  | 2,74     | 3,79  |
| 525100102139416 | AEROMED                                | VD. 120 ML XAROPE                               |         |     | 5,04     | 6,97  | 5,35     | 7,39  | 5,41     | 7,48  | 5,48     | 7,57  |
| 525100403112411 | ATROVEX                                | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 7,25     | 9,67  | 7,76     | 10,32 | 7,87     | 10,46 | 7,98     | 10,61 |
| 525100404119418 | ATROVEX                                | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 100  |         |     | 36,26    | 48,35 | 38,79    | 51,62 | 39,34    | 52,32 | 39,91    | 53,05 |
| 525100402132417 | ATROVEX                                | 6,670 MG + 333,40 MG SOL ORAL GOTAS 20 ML       |         |     | 4,47     | 5,96  | 4,78     | 6,36  | 4,85     | 6,45  | 4,92     | 6,54  |
| 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 |
| 525105702134114 | CARBOCISTEÍNA                          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED     |         |     | 5,77     | 7,69  | 6,17     | 8,21  | 6,26     | 8,33  | 6,35     | 8,44  |
| 525105701138116 | CARBOCISTEÍNA                          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED     |         |     | 8,71     | 11,61 | 9,32     | 12,40 | 9,45     | 12,57 | 9,59     | 12,75 |
| 525100902119411 | CEFALINA                               | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100  |         |     | 35,09    | 46,79 | 37,54    | 49,95 | 38,07    | 50,63 | 38,62    | 51,33 |
| 525100901112411 | CEFALINA                               | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20   |         |     | 7,01     | 9,35  | 7,51     | 9,99  | 7,61     | 10,13 | 7,72     | 10,27 |
| 525101001131418 | CLORAMED                               | 125MG VD. C/ 60ML                               |         |     | 10,64    | 14,71 | 11,28    | 15,59 | 11,42    | 15,78 | 11,56    | 15,98 |
| 525101002111410 | CLORAMED                               | 250MG CX. C/ 12 CÁPS.                           |         |     | 7,65     | 10,58 | 8,11     | 11,21 | 8,21     | 11,35 | 8,31     | 11,48 |
| 525105801116114 | CLORIDRATO DE RANITIDINA               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 7,65     | 10,58 | 8,11     | 11,21 | 8,21     | 11,35 | 8,31     | 11,49 |
| 525105802112112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 12,73    | 17,60 | 13,50    | 18,66 | 13,66    | 18,88 | 13,83    | 19,12 |
| 525105803119110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA               | 150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            |         |     | 30,55    | 42,23 | 32,40    | 44,79 | 32,79    | 45,33 | 33,19    | 45,88 |
| 525105601117117 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8       |         |     | 6,40     | 8,85  | 6,79     | 9,39  | 6,87     | 9,50  | 6,96     | 9,62  |
| 525105602113115 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80      |         |     | 51,56    | 71,27 | 54,67    | 75,57 | 55,33    | 76,49 | 56,01    | 77,43 |
| 525101201173416 | DELTAMETRIL                            | VD. C/ 100ML LOÇÃO                              |         |     | 8,77     | 11,69 | 9,39     | 12,49 | 9,52     | 12,66 | 9,66     | 12,84 |
| 525101202171417 | DELTAMETRIL                            | VD. C/ 100ML SHAMPOO                            |         |     | 8,77     | 11,69 | 9,39     | 12,49 | 9,52     | 12,66 | 9,66     | 12,84 |
| 525101301135419 | DIPIMED                                | FRS. C/ 10ML                                    |         |     | 2,08     | 2,77  | 2,22     | 2,96  | 2,26     | 3,00  | 2,29     | 3,04  |
| 525101302131417 | DIPIMED                                | FRS. C/ 20ML                                    |         |     | 3,70     | 4,93  | 3,96     | 5,27  | 4,01     | 5,34  | 4,07     | 5,41  |
| 525101401113417 | DIPIRON                                | CX. C/ 100 COMP.                                |         |     | 25,67    | 34,23 | 27,46    | 36,54 | 27,85    | 37,04 | 28,25    | 37,55 |
| 525101402111418 | DIPIRON                                | CX. C/ 200 COMP.                                |         |     | 42,66    | 56,89 | 45,63    | 60,72 | 46,28    | 61,55 | 46,94    | 62,40 |
| 525106201139111 | DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 10 ML     |         |     | 2,57     | 3,43  | 2,75     | 3,66  | 2,79     | 3,71  | 2,83     | 3,76  |
| 525106202135111 | DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML     |         |     | 4,65     | 6,20  | 4,98     | 6,63  | 5,05     | 6,72  | 5,12     | 6,81  |
| 525101502114419 | DIUREFLUX                              | 25MG CX. C/ 42 COMP.                            |         |     | 6,14     | 8,49  | 6,51     | 8,99  | 6,59     | 9,10  | 6,67     | 9,22  |
| 525101503110417 | DIUREFLUX                              | 50MG 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                               |         |     | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,53 | 16,50    | 22,81 | 16,70    | 23,09 |
| 525101901116415 | FLAZOL                                 | 250MG CX. C/ 20 COMP.                           |         |     | 5,44     | 7,52  | 5,76     | 7,97  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,17  |
| 525101902139419 | FLAZOL                                 | VD. C/ 100ML SUSP 4%                            |         |     | 6,36     | 8,79  | 6,75     | 9,33  | 6,83     | 9,44  | 6,91     | 9,56  |
| 525102001119416 | FLOXIMED                               | CX. C/ 14 COMP. REV.                            |         |     | 15,86    | 21,92 | 16,81    | 23,24 | 17,02    | 23,53 | 17,23    | 23,81 |
| 525102101113411 | FLUCONAZON                             | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                |         |     | 7,93     | 10,96 | 8,41     | 11,63 | 8,51     | 11,77 | 8,62     | 11,91 |
| 525102102111410 | FLUCONAZON                             | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                |         |     | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98 | 12,43    | 17,19 | 12,58    | 17,40 |
| 525102201134419 | FUNGISTATINA                           | VD. C/ 50ML                                     |         |     | 12,43    | 17,18 | 13,18    | 18,22 | 13,34    | 18,44 | 13,51    | 18,67 |
| 525102301112417 | FUNGONAZOL                             | 200MG CX. C/ 10 COMP.                           |         |     | 13,14    | 18,16 | 13,93    | 19,25 | 14,10    | 19,48 | 14,27    | 19,72 |
| 525102302119415 | FUNGONAZOL                             | 200MG CX. C/ 20 COMP.                           |         |     | 22,30    | 30,83 | 23,65    | 32,69 | 23,93    | 33,08 | 24,23    | 33,49 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525102303174411 | FUNGONAZOL                             | VD. C/ 100ML SHAMPOO                                       |         |     | 20,31    | 28,08 | 21,54    | 29,78 | 21,80    | 30,14 | 22,07    | 30,51 |
| 525102403136412 | GASTROGEL                              | 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT 30 FR VD AMB X 240 ML |         |     | 14,77    | 19,70 | 15,81    | 21,04 | 16,03    | 21,32 | 16,26    | 21,62 |
| 525102401117410 | GASTROGEL                              | CX. C/ 20 COMP.                                            |         |     | 5,68     | 7,57  | 6,08     | 8,09  | 6,16     | 8,20  | 6,25     | 8,31  |
| 525102402131417 | GASTROGEL                              | VD. C/ 150ML SUSP                                          |         |     | 9,24     | 12,32 | 9,88     | 13,14 | 10,02    | 13,32 | 10,16    | 13,51 |
| 525102501111414 | GLICONIL                               | CX. C/ 30 COMP.                                            |         |     | 3,71     | 5,13  | 3,93     | 5,44  | 3,98     | 5,50  | 4,03     | 5,57  |
| 525102601116418 | GRIPIN C                               | CX. C/ 20 DRÁGEAS                                          |         |     | 7,48     | 9,97  | 8,01     | 10,66 | 8,12     | 10,80 | 8,24     | 10,95 |
| 525102602112416 | GRIPIN C                               | CX. C/ 25X4 BLS.                                           |         |     | 29,72    | 39,63 | 31,78    | 42,29 | 32,24    | 42,87 | 32,70    | 43,47 |
| 525102701110411 | HIDROFLUX                              | CX. C/ 20 COMP.                                            |         |     | 2,60     | 3,59  | 2,75     | 3,80  | 2,79     | 3,85  | 2,82     | 3,90  |
| 525105901137415 | HIDROXIMED                             | 60 MG/ML SUS ORAL FR X 240 ML                              |         |     | 8,10     | 10,80 | 8,67     | 11,54 | 8,79     | 11,69 | 8,92     | 11,86 |
| 525106301133115 | IBUPROFENO                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 |         |     | 6,03     | 8,04  | 6,45     | 8,58  | 6,54     | 8,70  | 6,63     | 8,81  |
| 525102801115415 | INFLAMEX SÓDICO                        | CX. C/ 20 COMP.                                            |         |     | 4,72     | 6,52  | 5,01     | 6,93  | 5,07     | 7,01  | 5,13     | 7,10  |
| 525102901136414 | IODOFLUX                               | VD. C/ 100ML                                               |         |     | 5,82     | 7,76  | 6,22     | 8,28  | 6,31     | 8,39  | 6,40     | 8,51  |
| 525103001112411 | MEDGERON                               | 25MG CX. C/ 30 COMP.                                       |         |     | 4,78     | 6,61  | 5,06     | 7,00  | 5,13     | 7,08  | 5,19     | 7,17  |
| 525103002119418 | MEDGERON                               | 75MG CX. C/ 30 COMP.                                       |         |     | 7,82     | 10,81 | 8,29     | 11,45 | 8,39     | 11,59 | 8,49     | 11,74 |
| 525103605115414 | MEDPRAZOL                              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                     |         |     | 28,07    | 38,80 | 29,76    | 41,14 | 30,12    | 41,64 | 30,49    | 42,15 |
| 525103603112418 | MEDPRAZOL                              | 20MG FR. C/ 14 CÁPS.                                       |         |     | 9,10     | 12,58 | 9,66     | 13,35 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,68 |
| 525103604119416 | MEDPRAZOL                              | FR. C/ 28 CÁPS.                                            |         |     | 12,78    | 17,67 | 13,56    | 18,74 | 13,72    | 18,97 | 13,89    | 19,20 |
| 525103101117413 | MEDPRESS                               | 250MG CX. C/ 30 COMP.                                      |         |     | 13,17    | 18,21 | 13,96    | 19,29 | 14,13    | 19,53 | 14,30    | 19,77 |
| 525103102113411 | MEDPRESS                               | 500MG CX. C/ 30 COMP.                                      |         |     | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,84 | 27,70    | 38,30 | 28,04    | 38,77 |
| 525103201138412 | MEDTRIM                                | 200MG VD. C/ 100 ML SUSP                                   |         |     | 6,43     | 8,89  | 6,82     | 9,43  | 6,90     | 9,54  | 6,99     | 9,66  |
| 525103202118415 | MEDTRIM                                | 400 MG+ 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 6,76     | 9,34  | 7,17     | 9,91  | 7,25     | 10,03 | 7,34     | 10,15 |
| 525103203130419 | MEDTRIM                                | 80 MG/ML +16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML             |         |     | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,05 | 12,49    | 17,26 | 12,64    | 17,47 |
| 525103204110411 | MEDTRIM                                | 800 MG + 160MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                  |         |     | 9,59     | 13,26 | 10,17    | 14,06 | 10,29    | 14,23 | 10,42    | 14,40 |
| 525103301132416 | MEDXIL                                 | 250MG VD. C/ 150 ML SUSP                                   |         |     | 20,03    | 27,69 | 21,24    | 29,36 | 21,50    | 29,72 | 21,76    | 30,08 |
| 525103304115415 | MEDXIL                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 21,56    | 29,80 | 22,86    | 31,60 | 23,14    | 31,99 | 23,42    | 32,38 |
| 525103303119417 | MEDXIL                                 | 500MG CX. C/ 12 COMP. CAPS                                 |         |     | 14,53    | 20,09 | 15,40    | 21,29 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,81 |
| 525103501115418 | MENTABOM                               | CX. C/ 06 COMP.                                            |         |     | 1,91     | 2,64  | 2,03     | 2,81  | 2,05     | 2,84  | 2,08     | 2,87  |
| 525103502138411 | MENTABOM                               | VD. C/ 30 ML SUSP                                          |         |     | 3,23     | 4,47  | 3,43     | 4,74  | 3,47     | 4,80  | 3,52     | 4,86  |
| 525105501171411 | NASALFREE                              | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML               |         |     | 3,79     | 5,05  | 4,05     | 5,39  | 4,11     | 5,46  | 4,17     | 5,54  |
| 525105502178411 | NASALFREE                              | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML               |         |     | 6,31     | 8,41  | 6,76     | 8,99  | 6,85     | 9,11  | 6,95     | 9,24  |
| 525103801119419 | NIFEDIPRESS                            | RETARD-10MG CX. C/ 30 COMP.                                |         |     | 5,90     | 8,16  | 6,26     | 8,65  | 6,33     | 8,75  | 6,41     | 8,86  |
| 525103802115417 | NIFEDIPRESS                            | RETARD-20MG CX. C/ 30 COMP.                                |         |     | 7,82     | 10,81 | 8,29     | 11,45 | 8,39     | 11,59 | 8,49     | 11,74 |
| 525104001116413 | PANTONAX                               | CX C/14 COMP. REV.                                         |         |     | 19,40    | 26,82 | 20,57    | 28,43 | 20,82    | 28,78 | 21,08    | 29,13 |
| 525104002112411 | PANTONAX                               | CX. C/ 07 COMP. REV.                                       |         |     | 12,25    | 16,93 | 12,99    | 17,96 | 13,15    | 18,18 | 13,31    | 18,40 |
| 525106001131117 | PARACETAMOL                            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 4,68     | 6,24  | 5,01     | 6,67  | 5,08     | 6,76  | 5,15     | 6,85  |
| 525104201115410 | PRESSOFLUX                             | 40MG CX. C/ 40 COMP.                                       |         |     | 4,14     | 5,72  | 4,38     | 6,06  | 4,44     | 6,13  | 4,49     | 6,21  |
| 525104202111419 | PRESSOFLUX                             | 80MG CX. C/ 20 COMP.                                       |         |     | 3,78     | 5,23  | 4,01     | 5,54  | 4,06     | 5,61  | 4,10     | 5,67  |
| 525104301111417 | PRESSTOPRIL                            | 12,5MG CX. C/ 16 COMP.                                     |         |     | 4,72     | 6,52  | 5,01     | 6,93  | 5,07     | 7,01  | 5,13     | 7,10  |
| 525104302116412 | PRESSTOPRIL                            | 25MG CX. C/ 16 COMP.                                       |         |     | 7,14     | 9,87  | 7,56     | 10,46 | 7,66     | 10,58 | 7,75     | 10,71 |
| 525104303112410 | PRESSTOPRIL                            | 50MG CX. C/ 16 COMP.                                       |         |     | 11,32    | 15,65 | 12,00    | 16,59 | 12,15    | 16,79 | 12,30    | 17,00 |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                      |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525104401114418                                     | RANITIDIL            | 150MG CX C/10 COMP. REV.                                    |         |     | 5,44     | 7,52     | 5,76     | 7,97     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17     |
| 525104402110416                                     | RANITIDIL            | 300MG CX C/8 COMP. REV.                                     |         |     | 8,19     | 11,32    | 8,68     | 12,00    | 8,79     | 12,15    | 8,90     | 12,30    |
| 525106101134118                                     | SIMETICONA           | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                    |         |     | 5,56     | 7,41     | 5,95     | 7,92     | 6,03     | 8,02     | 6,12     | 8,14     |
| 525104601113415                                     | TENOXIL              | CX. C/ 10 COMP. REV.                                        |         |     | 12,31    | 17,02    | 13,05    | 18,04    | 13,21    | 18,25    | 13,37    | 18,48    |
| 525104701118419                                     | TETRAMED             | CX. C/ 100 CÁPS.                                            |         |     | 45,73    | 63,22    | 48,49    | 67,04    | 49,08    | 67,85    | 49,69    | 68,69    |
| 525104903111415                                     | TYLAFLEX             | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12                       |         |     | 4,59     | 6,12     | 4,91     | 6,53     | 4,98     | 6,62     | 5,05     | 6,71     |
| 525104904116410                                     | TYLAFLEX             | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200                      |         |     | 43,84    | 58,46    | 46,89    | 62,40    | 47,56    | 63,25    | 48,24    | 64,13    |
| 525105001111411                                     | ULCENAX              | 200MG CX. C/ 40 COMP.                                       |         |     | 9,39     | 12,98    | 9,96     | 13,77    | 10,08    | 13,94    | 10,20    | 14,11    |
| 525105302111419                                     | VOMISTOP             | CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA)                            |         |     | 3,26     | 4,35     | 3,49     | 4,64     | 3,54     | 4,70     | 3,59     | 4,77     |
| 525105301131416                                     | VOMISTOP             | VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA)                         |         |     | 2,65     | 3,53     | 2,84     | 3,78     | 2,88     | 3,83     | 2,92     | 3,88     |
| Laboratório: MEIZLER BIOPHARMA S/A                  |                      |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525205401152411                                     | 8Y                   | 500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 20 ML + 1 AGU |         |     | 583,15   | 806,12   | 618,32   | 854,74   | 625,83   | 865,12   | 633,53   | 875,77   |
| 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   | 204,26   | 156,67   | 216,57   | 158,57   | 219,20   | 160,52   | 221,90   |
| 525200101150412                                     | ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 20ML                               |         |     | 293,34   | 405,50   | 311,03   | 429,96   | 314,81   | 435,18   | 318,68   | 440,53   |
| 525200102157410                                     | ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 50ML                               |         |     | 771,61   | 1.066,64 | 818,15   | 1.130,98 | 828,09   | 1.144,72 | 838,28   | 1.158,80 |
| 525200103153419                                     | ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX FA X 100ML                                |         |     | 308,64   | 426,65   | 327,26   | 452,38   | 331,23   | 457,88   | 335,30   | 463,51   |
| 525200104151411                                     | ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX FA X 20ML                                 |         |     | 58,66    | 81,09    | 62,19    | 85,97    | 62,95    | 87,02    | 63,72    | 88,09    |
| 525200105156415                                     | ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50ML                                 |         |     | 154,28   | 213,27   | 163,58   | 226,13   | 165,57   | 228,88   | 167,61   | 231,69   |
| 525200502155415                                     | CHORIOMON            | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML                       |         |     | 23,98    | 33,15    | 25,43    | 35,15    | 25,73    | 35,57    | 26,05    | 36,01    |
| 525200504158411                                     | CHORIOMON            | 5000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML                       |         |     | 56,22    | 77,72    | 59,62    | 82,41    | 60,34    | 83,41    | 61,08    | 84,44    |
| 525204301154414                                     | CINALEO              | 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC                              |         |     | 162,75   | 224,98   | 172,56   | 238,55   | 174,66   | 241,44   | 176,81   | 244,41   |
| 525204001150413                                     | CITOPLATINA          | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML                    |         |     | 355,06   | 490,82   | 376,48   | 520,43   | 381,05   | 526,75   | 385,74   | 533,23   |
| 525204002157411                                     | CITOPLATINA          | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML                    |         |     | 1.006,65 | 1.391,55 | 1.067,36 | 1.475,48 | 1.080,33 | 1.493,40 | 1.093,62 | 1.511,77 |
| 525204003153411                                     | CITOPLATINA          | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML                     |         |     | 157,67   | 217,96   | 167,18   | 231,10   | 169,21   | 233,91   | 171,29   | 236,78   |
| 525200601153410                                     | CYGRAM               | 1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA                                |         |     | 262,77   | 363,24   | 278,62   | 385,15   | 282,00   | 389,83   | 285,47   | 394,62   |
| 525200602151411                                     | CYGRAM               | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA                                   |         |     | 25,64    | 35,44    | 27,19    | 37,59    | 27,52    | 38,05    | 27,86    | 38,51    |
| 525200603156417                                     | CYGRAM               | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA                                 |         |     | 88,93    | 122,93   | 94,29    | 130,35   | 95,44    | 131,93   | 96,61    | 133,56   |
| 525200701158414                                     | D.T.I. / DACARBACINA | 100 MG PO LIOF INJ CT FA                                    |         |     | 44,93    | 62,11    | 47,64    | 65,85    | 48,22    | 66,65    | 48,81    | 67,47    |
| 525200702154412                                     | D.T.I. / DACARBACINA | 200 MG PO LIOF INJ CT FA                                    |         |     | 83,52    | 115,45   | 88,55    | 122,41   | 89,63    | 123,90   | 90,73    | 125,43   |
| 525200802159416                                     | DAUNOCIN             | 20 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC                              |         |     | 63,83    | 88,24    | 67,67    | 93,55    | 68,50    | 94,69    | 69,34    | 95,85    |
| 525200801152418                                     | DAUNOCIN             | 20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML                        |         |     | 74,69    | 103,25   | 79,19    | 109,47   | 80,16    | 110,80   | 81,14    | 112,17   |
| 525200902153411                                     | DOBUTIL              | 12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML                            |         |     | 26,55    | 36,70    | 28,15    | 38,91    | 28,49    | 39,38    | 28,84    | 39,86    |
| 525200903151410                                     | DOBUTIL              | 12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML                           |         |     | 130,94   | 181,01   | 138,83   | 191,92   | 140,52   | 194,25   | 142,25   | 196,64   |
| 525201001151415                                     | ETOPUL               | 20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML                             |         |     | 454,71   | 628,57   | 482,13   | 666,48   | 487,99   | 674,58   | 493,99   | 682,88   |
| 525201102150414                                     | FOSTIMON             | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                    |         |     | 203,52   | 281,34   | 215,80   | 298,31   | 218,42   | 301,93   | 221,11   | 305,65   |
| 525201103157412                                     | FOSTIMON             | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                     |         |     | 95,04    | 131,38   | 100,78   | 139,31   | 102,00   | 141,00   | 103,25   | 142,74   |
| 525205301158418                                     | FUNTEX B             | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC                           |         |     | 15,05    | 20,80    | 15,96    | 22,06    | 16,15    | 22,33    | 16,35    | 22,60    |
| 525201201116419                                     | HYDRINE              | 500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                    |         |     | 202,14   | 279,43   | 214,34   | 296,29   | 216,94   | 299,89   | 219,61   | 303,58   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525204101155417 | INTRAGAM P            | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                               |         |     | 93,79    | 129,65   | 99,45    | 137,48   | 100,66   | 139,15   | 101,90   | 140,86   |
| 525204103158413 | INTRAGAM P            | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML                              |         |     | 1.875,69 | 2.592,88 | 1.988,81 | 2.749,26 | 2.012,97 | 2.782,65 | 2.037,73 | 2.816,88 |
| 525204102151415 | INTRAGAM P            | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                               |         |     | 468,93   | 648,23   | 497,21   | 687,33   | 503,25   | 695,67   | 509,44   | 704,23   |
| 525201301153413 | IOR EPOCIM            | 2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML                                       |         |     | 74,42    | 102,88   | 78,91    | 109,08   | 79,87    | 110,41   | 80,85    | 111,77   |
| 525201302151414 | IOR EPOCIM            | 2000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML                                      |         |     | 744,21   | 1.028,77 | 789,09   | 1.090,81 | 798,68   | 1.104,06 | 808,50   | 1.117,64 |
| 525201303156411 | IOR EPOCIM            | 4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML                                       |         |     | 106,80   | 147,64   | 113,24   | 156,54   | 114,62   | 158,44   | 116,03   | 160,39   |
| 525201304152418 | IOR EPOCIM            | 4000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML                                      |         |     | 1.068,09 | 1.476,49 | 1.132,50 | 1.565,53 | 1.146,26 | 1.584,55 | 1.160,36 | 1.604,04 |
| 525201401158417 | IOR LEUKOCIM          | 300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML                                       |         |     | 308,86   | 426,96   | 327,49   | 452,71   | 331,47   | 458,21   | 335,54   | 463,84   |
| 525201402154415 | IOR LEUKOCIM          | 300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML                                      |         |     | 3.089,46 | 4.270,75 | 3.275,79 | 4.528,33 | 3.315,58 | 4.583,33 | 3.356,36 | 4.639,70 |
| 525201501152410 | K.U.DACTINOMYCIN      | 0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA)                          |         |     | 39,09    | 54,04    | 41,45    | 57,30    | 41,95    | 57,99    | 42,47    | 58,71    |
| 525201601157414 | MERIONAL              | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                            |         |     | 155,90   | 207,89   | 166,77   | 221,92   | 169,14   | 224,95   | 171,58   | 228,07   |
| 525201604156419 | MERIONAL              | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                             |         |     | 77,98    | 103,99   | 83,42    | 111,00   | 84,60    | 112,51   | 85,82    | 114,07   |
| 525204501110410 | NORTRIGIN             | 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                                |         |     | 85,68    | 118,44   | 90,85    | 125,58   | 91,95    | 127,11   | 93,08    | 128,67   |
| 525204502117419 | NORTRIGIN             | 50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                                 |         |     | 42,43    | 58,65    | 44,99    | 62,19    | 45,54    | 62,95    | 46,10    | 63,72    |
| 525201806115411 | NYRIN                 | 15 MG COM CT BL X 10                                                |         |     | 63,73    | 88,10    | 67,57    | 93,41    | 68,39    | 94,54    | 69,23    | 95,70    |
| 525201807154410 | NYRIN                 | 3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML                                       |         |     | 5,12     | 7,08     | 5,42     | 7,49     | 5,49     | 7,58     | 5,55     | 7,68     |
| 525204602154413 | ONCOBINE              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                |         |     | 136,73   | 189,01   | 144,97   | 200,41   | 146,74   | 202,84   | 148,54   | 205,34   |
| 525204601158415 | ONCOBINE              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML                                 |         |     | 664,33   | 918,34   | 704,39   | 973,73   | 712,95   | 985,55   | 721,72   | 997,68   |
| 525203801153419 | ONCODOX               | 10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA)               |         |     | 53,84    | 74,43    | 57,09    | 78,91    | 57,78    | 79,87    | 58,49    | 80,85    |
| 525203802151411 | ONCODOX               | 50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA)               |         |     | 226,78   | 313,49   | 240,46   | 332,40   | 243,38   | 336,44   | 246,37   | 340,58   |
| 525205501157415 | OPTIVATE              | 500 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA 5 ML + AGU FIL             |         |     | 721,05   | 961,53   | 771,35   | 1.026,41 | 782,30   | 1.040,43 | 793,57   | 1.054,86 |
| 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    | 68,83    | 52,79    | 72,97    | 53,43    | 73,86    | 54,08    | 74,76    |
| 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 PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 20 ML + AGULHA FILTRO   |         |     | 849,07   | 1.173,72 | 900,28   | 1.244,51 | 911,21   | 1.259,62 | 922,42   | 1.275,11 |
| 525205203156410 | REPLENINE-VF          | 1000 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 20ML + 1 AGU FIL |         |     | 1.378,68 | 1.905,83 | 1.461,83 | 2.020,78 | 1.479,59 | 2.045,33 | 1.497,79 | 2.070,49 |
| 525205202151415 | REPLENINE-VF          | 250 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 5 ML + 1 AGU FIL  |         |     | 344,67   | 476,46   | 365,46   | 505,20   | 369,90   | 511,34   | 374,45   | 517,63   |
| 525205201153414 | REPLENINE-VF          | 500 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 10ML + 1 AGU FIL  |         |     | 382,69   | 529,02   | 405,77   | 560,92   | 739,80   | 567,74   | 415,75   | 574,72   |
| 525202201152413 | RHOPHYLAC             | 200 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML                               |         |     | 93,44    | 129,17   | 99,07    | 136,96   | 100,28   | 138,62   | 101,51   | 140,32   |
| 525202202159411 | RHOPHYLAC             | 300 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML                               |         |     | 140,16   | 193,75   | 148,61   | 205,44   | 150,42   | 207,93   | 152,27   | 210,49   |
| 525202301157417 | SANDOGLOBULINA        | 1 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 33ML + EQP/INF                        |         |     | 214,60   | 296,65   | 227,55   | 314,55   | 230,31   | 318,37   | 233,14   | 322,29   |
| 525202302153415 | SANDOGLOBULINA        | 3 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF                       |         |     | 428,28   | 592,04   | 454,11   | 627,75   | 459,63   | 635,37   | 465,28   | 643,19   |
| 525202303151416 | SANDOGLOBULINA        | 6 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF                       |         |     | 784,00   | 1.083,77 | 831,28   | 1.149,13 | 841,38   | 1.163,09 | 851,72   | 1.177,39 |
| 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    | 42,24    |
| 525202510155417 | TABINE                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP)                   |         |     | 9,11     | 12,59    | 9,66     | 13,35    | 9,78     | 13,51    | 9,90     | 13,68    |
| 525202511151415 | TABINE                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)                  |         |     | 91,10    | 125,93   | 96,59    | 133,53   | 97,77    | 135,15   | 98,97    | 136,81   |
| 525202512158413 | TABINE                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)                   |         |     | 42,95    | 59,37    | 45,53    | 62,95    | 46,09    | 63,71    | 46,65    | 64,49    |
| 525202601118417 | TAMOOEX               | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                                          |         |     | 45,25    | 62,55    | 47,97    | 66,32    | 48,56    | 67,12    | 49,15    | 67,95    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                    |                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                               |         |     | 327,80   | 453,14   | 347,57   | 480,46   | 351,79   | 486,30   | 356,12   | 492,28   |
| 525205101159410 | TOPORAN                                  | 4 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC                                    |         |     | 696,42   | 962,70   | 738,42   | 1.020,76 | 747,39   | 1.033,16 | 756,58   | 1.045,87 |
| 525202701155411 | UNISTIN                                  | 0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML                                       |         |     | 37,48    | 51,81    | 39,74    | 54,94    | 40,22    | 55,60    | 40,71    | 56,28    |
| 525202801151418 | UNITINASE                                | 1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA                                       |         |     | 698,76   | 965,94   | 740,90   | 1.024,19 | 749,90   | 1.036,63 | 759,12   | 1.049,38 |
| 525202802156413 | UNITINASE                                | 750.000 UI PO LIOF INJ CT FA                                        |         |     | 354,46   | 489,99   | 375,84   | 519,55   | 380,40   | 525,85   | 385,08   | 532,32   |
| 525202901111418 | UNITREXATE                               | 2,5 MG COM CT FR PLAS X 100                                         |         |     | 78,46    | 108,46   | 83,19    | 115,00   | 84,20    | 116,39   | 85,24    | 117,83   |
| 525202902150417 | UNITREXATE                               | 25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML                                         |         |     | 23,67    | 32,72    | 25,09    | 34,68    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 525203001157411 | UTORAL                                   | 50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML                                    |         |     | 75,06    | 103,76   | 79,58    | 110,01   | 80,55    | 111,35   | 81,54    | 112,72   |
| 525203101151413 | VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE | SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML                           |         |     | 334,02   | 461,74   | 354,17   | 489,59   | 358,47   | 495,53   | 362,88   | 501,63   |
| 525203102158411 | VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE | SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML                                |         |     | 33,39    | 46,16    | 35,40    | 48,93    | 35,83    | 49,52    | 36,27    | 50,13    |
| 525203201156417 | VIGAM                                    | 1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)   |         |     | 190,97   | 263,99   | 202,49   | 279,91   | 204,95   | 283,31   | 207,47   | 286,80   |
| 525203202152415 | VIGAM                                    | 2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) |         |     | 465,55   | 643,56   | 493,62   | 682,36   | 499,62   | 690,65   | 505,76   | 699,14   |
| 525203203159413 | VIGAM                                    | 5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)  |         |     | 884,42   | 1.222,59 | 937,76   | 1.296,32 | 949,15   | 1.312,07 | 960,82   | 1.328,21 |
| 525204401159418 | VINATIN                                  | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                             |         |     | 44,81    | 61,94    | 47,51    | 65,68    | 48,09    | 66,48    | 48,68    | 67,29    |
| 525203701159415 | VINRACINE                                | 1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCISTINA)                 |         |     | 25,38    | 35,08    | 26,91    | 37,20    | 27,24    | 37,65    | 27,57    | 38,11    |
| 525204802153410 | WOSULIN 70/30                            | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                           |         |     | 54,80    | 75,75    | 58,10    | 80,32    | 58,81    | 81,29    | 59,53    | 82,29    |
| 525204803151411 | WOSULIN 70/30                            | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                             |         |     | 10,97    | 15,16    | 11,62    | 16,07    | 11,77    | 16,26    | 11,91    | 16,46    |
| 525204804156417 | WOSULIN 70/30                            | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                              |         |     | 29,90    | 41,33    | 31,70    | 43,82    | 32,09    | 44,36    | 32,48    | 44,90    |
| 525204801157412 | WOSULIN 70/30                            | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                               |         |     | 10,97    | 15,16    | 11,62    | 16,07    | 11,77    | 16,26    | 11,91    | 16,46    |
| 525204805152415 | WOSULIN 70/30                            | 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5ML                                 |         |     | 15,99    | 22,10    | 16,95    | 23,43    | 17,16    | 23,72    | 17,37    | 24,01    |
| 525204902158414 | WOSULIN N                                | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                           |         |     | 47,28    | 65,36    | 50,13    | 69,30    | 50,74    | 70,14    | 51,36    | 71,00    |
| 525204903154412 | WOSULIN N                                | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                             |         |     | 9,46     | 13,08    | 10,02    | 13,86    | 10,15    | 14,02    | 10,27    | 14,20    |
| 525204904150410 | WOSULIN N                                | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                              |         |     | 29,90    | 41,33    | 31,70    | 43,82    | 32,09    | 44,36    | 32,48    | 44,90    |
| 525204905157419 | WOSULIN N                                | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                               |         |     | 15,76    | 21,79    | 16,71    | 23,10    | 16,91    | 23,38    | 17,12    | 23,67    |
| 525204901151416 | WOSULIN N                                | 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3ML                                 |         |     | 9,46     | 13,08    | 10,02    | 13,86    | 10,15    | 14,02    | 10,27    | 14,20    |
| 525205002150415 | WOSULIN R                                | 100 UI/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                           |         |     | 45,42    | 62,79    | 48,15    | 66,56    | 48,74    | 67,37    | 49,33    | 68,20    |
| 525205003157413 | WOSULIN R                                | 100 UI/ML SOL INJ CX CARP VD INC X 3 ML                             |         |     | 9,08     | 12,55    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    | 9,86     | 13,63    |
| 525205004153411 | WOSULIN R                                | 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML                              |         |     | 29,90    | 41,33    | 31,70    | 43,82    | 32,09    | 44,36    | 32,48    | 44,90    |
| 525205005151412 | WOSULIN R                                | 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                               |         |     | 15,14    | 20,93    | 16,05    | 22,19    | 16,25    | 22,46    | 16,44    | 22,73    |
| 525205001154417 | WOSULIN R                                | 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3ML                                 |         |     | 9,08     | 12,55    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    | 9,86     | 13,63    |
| 525203301150410 | ZENALB                                   | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML                                        |         |     | 194,70   | 269,15   | 206,44   | 285,38   | 208,95   | 288,84   | 211,52   | 292,40   |
| 525203302157419 | ZENALB                                   | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO                             |         |     | 197,63   | 273,20   | 209,55   | 289,68   | 212,10   | 293,19   | 214,71   | 296,80   |
| 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    | 27,91    |
| 525203501151410 | ZOLIDAM                                  | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML                                     |         |     | 21,25    | 29,38    | 22,53    | 31,14    | 22,80    | 31,52    | 23,08    | 31,91    |
| 525203502156416 | ZOLIDAM                                  | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML                                      |         |     | 9,04     | 12,50    | 9,58     | 13,25    | 9,70     | 13,41    | 9,82     | 13,57    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                           |                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525203503152414 | ZOLIDAM                                                         | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML               |         |     | 214,94   | 297,12 | 227,90   | 315,04 | 230,67   | 318,87 | 233,51   | 322,79 |
| 525203504159412 | ZOLIDAM                                                         | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML                |         |     | 91,67    | 126,72 | 97,20    | 134,36 | 98,38    | 136,00 | 99,59    | 137,67 |
| 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:    | MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA |                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525305101134112 | ACEBROFILINA                                                    | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    |         |     | 12,64    | 16,86  | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  |
| 525305102130110 | ACEBROFILINA                                                    | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     |         |     | 8,52     | 11,36  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 525300101111111 | ACICLOVIR                                                       | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5             |         |     | 28,35    | 39,19  | 30,06    | 41,55  | 30,43    | 42,06  | 30,80    | 42,58  |
| 525300102116117 | ACICLOVIR                                                       | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5             |         |     | 53,16    | 73,48  | 56,36    | 77,91  | 57,05    | 78,86  | 57,75    | 79,83  |
| 525300103163119 | ACICLOVIR                                                       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G              |         |     | 12,90    | 17,21  | 13,80    | 18,37  | 14,00    | 18,62  | 14,20    | 18,88  |
| 525305201139116 | ALBENDAZOL                                                      | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED  |         |     | 3,65     | 5,04   | 3,87     | 5,35   | 3,92     | 5,41   | 3,96     | 5,48   |
| 525307901111113 | ALPRAZOLAM                                                      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 4,15     | 5,74   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   |
| 525307902118111 | ALPRAZOLAM                                                      | 0,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,85  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 525307903114111 | ALPRAZOLAM                                                      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 14,37    | 19,86  | 15,23    | 21,05  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  |
| 525307904110118 | ALPRAZOLAM                                                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 34,09    | 47,12  | 36,14    | 49,96  | 36,58    | 50,57  | 37,03    | 51,19  |
| 525300310134114 | AMOXICILINA                                                     | 50 mg/ml po p/ sus or ct fr plas opc x 150 ml  |         |     | 18,03    | 24,93  | 19,12    | 26,43  | 19,36    | 26,76  | 19,59    | 27,08  |
| 525300302115114 | AMOXICILINA                                                     | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 26,75    | 36,98  | 28,36    | 39,21  | 28,71    | 39,69  | 29,06    | 40,17  |
| 525300303111112 | AMOXICILINA                                                     | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21      |         |     | 20,20    | 27,92  | 21,41    | 29,60  | 21,68    | 29,96  | 21,94    | 30,33  |
| 525300304118110 | AMOXICILINA                                                     | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6       |         |     | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,72   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,91   |
| 525300207139117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                           | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML     |         |     | 23,34    | 32,26  | 24,74    | 34,21  | 25,05    | 34,62  | 25,35    | 35,05  |
| 525300201114112 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                           | 500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6        |         |     | 14,67    | 20,28  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 525300204113117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                           | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6        |         |     | 43,54    | 60,18  | 46,16    | 63,81  | 46,72    | 64,59  | 47,30    | 65,38  |
| 525307601118112 | ATENOLOL                                                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 23,49    | 32,48  | 24,91    | 34,44  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,28  |
| 525307603110119 | ATENOLOL                                                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 8,83     | 12,21  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  | 9,59     | 13,26  |
| 525307602114110 | ATENOLOL                                                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  |
| 525304704110111 | AXETILCEFUROXIMA                                                | 250 MG COM REV CT STR AL X 10                  |         |     | 32,10    | 44,37  | 34,04    | 47,05  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,21  |
| 525304703130117 | AXETILCEFUROXIMA                                                | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML    |         |     | 33,24    | 45,95  | 35,25    | 48,72  | 35,68    | 49,32  | 36,11    | 49,92  |
| 525304705117118 | AXETILCEFUROXIMA                                                | 500 MG COM REV CT STR AL X 10                  |         |     | 41,57    | 57,47  | 44,08    | 60,93  | 44,62    | 61,67  | 45,16    | 62,43  |
| 525300405119112 | AZITROMICINA                                                    | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 3         |         |     | 27,66    | 38,23  | 29,33    | 40,54  | 29,68    | 41,03  | 30,05    | 41,54  |
| 525300503110111 | BESILATO DE ANLODIPINO                                          | 10MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10           |         |     | 66,03    | 91,28  | 70,02    | 96,79  | 70,87    | 97,97  | 71,74    | 99,17  |
| 525300508112110 | BESILATO DE ANLODIPINO                                          | 5MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10            |         |     | 35,93    | 49,67  | 38,10    | 52,66  | 38,56    | 53,30  | 39,03    | 53,96  |
| 525305302131110 | BROMOPRIDA                                                      | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT       |         |     | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  |
| 525308001130111 | CEFACLOR MONOIDRATADO                                           | 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80ML + SER DOSAD |         |     | 21,21    | 29,32  | 22,49    | 31,09  | 22,76    | 31,46  | 23,04    | 31,85  |
| 525308002137118 | CEFACLOR MONOIDRATADO                                           | 75MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80ML + SER DOSAD |         |     | 28,82    | 39,84  | 30,56    | 42,24  | 30,93    | 42,76  | 31,31    | 43,28  |
| 525300703111111 | CEFADROXIL                                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4            |         |     | 27,34    | 37,80  | 28,99    | 40,08  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 525300803114110 | CEFALEXINA                                                      | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 17,54    | 24,25  | 18,60    | 25,71  | 18,83    | 26,02  | 19,06    | 26,34  |
| 525300802118112 | CEFALEXINA                                                      | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 35,10    | 48,52  | 37,22    | 51,45  | 37,67    | 52,07  | 38,13    | 52,71  |
| 525300801111114 | CEFALEXINA                                                      | COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8                |         |     | 14,04    | 19,41  | 14,89    | 20,58  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,09  |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                       | Apresentação                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                   |                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA   |                                                        |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525300901116118 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COM CT 1 STR X 10                               |         |     | 14,29    | 19,75 | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,46  |
| 525300902112116 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COM CT 3 STR X 10                               |         |     | 38,04    | 52,58 | 40,33    | 55,76  | 40,82    | 56,43  | 41,33    | 57,13  |
| 525305501167115 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           |         |     | 12,04    | 16,06 | 12,89    | 17,15  | 13,07    | 17,38  | 13,26    | 17,62  |
| 525305502163113 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            |         |     | 11,78    | 15,71 | 12,60    | 16,77  | 12,78    | 17,00  | 12,97    | 17,24  |
| 525305601161119 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G      |         |     | 12,64    | 16,86 | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  |
| 525305602168117 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 11,78    | 15,71 | 12,60    | 16,77  | 12,78    | 17,00  | 12,96    | 17,23  |
| 525304402114112 | CINARIZINA                                                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 6,16     | 8,51  | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,13   | 6,69     | 9,25   |
| 525304403110110 | CINARIZINA                                                        | 75 MG CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 CPR                  |         |     | 8,60     | 11,89 | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,35     | 12,92  |
| 525301002115117 | CITALOPRAM                                                        | 20 MG 1 BL X 14                                        |         |     | 32,13    | 44,41 | 34,07    | 47,09  | 34,48    | 47,67  | 34,91    | 48,25  |
| 525301003111115 | CITALOPRAM                                                        | 20 MG 2 BL X 14                                        |         |     | 64,28    | 88,86 | 68,16    | 94,22  | 68,98    | 95,36  | 69,83    | 96,53  |
| 525301301112111 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                                       | 25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 6,61     | 9,14  | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   | 7,18     | 9,93   |
| 525301303115116 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                                       | 75MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 19,07    | 26,37 | 20,22    | 27,96  | 20,47    | 28,30  | 20,72    | 28,64  |
| 525301401117113 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7                  |         |     | 38,91    | 53,79 | 41,25    | 57,03  | 41,76    | 57,72  | 42,27    | 58,43  |
| 525301402113111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 250MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6                    |         |     | 17,57    | 24,29 | 18,63    | 25,76  | 18,86    | 26,07  | 19,09    | 26,39  |
| 525301403111112 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7                  |         |     | 64,05    | 88,54 | 67,91    | 93,88  | 68,74    | 95,02  | 69,58    | 96,19  |
| 525301404116118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6                    |         |     | 30,79    | 42,56 | 32,64    | 45,13  | 33,04    | 45,67  | 33,45    | 46,23  |
| 525306901118111 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                                           | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                      |         |     | 7,11     | 9,83  | 7,54     | 10,43  | 7,64     | 10,55  | 7,73     | 10,68  |
| 525306902114118 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                                           | 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                      |         |     | 13,55    | 18,73 | 14,37    | 19,86  | 14,54    | 20,10  | 14,72    | 20,35  |
| 525304201119117 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                                        | 120MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10                 |         |     | 15,45    | 20,60 | 16,53    | 21,99  | 16,76    | 22,29  | 17,00    | 22,60  |
| 525304202115115 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                                        | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                  |         |     | 22,21    | 29,62 | 23,76    | 31,62  | 24,10    | 32,05  | 24,45    | 32,50  |
| 525301507111119 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                                          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 60,99    | 84,31 | 64,67    | 89,40  | 65,46    | 90,48  | 66,26    | 91,60  |
| 525301502118115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                                          | CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 16,29    | 22,52 | 17,27    | 23,88  | 17,48    | 24,17  | 17,70    | 24,47  |
| 525301504110111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                                          | CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 32,60    | 45,07 | 34,57    | 47,79  | 34,99    | 48,37  | 35,42    | 48,96  |
| 525301505117111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                                          | CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 63,39    | 87,63 | 67,21    | 92,91  | 68,03    | 94,04  | 68,87    | 95,20  |
| 525304102110111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 5,69     | 7,87  | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,55   |
| 525304103117111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 7,66     | 10,58 | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 525305801179119 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA                                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML         |         |     | 6,31     | 8,41  | 6,75     | 8,98   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   |
| 525304301113110 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                          | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 49,80    | 68,85 | 52,81    | 73,00  | 53,45    | 73,88  | 54,11    | 74,79  |
| 525304302111111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA                                          | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 70,98    | 98,12 | 75,26    | 104,04 | 76,17    | 105,30 | 77,11    | 106,59 |
| 525308201113111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        |         |     | 9,77     | 13,51 | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 525308202111112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        |         |     | 18,48    | 25,55 | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  |
| 525308203116118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                          | 300 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                       |         |     | 20,06    | 27,73 | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,12  |
| 525308204112116 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                                          | 300 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                       |         |     | 38,54    | 53,28 | 40,86    | 56,48  | 41,36    | 57,17  | 41,87    | 57,88  |
| 525301605111113 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                          | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                 |         |     | 41,00    | 56,68 | 43,47    | 60,10  | 44,00    | 60,83  | 44,54    | 61,57  |
| 525301606118111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                          | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14                 |         |     | 54,59    | 75,46 | 57,88    | 80,01  | 58,58    | 80,98  | 59,30    | 81,98  |
| 525301607114111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                                          | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                 |         |     | 59,46    | 82,20 | 63,05    | 87,16  | 63,82    | 88,22  | 64,60    | 89,30  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                     | Apresentação                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                 |                                                           | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525307801117111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 |         |     | 96,04    | 128,07 | 102,74   | 136,71 | 104,20   | 138,58 | 105,70   | 140,50 |
| 525307802113118 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA                                       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 |         |     | 108,84   | 145,14 | 116,44   | 154,94 | 125,05   | 157,06 | 119,79   | 159,23 |
| 525304801132114 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                                          | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML                 |         |     | 33,24    | 45,95  | 35,25    | 48,73  | 35,68    | 49,32  | 36,12    | 49,93  |
| 525304802155118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                                          | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 1 ML               |         |     | 17,82    | 24,63  | 18,90    | 26,12  | 19,13    | 26,44  | 19,36    | 26,76  |
| 525304803151116 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                                          | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 2 ML               |         |     | 25,47    | 35,21  | 27,00    | 37,33  | 27,33    | 37,78  | 27,67    | 38,25  |
| 525307001110110 | DEFLAZACORT                                                     | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                         |         |     | 43,30    | 59,86  | 45,91    | 63,47  | 46,47    | 64,24  | 47,04    | 65,03  |
| 525307002117119 | DEFLAZACORT                                                     | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                          |         |     | 18,15    | 25,09  | 19,24    | 26,60  | 19,48    | 26,92  | 19,71    | 27,25  |
| 525301706112115 | DICLOFENACO POTÁSSICO                                           | 50 MG DRG CT 1 STR AL X 10                                |         |     | 4,56     | 6,30   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,85   |
| 525301703113110 | DICLOFENACO POTÁSSICO                                           | 50 MG DRG CT 2 STR AL X 10                                |         |     | 9,14     | 12,63  | 9,69     | 13,39  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,72  |
| 525305901130111 | DICLOFENACO RESINATO                                            | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 5,41     | 7,47   | 5,73     | 7,93   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 525301806117119 | DICLOFENACO SÓDICO                                              | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  |
| 525301801115118 | DICLOFENACO SÓDICO                                              | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,67   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   |
| 525301804114112 | DICLOFENACO SÓDICO                                              | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 9,22     | 12,74  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  |
| 525306001117117 | DIMETICONA                                                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 6,01     | 8,01   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   |
| 525306002131113 | DIMETICONA                                                      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 6,02     | 8,02   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,80   |
| 525307201111110 | FINASTERIDA                                                     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      |         |     | 54,93    | 73,25  | 58,77    | 78,20  | 59,60    | 79,27  | 60,46    | 80,36  |
| 525307202116116 | FINASTERIDA                                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      |         |     | 68,91    | 91,89  | 73,72    | 98,09  | 74,77    | 99,43  | 75,84    | 100,81 |
| 525306101111110 | GLIBENCLAMIDA                                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,82     | 6,67   |
| 525302101117116 | ITRACONAZOL                                                     | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 45,98    | 63,57  | 48,76    | 67,40  | 49,35    | 68,22  | 49,96    | 69,06  |
| 525302102113114 | ITRACONAZOL                                                     | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 52,32    | 72,32  | 55,47    | 76,69  | 56,15    | 77,62  | 56,84    | 78,57  |
| 525302103111115 | ITRACONAZOL                                                     | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 4              |         |     | 21,91    | 30,28  | 23,23    | 32,11  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,90  |
| 525302203114116 | LEVOFLOXACINO                                                   | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 27,72    | 38,32  | 29,39    | 40,63  | 29,75    | 41,12  | 30,11    | 41,63  |
| 525302205117112 | LEVOFLOXACINO                                                   | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 50,95    | 70,43  | 54,02    | 74,67  | 54,68    | 75,58  | 55,35    | 76,51  |
| 525302306118114 | LISINOPRIL                                                      | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 27,43    | 37,92  | 29,09    | 40,21  | 29,44    | 40,70  | 29,80    | 41,20  |
| 525302303119111 | LISINOPRIL                                                      | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 43,20    | 59,72  | 45,81    | 63,32  | 46,36    | 64,09  | 46,93    | 64,88  |
| 525302310115116 | LISINOPRIL                                                      | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,37  | 18,58    | 25,68  |
| 525302405132115 | LORATADINA                                                      | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                |         |     | 12,76    | 17,01  | 13,65    | 18,16  | 13,84    | 18,41  | 14,04    | 18,66  |
| 525302404111114 | LORATADINA                                                      | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                         |         |     | 15,33    | 20,45  | 16,40    | 21,83  | 16,64    | 22,13  | 16,88    | 22,43  |
| 525302506117111 | LOSARTAN POTÁSSICO                                              | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14                     |         |     | 24,03    | 33,21  | 25,48    | 35,22  | 25,79    | 35,65  | 26,10    | 36,08  |
| 525302508111110 | LOSARTAN POTÁSSICO                                              | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14                     |         |     | 47,66    | 65,88  | 50,54    | 69,86  | 51,15    | 70,71  | 51,78    | 71,58  |
| 525302602116112 | LOVASTATINA                                                     | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 22,80    | 31,52  | 24,18    | 33,42  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,25  |
| 525302603112110 | LOVASTATINA                                                     | 20MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  |
| 525302604119119 | LOVASTATINA                                                     | 20MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 36,96    | 51,10  | 39,19    | 54,18  | 39,67    | 54,84  | 40,16    | 55,51  |
| 525302605115117 | LOVASTATINA                                                     | 40MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,68  |
| 525306201132111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                     | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 14,05    | 18,73  | 15,03    | 19,99  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 525306202112112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                     | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                |         |     | 7,84     | 10,45  | 8,38     | 11,16  | 8,50     | 11,31  | 8,63     | 11,47  |
| 525302704113112 | MALEATO DE ENALAPRIL                                            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 14,79    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 525302705111113 | MALEATO DE ENALAPRIL                                            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 14,79    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 525302703117114 | MALEATO DE ENALAPRIL                                            | 5MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                |         |     | 12,90    | 17,83  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                                 | Apresentação                                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                             |                                                                       | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA             |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525307301114111 | MELOXICAM                                                                   | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                 |         |     | 17,41    | 24,06  | 18,46    | 25,51  | 18,68    | 25,82  | 18,91    | 26,14  |
| 525307302110111 | MELOXICAM                                                                   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                |         |     | 9,35     | 12,93  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  |
| 525306301161111 | METRONIDAZOL                                                                | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                           |         |     | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,15  |
| 525308101119118 | NIMESULIDA                                                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                     |         |     | 10,47    | 14,47  | 11,11    | 15,36  | 12,45    | 15,54  | 11,38    | 15,73  |
| 525306401131117 | NISTATINA                                                                   | 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                           |         |     | 10,66    | 14,73  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  | 11,58    | 16,00  |
| 525306501160119 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO                                                  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                      |         |     | 15,52    | 20,70  | 16,60    | 22,09  | 16,84    | 22,39  | 17,08    | 22,70  |
| 525303007114115 | NORFLOXACINO                                                                | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  |
| 525303008110113 | NORFLOXACINO                                                                | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                   |         |     | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,54  |
| 525303504118119 | OMEPRAZOL                                                                   | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 6,53     | 9,03   | 6,93     | 9,58   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   |
| 525303501119114 | OMEPRAZOL                                                                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 14                         |         |     | 23,16    | 32,01  | 24,56    | 33,94  | 24,85    | 34,36  | 25,16    | 34,78  |
| 525303503111110 | OMEPRAZOL                                                                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 28                         |         |     | 44,87    | 62,02  | 47,57    | 65,76  | 48,15    | 66,56  | 48,74    | 67,38  |
| 525303502115112 | OMEPRAZOL                                                                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 7                          |         |     | 12,13    | 16,76  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 17,99  | 13,18    | 18,21  |
| 525303506110115 | OMEPRAZOL                                                                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 23,16    | 32,02  | 24,55    | 33,94  | 24,85    | 34,35  | 25,16    | 34,78  |
| 525303507117113 | OMEPRAZOL                                                                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 44,87    | 62,03  | 47,57    | 65,76  | 48,15    | 66,56  | 48,74    | 67,38  |
| 525303505114117 | OMEPRAZOL                                                                   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 11,79    | 16,30  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,71  |
| 525304901110112 | PRAVASTATINA SÓDICA                                                         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                            |         |     | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  |
| 525304902117110 | PRAVASTATINA SÓDICA                                                         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                            |         |     | 24,65    | 34,07  | 26,14    | 36,13  | 26,45    | 36,57  | 26,78    | 37,02  |
| 525304904111111 | PRAVASTATINA SÓDICA                                                         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30'                                           |         |     | 35,58    | 49,19  | 37,73    | 52,15  | 38,19    | 52,79  | 38,66    | 53,44  |
| 525307702119114 | PREDNISONA                                                                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 8,47     | 11,70  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  | 9,20     | 12,71  |
| 525307701112116 | PREDNISONA                                                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 5,81     | 8,04   | 6,16     | 8,52   | 6,24     | 8,62   | 6,31     | 8,73   |
| 525306701161119 | PROPIONATO DE CLOBETASOL                                                    | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 8,58     | 11,87  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,74  | 9,33     | 12,89  |
| 525304604116116 | RAMIPRIL                                                                    | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 30                                       |         |     | 29,47    | 40,74  | 31,25    | 43,20  | 31,63    | 43,73  | 32,02    | 44,26  |
| 525304607115110 | RAMIPRIL                                                                    | 5 MG COM REV CT STRIP AL X 30                                         |         |     | 61,15    | 84,53  | 64,84    | 89,63  | 65,63    | 90,72  | 66,43    | 91,83  |
| 525304502119116 | SECNIDAZOL                                                                  | 1000 MG COM REV CR BL AL PLAS OPC X 4                                 |         |     | 17,59    | 23,45  | 18,82    | 25,04  | 19,08    | 25,38  | 19,36    | 25,73  |
| 525304503115114 | SECNIDAZOL                                                                  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                 |         |     | 9,37     | 12,50  | 10,02    | 13,34  | 10,17    | 13,52  | 10,31    | 13,71  |
| 525303803115111 | SINVASTATINA                                                                | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 17,87    | 24,70  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,84  |
| 525303804111111 | SINVASTATINA                                                                | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 53,76    | 74,31  | 57,00    | 78,80  | 57,69    | 79,75  | 58,40    | 80,73  |
| 525303806114116 | SINVASTATINA                                                                | 20 MG 3 BL X 10 COMP                                                  |         |     | 53,76    | 74,31  | 57,00    | 78,80  | 57,69    | 79,75  | 58,40    | 80,73  |
| 525303807110114 | SINVASTATINA                                                                | 40 MG 1 BL X 10 COMP                                                  |         |     | 17,87    | 24,70  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,84  |
| 525303812114114 | SINVASTATINA                                                                | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 33,66    | 46,53  | 35,69    | 49,33  | 36,12    | 49,93  | 36,57    | 50,55  |
| 525303813110112 | SINVASTATINA                                                                | 80 MG 1 BL X 10 COMP                                                  |         |     | 17,87    | 24,70  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,84  |
| 525306801164111 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                                      | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                  |         |     | 20,82    | 27,76  | 22,27    | 29,64  | 22,59    | 30,04  | 22,91    | 30,46  |
| 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 |         |     | 10,71    | 14,28  | 11,45    | 15,24  | 11,62    | 15,45  | 11,78    | 15,66  |
| 525307501164112 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  |         |     | 10,74    | 14,32  | 11,49    | 15,28  | 11,65    | 15,49  | 11,82    | 15,71  |
| Laboratório:    | MERCK S/A                                                                   |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525400201116111 | ACICLOVIR                                                                   | 200MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                         |         |     | 49,62    | 68,59  | 52,61    | 72,72  | 53,25    | 73,61  | 53,90    | 74,51  |
| 525400202112111 | ACICLOVIR                                                                   | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                         |         |     | 90,17    | 124,65 | 95,61    | 132,17 | 96,77    | 133,77 | 97,96    | 135,42 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                        |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525400203119118        | ACICLOVIR              | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 70                                      |         |     | 210,46   | 290,93 | 223,15   | 308,48 | 225,86   | 312,23 | 228,64   | 316,07 |
| 525400204166111        | ACICLOVIR              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                  |         |     | 12,19    | 16,26  | 13,04    | 17,35  | 14,01    | 17,60  | 13,42    | 17,84  |
| 525400304111317        | ALGINAC                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 15. |         |     | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,35  |
| 525400305116312        | ALGINAC                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 4   |         |     | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,25   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,36   |
| 525400306112310        | ALGINAC                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 8   |         |     | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,52   | 6,24     | 8,62   | 6,31     | 8,73   |
| 525400301110417        | ALGINAC                | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART BL AL PVDC INC X 30       |         |     | 21,84    | 30,19  | 23,15    | 32,01  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,80  |
| 525400302151419        | ALGINAC                | SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD                   |         |     | 12,34    | 16,46  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  | 13,58    | 18,05  |
| 525400501111417        | ARTREN                 | 100 MG CÁP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 525400601149416        | ASALIT                 | 250 MG SUP EST CART 2 STR X 5                                      |         |     | 17,54    | 24,25  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,01  | 19,05    | 26,33  |
| 525400602171415        | ASALIT                 | 3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML                               |         |     | 23,69    | 32,75  | 25,11    | 34,71  | 25,42    | 35,13  | 25,73    | 35,57  |
| 525400603117414        | ASALIT                 | 400 MG COMP CX X 20                                                |         |     | 37,12    | 51,31  | 39,36    | 54,41  | 39,84    | 55,07  | 40,33    | 55,75  |
| 525400701135417        | ASMALERGIN             | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                              |         |     | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,62  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 525401001110118        | BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                  |         |     | 40,63    | 56,16  | 43,08    | 59,55  | 43,60    | 60,27  | 44,14    | 61,01  |
| 525401002117116        | BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                    |         |     | 27,09    | 37,44  | 28,72    | 39,70  | 29,07    | 40,19  | 29,43    | 40,68  |
| 525401003113114        | BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 23,27    | 32,16  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  |
| 525401004111115        | BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20                              |         |     | 43,90    | 60,69  | 46,55    | 64,35  | 47,12    | 65,13  | 47,69    | 65,93  |
| 525401005116110        | BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20                                |         |     | 17,12    | 23,67  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,40  | 18,60    | 25,71  |
| 525401101115413        | BICONCOR               | 10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                              |         |     | 42,18    | 58,31  | 44,73    | 61,83  | 45,27    | 62,58  | 45,83    | 63,35  |
| 525401102111411        | BICONCOR               | 2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30                        |         |     | 32,01    | 44,25  | 33,94    | 46,92  | 34,35    | 47,49  | 34,78    | 48,07  |
| 525401103118411        | BICONCOR               | 2.5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 32,01    | 44,25  | 33,94    | 46,92  | 34,35    | 47,49  | 34,78    | 48,07  |
| 525401104114418        | BICONCOR               | 5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30                          |         |     | 41,62    | 57,53  | 44,13    | 61,01  | 44,67    | 61,75  | 45,22    | 62,51  |
| 525401105110416        | BICONCOR               | 5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 41,62    | 57,53  | 44,13    | 61,01  | 44,67    | 61,75  | 45,22    | 62,51  |
| 525418401117114        | BROMAZEPAM             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 5,43     | 7,50   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,05   | 5,90     | 8,15   |
| 525418402113112        | BROMAZEPAM             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 9,20     | 12,71  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  |
| 525417301135112        | BROMOPRIDA             | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            |         |     | 7,24     | 9,66   | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  | 7,97     | 10,60  |
| 525401501113418        | CEBION                 | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10                              |         |     | 11,87    | 15,83  | 12,70    | 16,90  | 12,88    | 17,13  | 13,06    | 17,36  |
| 525401502111419        | CEBION                 | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ                 |         |     | 16,90    | 22,54  | 18,09    | 24,07  | 18,34    | 24,39  | 18,61    | 24,73  |
| 525401503116414        | CEBION                 | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL                 |         |     | 16,90    | 22,54  | 18,09    | 24,07  | 18,34    | 24,39  | 18,61    | 24,73  |
| 525401504112412        | CEBION                 | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ                 |         |     | 16,90    | 22,54  | 18,09    | 24,07  | 18,34    | 24,39  | 18,61    | 24,73  |
| 525401511135414        | CEBION                 | 100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  |         |     | 5,05     | 6,73   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 525401505119410        | CEBION                 | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                 |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 525401506115419        | CEBION                 | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA                      |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 525401510112410        | CEBION                 | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10                      |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,15  | 7,74     | 10,30  |
| 525401507111417        | CEBION                 | 2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10                              |         |     | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,34  | 19,32    | 25,69  | 19,59    | 26,05  |
| 525401512131412        | CEBION                 | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS                  |         |     | 5,35     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,72   | 5,89     | 7,82   |
| 525401508118415        | CEBION                 | 2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                 |         |     | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,51    | 15,29  |
| 525401517117418        | CEBION                 | 500 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 12,10    | 16,14  | 12,95    | 17,23  | 13,90    | 17,46  | 13,32    | 17,71  |
| 525401601118411        | CEBION CALCIO          | 500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10                   |         |     | 9,08     | 12,11  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                    |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525401701139410 | CEBION GLICOSE               | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10            |         |     | 13,33    | 17,78  | 14,25    | 18,97  | 14,46    | 19,22  | 14,66    | 19,49  |
| 525401702119413 | CEBION GLICOSE               | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10            |         |     | 65,14    | 86,86  | 69,69    | 92,73  | 70,68    | 94,00  | 71,70    | 95,30  |
| 525418901111417 | CEBION ZINCO                 | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                      |         |     | 8,79     | 11,72  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,87  |
| 525420001112419 | CELAPRAM                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 56,48    | 78,08  | 59,88    | 82,78  | 60,61    | 83,78  | 61,35    | 84,81  |
| 525401901111412 | CESTOX                       | 150 MG COM EST CART 3 STR X 4                                 |         |     | 25,75    | 35,60  | 27,31    | 37,75  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,68  |
| 525402002110411 | CISTICID                     | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50                          |         |     | 313,77   | 433,74 | 332,69   | 459,90 | 336,73   | 465,48 | 340,87   | 471,21 |
| 525402101119115 | CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 56,47    | 78,07  | 59,88    | 82,78  | 60,61    | 83,78  | 61,35    | 84,81  |
| 525402204155416 | CITONEURIN                   | (1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ. 5000) |         |     | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 525402203159418 | CITONEURIN                   | (333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ. 1000) |         |     | 4,83     | 6,68   | 5,12     | 7,07   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,25   |
| 525402201113410 | CITONEURIN                   | 50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS            |         |     | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,42  |
| 525402202111411 | CITONEURIN                   | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20     |         |     | 30,01    | 40,02  | 32,11    | 42,73  | 32,56    | 43,31  | 33,03    | 43,91  |
| 525402301118112 | CLARITROMICINA               | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7                             |         |     | 61,59    | 85,15  | 65,31    | 90,28  | 66,10    | 91,38  | 66,92    | 92,50  |
| 525402302114110 | CLARITROMICINA               | 500MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                              |         |     | 43,99    | 60,81  | 46,64    | 64,48  | 47,21    | 65,26  | 47,79    | 66,06  |
| 525402401139413 | CLINDAL AZ                   | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG             |         |     | 16,89    | 23,35  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,37  |
| 525402402135411 | CLINDAL AZ                   | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG             |         |     | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 525402403115414 | CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 16,81    | 23,24  | 17,82    | 24,63  | 18,04    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |
| 525402406114419 | CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                          |         |     | 33,50    | 46,31  | 35,52    | 49,10  | 35,95    | 49,70  | 36,40    | 50,31  |
| 525402404111412 | CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3                     |         |     | 20,09    | 27,77  | 21,30    | 29,45  | 21,56    | 29,81  | 21,83    | 30,17  |
| 525402501117411 | CLINFAR                      | 10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 33,14    | 45,81  | 33,54    | 46,37  |
| 525402502113411 | CLINFAR                      | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 11,59    | 16,02  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  | 12,60    | 17,41  |
| 525402504116416 | CLINFAR                      | 20 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 61,78    | 85,40  | 65,51    | 90,56  | 66,30    | 91,66  | 67,12    | 92,78  |
| 525402509118417 | CLINFAR                      | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 20,59    | 28,46  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,92  |
| 525402507115410 | CLINFAR                      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 27,62    | 38,18  | 29,29    | 40,48  | 29,64    | 40,98  | 30,01    | 41,48  |
| 525402508111419 | CLINFAR                      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 82,88    | 114,57 | 87,88    | 121,48 | 88,95    | 122,96 | 90,04    | 124,47 |
| 525402503111410 | CLINFAR                      | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 19,16    | 26,49  | 20,31    | 28,07  | 20,56    | 28,41  | 20,81    | 28,76  |
| 525402506119412 | CLINFAR                      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 27,62    | 38,18  | 29,29    | 40,48  | 29,64    | 40,98  | 30,01    | 41,48  |
| 525402505112414 | CLINFAR                      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 82,88    | 114,57 | 87,88    | 121,48 | 88,95    | 122,96 | 90,04    | 124,47 |
| 525417902112117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 56,81    | 78,53  | 60,24    | 83,27  | 60,97    | 84,28  | 61,72    | 85,32  |
| 525417901116119 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                          |         |     | 24,32    | 33,62  | 25,79    | 35,65  | 26,10    | 36,09  | 26,43    | 36,53  |
| 525418701110115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                        |         |     | 31,48    | 43,51  | 33,38    | 46,14  | 33,78    | 46,70  | 34,20    | 47,27  |
| 525402605117108 | CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,07  | 11,04    | 15,25  | 11,17    | 15,44  |
| 525402601111113 | CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.)          |         |     | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,20  | 11,13    | 15,38  |
| 525402602118111 | CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 5,51     | 7,61   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 525402603114111 | CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,23  |
| 525402604110118 | CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)          |         |     | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,63  | 15,10    | 20,88  |
| 525418001119111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                             |         |     | 38,18    | 52,78  | 40,48    | 55,96  | 40,97    | 56,64  | 41,48    | 57,34  |
| 525418002115118 | CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             |         |     | 56,19    | 77,67  | 59,58    | 82,36  | 60,30    | 83,36  | 61,04    | 84,38  |
| 525402701116117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                           |         |     | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,41  | 12,75    | 17,62  |
| 525402702112115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                           |         |     | 23,51    | 32,51  | 24,93    | 34,47  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,31  |
| 525419302112112 | CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 31,39    | 43,39  | 33,29    | 46,02  | 33,69    | 46,57  | 34,10    | 47,14  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                       |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525419301116114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                        | 50 MG COM REVE CT BL AL PLAS INC X 28                   |         |     | 29,31    | 40,51    | 31,07    | 42,96    | 31,45    | 43,48    | 31,84    | 44,01    |
| 525402801110110 | CLORIDRATO DE SOTALOL                           | 160MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           |         |     | 31,43    | 43,45    | 33,32    | 46,07    | 33,73    | 46,63    | 34,14    | 47,20    |
| 525402901115114 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                       | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 28,85    | 39,89    | 30,59    | 42,29    | 30,97    | 42,80    | 31,35    | 43,33    |
| 525419401110411 | COLPOTROFINE                                    | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 34,46    | 47,64    | 36,54    | 50,51    | 36,98    | 51,12    | 37,43    | 51,75    |
| 525419402168411 | COLPOTROFINE                                    | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC                |         |     | 40,02    | 55,32    | 42,44    | 58,66    | 42,95    | 59,38    | 43,48    | 60,11    |
| 525403001118417 | CONCOR                                          | 1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                 |         |     | 16,38    | 22,64    | 17,37    | 24,01    | 17,58    | 24,30    | 17,80    | 24,60    |
| 525403005113411 | CONCOR                                          | 1,25 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14         |         |     | 32,78    | 45,31    | 34,76    | 48,05    | 35,18    | 48,63    | 35,61    | 49,23    |
| 525403002114415 | CONCOR                                          | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 26,17    | 36,18    | 27,75    | 38,36    | 28,09    | 38,82    | 28,43    | 39,30    |
| 525403006111410 | CONCOR                                          | 10,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14         |         |     | 52,32    | 72,33    | 55,47    | 76,69    | 56,15    | 77,62    | 56,84    | 78,57    |
| 525403003110413 | CONCOR                                          | 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 18,87    | 26,09    | 20,01    | 27,65    | 20,25    | 27,99    | 20,50    | 28,33    |
| 525403007116416 | CONCOR                                          | 2,5 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 37,76    | 52,20    | 40,03    | 55,34    | 40,52    | 56,01    | 41,02    | 56,70    |
| 525403004117411 | CONCOR                                          | 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 22,95    | 31,73    | 24,34    | 33,64    | 24,63    | 34,05    | 24,93    | 34,47    |
| 525403008112414 | CONCOR                                          | 5,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 45,92    | 63,48    | 48,68    | 67,30    | 49,28    | 68,12    | 49,88    | 68,95    |
| 525403202113412 | DEXA CITONEURIN                                 | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10                  |         |     | 29,42    | 39,23    | 31,47    | 41,88    | 31,92    | 42,45    | 32,38    | 43,04    |
| 525403201151418 | DEXA CITONEURIN                                 | SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1      |         |     | 14,55    | 20,11    | 15,42    | 21,32    | 15,61    | 21,58    | 15,80    | 21,84    |
| 525403302118416 | DICLIN                                          | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63     |         |     | 18,15    | 25,09    | 19,24    | 26,60    | 19,48    | 26,92    | 19,71    | 27,25    |
| 525403301111418 | DICLIN                                          | 2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21       |         |     | 7,55     | 10,44    | 8,00     | 11,06    | 8,10     | 11,20    | 8,20     | 11,34    |
| 525418501111118 | DICLOFENACO SÓDICO                              | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 5,94     | 8,21     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,81     | 6,45     | 8,92     |
| 525417101136115 | DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              |         |     | 5,76     | 7,68     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     | 6,34     | 8,42     |
| 525403401116411 | DINAVITAL                                       | 1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10                    |         |     | 10,75    | 14,34    | 11,50    | 15,30    | 11,66    | 15,51    | 11,83    | 15,72    |
| 525417401164114 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 GR            |         |     | 8,31     | 11,08    | 8,89     | 11,82    | 9,01     | 11,99    | 9,14     | 12,15    |
| 525419502138311 | ERBITUX                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                    |         |     | 1.528,92 | 2.113,52 | 1.621,13 | 2.240,99 | 1.640,82 | 2.268,21 | 1.661,00 | 2.296,10 |
| 525419501131311 | ERBITUX                                         | 2 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 50 ML                   |         |     | 633,23   | 875,35   | 671,43   | 928,15   | 679,58   | 939,43   | 687,94   | 950,98   |
| 525419503134318 | ERBITUX                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                    |         |     | 305,78   | 422,70   | 324,22   | 448,19   | 328,16   | 453,64   | 332,20   | 459,22   |
| 525419504130316 | ERBITUX                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                   |         |     | 3.057,82 | 4.227,01 | 3.242,25 | 4.481,96 | 3.281,63 | 4.536,40 | 3.321,99 | 4.592,19 |
| 525419505137314 | ERBITUX                                         | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                    |         |     | 611,57   | 845,41   | 648,45   | 896,39   | 656,33   | 907,29   | 664,40   | 918,44   |
| 525403802110414 | ESCLEROVITAN                                    | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS                 |         |     | 24,77    | 33,03    | 26,50    | 35,27    | 26,88    | 35,75    | 27,27    | 36,24    |
| 525403801114416 | ESCLEROVITAN                                    | DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 12,11    | 16,15    | 12,96    | 17,24    | 13,14    | 17,48    | 13,33    | 17,72    |
| 525403903162411 | ESTREVA                                         | 0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G                       |         |     | 31,33    | 43,31    | 33,22    | 45,92    | 33,62    | 46,48    | 34,04    | 47,05    |
| 525404125112419 | EUTHYROX                                        | 100 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                      |         |     | 17,22    | 23,80    | 18,26    | 25,24    | 18,48    | 25,55    | 18,71    | 25,86    |
| 525404112118405 | EUTHYROX                                        | 100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                |         |     | 17,22    | 23,80    | 18,26    | 25,24    | 18,48    | 25,55    | 18,71    | 25,86    |
| 525404101116414 | EUTHYROX                                        | 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                     |         |     | 17,22    | 23,80    | 18,26    | 25,24    | 18,48    | 25,55    | 18,71    | 25,86    |
| 525404123111415 | EUTHYROX                                        | 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 5,90     | 8,16     | 6,26     | 8,65     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     |
| 525404133115413 | EUTHYROX                                        | 112 MCG COM EST BL AL/AL X 50                           |         |     | 19,40    | 26,82    | 20,57    | 28,44    | 20,82    | 28,78    | 21,08    | 29,14    |
| 525404126119417 | EUTHYROX                                        | 125 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                      |         |     | 19,26    | 26,62    | 20,42    | 28,23    | 20,67    | 28,58    | 20,93    | 28,93    |
| 525404111111407 | EUTHYROX                                        | 125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                |         |     | 19,26    | 26,62    | 20,42    | 28,23    | 20,67    | 28,58    | 20,93    | 28,93    |
| 525404102112412 | EUTHYROX                                        | 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                     |         |     | 19,26    | 26,62    | 20,42    | 28,23    | 20,67    | 28,58    | 20,93    | 28,93    |
| 525404118116412 | EUTHYROX                                        | 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 8,66     | 11,97    | 9,18     | 12,69    | 9,29     | 12,84    | 9,40     | 13,00    |
| 525404127115415 | EUTHYROX                                        | 150 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                      |         |     | 20,64    | 28,53    | 21,89    | 30,26    | 22,15    | 30,62    | 22,43    | 31,00    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525404110115409        | EUTHYROX    | 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                      |         |     | 20,64    | 28,53 | 21,89    | 30,26 | 22,15    | 30,62 | 22,43    | 31,00 |
| 525404103119410        | EUTHYROX    | 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                           |         |     | 20,64    | 28,53 | 21,89    | 30,26 | 22,15    | 30,62 | 22,43    | 31,00 |
| 525404124116410        | EUTHYROX    | 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 9,35     | 12,93 | 9,91     | 13,70 | 10,03    | 13,86 | 10,15    | 14,03 |
| 525404128111413        | EUTHYROX    | 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                            |         |     | 23,22    | 32,10 | 24,62    | 34,03 | 24,92    | 34,45 | 25,22    | 34,87 |
| 525404109117401        | EUTHYROX    | 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                      |         |     | 23,22    | 32,10 | 24,62    | 34,03 | 24,92    | 34,45 | 25,22    | 34,87 |
| 525404104115419        | EUTHYROX    | 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                           |         |     | 23,22    | 32,10 | 24,62    | 34,03 | 24,92    | 34,45 | 25,22    | 34,87 |
| 525404117111417        | EUTHYROX    | 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 11,77    | 16,27 | 12,48    | 17,26 | 12,63    | 17,46 | 12,79    | 17,68 |
| 525404129118411        | EUTHYROX    | 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                            |         |     | 25,56    | 35,33 | 27,10    | 37,46 | 27,43    | 37,92 | 27,77    | 38,38 |
| 525404116113408        | EUTHYROX    | 200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                      |         |     | 25,56    | 35,33 | 27,10    | 37,46 | 27,43    | 37,92 | 27,77    | 38,38 |
| 525404105111417        | EUTHYROX    | 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                           |         |     | 25,56    | 35,33 | 27,10    | 37,46 | 27,43    | 37,92 | 27,77    | 38,38 |
| 525404119112410        | EUTHYROX    | 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 15,33    | 21,19 | 16,25    | 22,46 | 16,45    | 22,73 | 16,65    | 23,01 |
| 525404130116419        | EUTHYROX    | 25 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                             |         |     | 13,18    | 18,22 | 13,97    | 19,31 | 14,14    | 19,54 | 14,31    | 19,78 |
| 525404115117401        | EUTHYROX    | 25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                       |         |     | 13,18    | 18,22 | 13,97    | 19,31 | 14,14    | 19,54 | 14,31    | 19,78 |
| 525404106118415        | EUTHYROX    | 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                            |         |     | 13,18    | 18,22 | 13,97    | 19,31 | 14,14    | 19,54 | 14,31    | 19,78 |
| 525404120110418        | EUTHYROX    | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 6,24     | 8,63  | 6,62     | 9,16  | 6,70     | 9,27  | 6,79     | 9,38  |
| 525404131112417        | EUTHYROX    | 50 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                             |         |     | 15,09    | 20,86 | 16,00    | 22,11 | 16,19    | 22,38 | 16,39    | 22,66 |
| 525404114110401        | EUTHYROX    | 50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                       |         |     | 15,09    | 20,86 | 16,00    | 22,11 | 16,19    | 22,38 | 16,39    | 22,66 |
| 525404107114413        | EUTHYROX    | 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                            |         |     | 15,09    | 20,86 | 16,00    | 22,11 | 16,19    | 22,38 | 16,39    | 22,66 |
| 525404121117416        | EUTHYROX    | 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 6,92     | 9,57  | 7,34     | 10,15 | 7,43     | 10,28 | 7,53     | 10,40 |
| 525404132119415        | EUTHYROX    | 75 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                             |         |     | 16,66    | 23,03 | 17,66    | 24,41 | 17,88    | 24,71 | 18,10    | 25,02 |
| 525404113114403        | EUTHYROX    | 75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                       |         |     | 16,66    | 23,03 | 17,66    | 24,41 | 17,88    | 24,71 | 18,10    | 25,02 |
| 525404108110411        | EUTHYROX    | 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                            |         |     | 16,66    | 23,03 | 17,66    | 24,41 | 17,88    | 24,71 | 18,10    | 25,02 |
| 525404122113414        | EUTHYROX    | 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 7,57     | 10,46 | 8,03     | 11,09 | 8,12     | 11,23 | 8,22     | 11,37 |
| 525404134111411        | EUTHYROX    | 88 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                                                  |         |     | 15,23    | 21,05 | 16,15    | 22,33 | 16,35    | 22,60 | 16,55    | 22,88 |
| 525404201171417        | FEM 7       | 1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4                                                   |         |     | 49,73    | 68,74 | 52,73    | 72,90 | 53,37    | 73,78 | 54,03    | 74,69 |
| 525404304114114        | FINASTERIDA | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30                                                             |         |     | 57,52    | 76,70 | 61,53    | 81,88 | 62,41    | 83,00 | 63,31    | 84,15 |
| 525404302111118        | FINASTERIDA | 1MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 30,47    | 40,64 | 32,60    | 43,38 | 33,06    | 43,97 | 33,54    | 44,58 |
| 525404303118116        | FINASTERIDA | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                             |         |     | 49,62    | 68,59 | 52,61    | 72,72 | 53,25    | 73,61 | 53,90    | 74,51 |
| 525404402116413        | FLAXIN      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                           |         |     | 32,88    | 45,45 | 34,87    | 48,20 | 35,29    | 48,78 | 35,72    | 49,38 |
| 525404401111418        | FLAXIN      | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 65,77    | 90,92 | 69,74    | 96,40 | 70,58    | 97,57 | 71,45    | 98,77 |
| 525404604134412        | FLOGAN      | 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10                                                  |         |     | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,82 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 |
| 525404601135418        | FLOGAN      | 15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                               |         |     | 6,54     | 9,04  | 6,94     | 9,59  | 7,02     | 9,71  | 7,11     | 9,82  |
| 525404603111419        | FLOGAN      | 50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10                                                   |         |     | 9,95     | 13,75 | 10,55    | 14,58 | 10,68    | 14,76 | 10,81    | 14,94 |
| 525404606137419        | FLOGAN      | 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10                                                |         |     | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,82 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 |
| 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)     |         |     | 11,25    | 15,00 | 12,04    | 16,02 | 12,21    | 16,24 | 12,39    | 16,46 |
| 525419603139419        | FLORALYTE   | 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANA)      |         |     | 11,24    | 14,99 | 12,03    | 16,01 | 12,20    | 16,23 | 12,38    | 16,45 |
| 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)      |         |     | 11,24    | 14,99 | 12,03    | 16,01 | 12,20    | 16,23 | 12,38    | 16,45 |
| 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) |         |     | 11,24    | 14,99 | 12,03    | 16,01 | 12,20    | 16,23 | 12,38    | 16,45 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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) |         |     | 11,92    | 15,90  | 12,75    | 16,96  | 12,93    | 17,20  | 13,12    | 17,43  |
| 525404708118413        | FLORATIL               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                                   |         |     | 20,42    | 27,23  | 21,84    | 29,06  | 22,15    | 29,46  | 22,47    | 29,87  |
| 525404709114411        | FLORATIL               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                                    |         |     | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| 525404720118411        | FLORATIL               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                    |         |     | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,53  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 525404701113416        | FLORATIL               | 100 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 12                                              |         |     | 14,74    | 19,66  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |
| 525404702111417        | FLORATIL               | 100MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12                                             |         |     | 20,41    | 27,22  | 21,83    | 29,05  | 22,14    | 29,45  | 22,46    | 29,86  |
| 525404710112419        | FLORATIL               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                                    |         |     | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,53  | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  |
| 525404711119417        | FLORATIL               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                    |         |     | 20,42    | 27,23  | 21,84    | 29,06  | 22,15    | 29,46  | 22,47    | 29,87  |
| 525404703116412        | FLORATIL               | 200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6                                             |         |     | 20,41    | 27,22  | 21,83    | 29,05  | 22,14    | 29,45  | 22,46    | 29,86  |
| 525404704112410        | FLORATIL               | 200 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 6                                               |         |     | 14,74    | 19,66  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |
| 525404707138410        | FLORATIL               | 200 MG/G PO OR EST CART 25 SACH X 1 G (EMB FRAC)                                       |         |     | 75,47    | 100,64 | 80,73    | 107,43 | 81,88    | 108,90 | 83,06    | 110,41 |
| 525404705135414        | FLORATIL               | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G                                                 |         |     | 14,69    | 19,59  | 15,71    | 20,91  | 15,94    | 21,20  | 16,17    | 21,49  |
| 525404706131412        | FLORATIL               | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G                                                 |         |     | 18,09    | 24,12  | 19,36    | 25,76  | 19,63    | 26,11  | 19,92    | 26,47  |
| 525404712115415        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10                                                   |         |     | 42,54    | 56,73  | 45,50    | 60,55  | 46,15    | 61,38  | 46,81    | 62,22  |
| 525404713111413        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                                   |         |     | 51,05    | 68,08  | 54,61    | 72,67  | 55,39    | 73,67  | 56,19    | 74,69  |
| 525404714118411        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 16                                                   |         |     | 68,06    | 90,76  | 72,81    | 96,89  | 73,84    | 98,20  | 74,90    | 99,56  |
| 525404715114411        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2                                                    |         |     | 8,51     | 11,35  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,44  |
| 525404716110418        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20                                                   |         |     | 85,08    | 113,46 | 91,02    | 121,12 | 92,31    | 122,77 | 93,64    | 124,47 |
| 525404717117416        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 4                                                    |         |     | 17,01    | 22,68  | 18,20    | 24,22  | 18,46    | 24,55  | 18,73    | 24,90  |
| 525404718113414        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                    |         |     | 25,52    | 34,03  | 27,30    | 36,33  | 27,69    | 36,83  | 28,09    | 37,34  |
| 525404719111415        | FLORATIL               | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8                                                    |         |     | 34,04    | 45,39  | 36,41    | 48,45  | 36,93    | 49,12  | 37,46    | 49,79  |
| 525419801119414        | FLOXOCIP               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                  |         |     | 56,81    | 78,53  | 60,24    | 83,27  | 60,97    | 84,28  | 61,72    | 85,32  |
| 525419802115412        | FLOXOCIP               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                   |         |     | 24,32    | 33,62  | 25,79    | 35,65  | 26,10    | 36,09  | 26,43    | 36,53  |
| 525404801134113        | FUMARATO DE CETOTIFENO | 0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                                                    |         |     | 16,78    | 23,19  | 17,79    | 24,59  | 18,00    | 24,89  | 18,22    | 25,19  |
| 525404901112413        | GLIFAGE                | 1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,94  | 18,27    | 25,25  |
| 525404902119411        | GLIFAGE                | 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 8,82     | 12,19  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,09  | 9,58     | 13,25  |
| 525404904111310        | GLIFAGE                | 500MG COM AP EST CART BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,21  | 9,67     | 13,37  | 9,79     | 13,53  |
| 525404903115411        | GLIFAGE                | 850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,77  |
| 525420301116312        | GLIFAGE XR             | 750MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 4,01     | 5,54   | 4,25     | 5,88   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   |
| 525420302112310        | GLIFAGE XR             | 750MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 12,01    | 16,60  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 525418101113113        | GLIMEPIRIDA            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 10,58    | 14,62  | 11,22    | 15,51  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,89  |
| 525418102111114        | GLIMEPIRIDA            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 18,37    | 25,40  | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  |
| 525418103116111        | GLIMEPIRIDA            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 31,88    | 44,07  | 33,81    | 46,73  | 34,22    | 47,30  | 34,64    | 47,88  |
| 525405201114411        | GLUCOVANCE             | 250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X                                     |         |     | 6,41     | 8,86   | 6,80     | 9,40   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   |
| 525405204113319        | GLUCOVANCE             | 500 MG + 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 4,29     | 5,93   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 525405205111311        | GLUCOVANCE             | 500 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   | 6,05     | 8,36   |
| 525405202110411        | GLUCOVANCE             | 500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X                                      |         |     | 12,87    | 17,79  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  |
| 525405203117418        | GLUCOVANCE             | 500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15                                     |         |     | 16,72    | 23,11  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  |
| 525405301119415        | ILOBAN                 | CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20                                                 |         |     | 14,29    | 19,06  | 15,29    | 20,34  | 15,50    | 20,62  | 15,73    | 20,91  |
| 525420602116117        | LEVOTIROXINA SÓDICA    | 100 MCG COM BL AL/ AL X 30                                                             |         |     | 3,85     | 5,32   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                   |                                                          |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525420608114116 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 112 MCG COM BL AL/ AL X 30                               |         |     | 7,57     | 10,46 | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 525420603112115 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 125 MCG COM BL AL/ AL X 30                               |         |     | 5,65     | 7,81  | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,47   |
| 525420604119113 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 150 MCG COM BL AL/ AL X 30                               |         |     | 6,08     | 8,40  | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 525420605115111 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 175 MCG COM BL AL/ AL X 30                               |         |     | 7,68     | 10,62 | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 525420606111111 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 200 MCG COM BL AL/ AL X 30                               |         |     | 13,28    | 18,36 | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  | 14,43    | 19,95  |
| 525420610119111 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 25 MCG COM BL AL/ AL X 30                                |         |     | 4,08     | 5,64  | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,12   |
| 525420607118118 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 50 MCG COM BL AL/ AL X 30                                |         |     | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 525420601111111 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 75 MCG COM BL AL/ AL X 30                                |         |     | 4,93     | 6,82  | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,31   | 5,36     | 7,41   |
| 525420609110114 | LEVOTIROXINA SÓDICA                         | 88 MCG COM BL AL/ AL X 30                                |         |     | 5,94     | 8,21  | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |
| 525405704116112 | LISINOPRIL                                  | 10 MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30                   |         |     | 22,22    | 30,72 | 23,56    | 32,57  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  |
| 525405701117118 | LISINOPRIL                                  | 20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10                 |         |     | 40,04    | 55,35 | 42,46    | 58,69  | 42,97    | 59,41  | 43,50    | 60,14  |
| 525405702113116 | LISINOPRIL                                  | 5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15                  |         |     | 14,27    | 19,72 | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,17  | 15,50    | 21,43  |
| 525405703111117 | LISINOPRIL                                  | 5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10                  |         |     | 14,27    | 19,72 | 15,13    | 20,91  | 15,31    | 21,17  | 15,50    | 21,43  |
| 525405801111111 | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA              | 20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 42,49    | 58,74 | 45,05    | 62,28  | 45,60    | 63,04  | 46,16    | 63,81  |
| 525406002131111 | LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA            |         |     | 11,96    | 15,95 | 12,79    | 17,02  | 12,97    | 17,25  | 13,16    | 17,49  |
| 525406001119116 | LORATADINA                                  | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                |         |     | 14,46    | 19,28 | 15,46    | 20,58  | 15,68    | 20,86  | 15,91    | 21,15  |
| 525418601116111 | LORAZEPAM                                   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 4,28     | 5,92  | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 525418602112111 | LORAZEPAM                                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 6,08     | 8,40  | 6,45     | 8,91   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   |
| 525416901112115 | LOSARTANA POTÁSSICA                         | 50MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 23,93    | 33,08 | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  | 26,00    | 35,94  |
| 525418802111419 | LOSARTION                                   | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 7,98     | 11,03 | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,99  |
| 525418801115410 | LOSARTION                                   | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 23,93    | 33,08 | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  | 26,00    | 35,94  |
| 525406101113411 | LUTENIL                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 35,95    | 49,70 | 38,12    | 52,69  | 38,58    | 53,33  | 39,05    | 53,99  |
| 525406102111412 | LUTENIL                                     | 5 MG COM CT BL X 10                                      |         |     | 26,94    | 37,24 | 28,56    | 39,49  | 28,91    | 39,97  | 29,27    | 40,46  |
| 525417501134111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML    |         |     | 5,98     | 7,98  | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,63   | 6,59     | 8,75   |
| 525417801138110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 13,74    | 18,33 | 14,70    | 19,56  | 14,91    | 19,83  | 15,13    | 20,11  |
| 525417001115116 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA    | 10MG + 25MG COM CT STR AL X 30                           |         |     | 20,17    | 27,88 | 21,39    | 29,56  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  |
| 525417002111114 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA    | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                       |         |     | 32,35    | 44,71 | 34,30    | 47,41  | 34,71    | 47,99  | 35,14    | 48,58  |
| 525406201118113 | MELOXICAM                                   | 15MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 14,58    | 20,15 | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,89  |
| 525406202114111 | MELOXICAM                                   | 7.5MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 7,78     | 10,75 | 8,24     | 11,40  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  |
| 525419903116414 | MESIDOX                                     | 2 MG COM FR PLAS OPC X 20                                |         |     | 24,23    | 33,49 | 25,69    | 35,51  | 26,00    | 35,94  | 26,32    | 36,38  |
| 525419901113418 | MESIDOX                                     | 2 MG COM FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 36,35    | 50,25 | 38,55    | 53,28  | 39,01    | 53,93  | 39,49    | 54,59  |
| 525419904112412 | MESIDOX                                     | 4 MG COM FR PLAS OPC X 20                                |         |     | 36,36    | 50,26 | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,94  | 39,50    | 54,60  |
| 525419902111419 | MESIDOX                                     | 4 MG COM FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 54,55    | 75,41 | 57,84    | 79,96  | 58,54    | 80,93  | 59,26    | 81,92  |
| 525406301112117 | MESILATO DE DOXAZOSINA                      | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                            |         |     | 36,35    | 50,25 | 38,55    | 53,28  | 39,01    | 53,93  | 39,49    | 54,59  |
| 525406302119115 | MESILATO DE DOXAZOSINA                      | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                            |         |     | 68,72    | 94,99 | 72,86    | 100,72 | 73,75    | 101,95 | 74,66    | 103,20 |
| 525406501111416 | MIO CITALGAN                                | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 19,85    | 26,47 | 21,24    | 28,26  | 21,54    | 28,65  | 21,85    | 29,04  |
| 525406801174413 | NASIVIN                                     | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10        |         |     | 4,36     | 5,81  | 4,67     | 6,21   | 4,73     | 6,30   | 4,80     | 6,38   |
| 525406802170411 | NASIVIN                                     | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1       |         |     | 4,62     | 6,16  | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525419002119413        | NIASPAN                  | 1000 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28 |         |     | 34,89    | 46,53    | 37,33    | 49,67    | 37,86    | 50,35    | 38,40    | 51,05    |
| 525419003115411        | NIASPAN                  | 500 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28  |         |     | 26,02    | 34,70    | 27,84    | 37,04    | 28,23    | 37,55    | 28,64    | 38,07    |
| 525419001112415        | NIASPAN                  | 750 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28  |         |     | 30,53    | 40,71    | 32,66    | 43,46    | 33,13    | 44,06    | 33,60    | 44,67    |
| 525407001112111        | NORFLOXACINO             | 400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7                 |         |     | 17,78    | 24,58    | 18,85    | 26,06    | 19,08    | 26,38    | 19,32    | 26,70    |
| 525407002119118        | NORFLOXACINO             | 400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6                   |         |     | 8,72     | 12,06    | 9,25     | 12,79    | 9,36     | 12,94    | 9,48     | 13,10    |
| 525418201118117        | OMEPRAZOL                | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                      |         |     | 21,66    | 29,94    | 22,97    | 31,75    | 23,25    | 32,13    | 23,53    | 32,53    |
| 525418202114115        | OMEPRAZOL                | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                       |         |     | 11,28    | 15,59    | 11,96    | 16,53    | 12,10    | 16,73    | 12,25    | 16,94    |
| 525418304111115        | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                       |         |     | 14,72    | 20,35    | 15,61    | 21,58    | 15,80    | 21,84    | 15,99    | 22,11    |
| 525418301112110        | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 27,77    | 38,38    | 29,44    | 40,70    | 29,80    | 41,19    | 30,17    | 41,70    |
| 525418306114111        | PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                        |         |     | 7,13     | 9,86     | 7,57     | 10,46    | 7,66     | 10,58    | 7,75     | 10,71    |
| 525418302119119        | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                       |         |     | 26,22    | 36,24    | 27,80    | 38,43    | 28,14    | 38,90    | 28,48    | 39,38    |
| 525418303115117        | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 48,93    | 67,65    | 51,89    | 71,72    | 52,52    | 72,60    | 53,16    | 73,49    |
| 525418305118113        | PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                        |         |     | 12,66    | 17,50    | 13,42    | 18,56    | 13,59    | 18,78    | 13,75    | 19,01    |
| 525407201111117        | PIROXICAM                | 20 MG CAP GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20                 |         |     | 12,23    | 16,90    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    | 13,28    | 18,36    |
| 525417701168115        | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 GR                    |         |     | 7,13     | 9,86     | 7,57     | 10,46    | 7,66     | 10,58    | 7,75     | 10,71    |
| 525417702164113        | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                          |         |     | 7,36     | 10,18    | 7,81     | 10,79    | 7,90     | 10,92    | 8,00     | 11,05    |
| 525417703179114        | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G            |         |     | 10,67    | 14,75    | 11,31    | 15,64    | 11,45    | 15,83    | 11,59    | 16,02    |
| 525407601111416        | PSIQUIAL                 | 20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 44,40    | 61,38    | 47,07    | 65,07    | 47,65    | 65,86    | 48,23    | 66,67    |
| 525407602116411        | PSIQUIAL                 | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 23,45    | 32,42    | 24,87    | 34,38    | 25,17    | 34,80    | 25,48    | 35,23    |
| 525420402151415        | REBIF                    | 22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML      |         |     | 5.747,56 | 7.945,20 | 6.094,21 | 8.424,40 | 6.168,23 | 8.526,72 | 6.244,10 | 8.631,60 |
| 525420401153414        | REBIF                    | 44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML      |         |     | 6.538,82 | 9.039,01 | 6.933,20 | 9.584,19 | 7.017,41 | 9.700,59 | 7.103,72 | 9.819,91 |
| 525420201111114        | RISPERIDONA              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 43,71    | 60,42    | 46,35    | 64,07    | 46,91    | 64,85    | 47,49    | 65,65    |
| 525420202118112        | RISPERIDONA              | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 90,63    | 125,28   | 96,09    | 132,83   | 97,26    | 134,45   | 98,46    | 136,11   |
| 525420203114110        | RISPERIDONA              | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 134,93   | 186,52   | 143,07   | 197,77   | 144,81   | 200,18   | 146,59   | 202,64   |
| 525407801119410        | ROXFLAN                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                         |         |     | 31,16    | 43,07    | 33,04    | 45,68    | 33,44    | 46,23    | 33,85    | 46,80    |
| 525407803111417        | ROXFLAN                  | 10 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10                  |         |     | 46,78    | 64,67    | 49,59    | 68,56    | 50,20    | 69,39    | 50,81    | 70,24    |
| 525407802115419        | ROXFLAN                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 16,06    | 22,20    | 17,03    | 23,55    | 17,24    | 23,83    | 17,45    | 24,13    |
| 525407804118415        | ROXFLAN                  | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS OP X 30                      |         |     | 24,11    | 33,33    | 25,56    | 35,33    | 25,87    | 35,76    | 26,19    | 36,20    |
| 525420501158310        | SAIZEN                   | 1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML      |         |     | 135,62   | 187,48   | 143,80   | 198,78   | 145,55   | 201,20   | 147,34   | 203,68   |
| 525420502154319        | SAIZEN                   | 8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML |         |     | 799,61   | 1.105,35 | 847,83   | 1.172,01 | 858,13   | 1.186,25 | 868,68   | 1.200,83 |
| 525420102113119        | SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                    |         |     | 8,87     | 11,83    | 9,49     | 12,63    | 9,62     | 12,79    | 9,76     | 12,97    |
| 525420101117110        | SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    |         |     | 16,62    | 22,16    | 17,78    | 23,66    | 18,03    | 23,98    | 18,29    | 24,31    |
| 525419101117419        | SEROLIFT                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                    |         |     | 29,31    | 40,52    | 31,07    | 42,96    | 31,45    | 43,48    | 31,84    | 44,01    |
| 525420702110412        | SEROPHENE                | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                         |         |     | 28,53    | 38,05    | 30,52    | 40,61    | 30,95    | 41,16    | 31,40    | 41,74    |
| 525420701114414        | SEROPHENE                | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         |         |     | 75,51    | 100,69   | 80,78    | 107,49   | 81,93    | 108,96   | 83,11    | 110,47   |
| 525417201130119        | SULFATO DE TERBUTALINA   | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA          |         |     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,01     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     |
| 525419201154316        | THIOCTACID               | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML                 |         |     | 117,47   | 156,65   | 125,68   | 167,23   | 127,46   | 169,52   | 129,30   | 171,87   |
| 525419202118313        | THIOCTACID               | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                         |         |     | 75,91    | 101,23   | 81,21    | 108,06   | 82,36    | 109,53   | 83,54    | 111,05   |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                             |                                                   |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525419702110311 | UFT                                   | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120 |         |        | 1.929,38 | 2.667,10 | 2.045,74 | 2.827,95 | 2.070,59 | 2.862,30 | 2.096,06 | 2.897,51 |
| 525419701114313 | UFT                                   | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28  |         |        | 450,18   | 622,31   | 477,33   | 659,84   | 483,13   | 667,85   | 489,07   | 676,07   |
| Laboratório:    | MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA |                                                   |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500101156215 | AGRASTAT                              | 50 ML FR. AMP.                                    |         |        | 589,59   | 815,03   | 625,15   | 864,18   | 632,74   | 874,68   | 640,52   | 885,44   |
| 525500102179219 | AGRASTAT                              | BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA                         |         |        | 652,18   | 901,55   | 691,52   | 955,92   | 699,91   | 967,53   | 708,52   | 979,43   |
| 525503901110311 | ALDOMET                               | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           |         |        | 13,00    | 17,97    | 13,78    | 19,05    | 13,95    | 19,28    | 14,12    | 19,52    |
| 525503902117311 | ALDOMET                               | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           |         |        | 25,34    | 35,03    | 26,87    | 37,14    | 27,20    | 37,59    | 27,53    | 38,06    |
| 525500206111211 | ARCOXIA                               | 120 MG CX 1 BL X 7 CPD                            |         |        | 44,61    | 61,67    | 47,30    | 65,39    | 47,88    | 66,18    | 48,47    | 67,00    |
| 525500201118218 | ARCOXIA                               | 120 MG CX 2 BL X 2 CPD                            |         |        | 25,48    | 35,22    | 27,03    | 37,36    | 27,35    | 37,81    | 27,69    | 38,28    |
| 525500202114216 | ARCOXIA                               | 60 MG CX. 1 BL X 7 CPD                            |         |        | 21,76    | 30,08    | 23,07    | 31,89    | 23,35    | 32,28    | 23,64    | 32,68    |
| 525500203110214 | ARCOXIA                               | 60 MG CX. 2 BL X 7 CPD                            |         |        | 42,82    | 59,19    | 45,40    | 62,76    | 45,95    | 63,52    | 46,52    | 64,30    |
| 525500204117212 | ARCOXIA                               | 90 MG CX. 1 BL X 7 CPD                            |         |        | 24,27    | 33,55    | 25,74    | 35,58    | 26,05    | 36,01    | 26,37    | 36,45    |
| 525500205113210 | ARCOXIA                               | 90 MG CX. 2 BL X 7 CPD                            |         |        | 47,73    | 65,98    | 50,61    | 69,96    | 51,22    | 70,81    | 51,85    | 71,68    |
| 525500301155311 | CANCIDAS                              | 50 MG CX. FR. AMP.                                |         |        | 1.713,98 | 2.369,34 | 1.817,36 | 2.512,24 | 1.839,43 | 2.542,76 | 1.862,05 | 2.574,03 |
| 525500302151318 | CANCIDAS                              | 70 MG CX. FR. AMP.                                |         |        | 2.207,97 | 3.052,21 | 2.341,13 | 3.236,29 | 2.369,57 | 3.275,59 | 2.398,71 | 3.315,88 |
| 525504901114218 | CORDAPTIVE                            | 1 G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                  |         |        | 22,66    | 30,22    | 24,25    | 32,27    | 24,59    | 32,70    | 24,94    | 33,15    |
| 525504902110216 | CORDAPTIVE                            | 1 G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                  |         |        | 45,32    | 60,43    | 48,48    | 64,51    | 49,17    | 65,39    | 49,88    | 66,30    |
| 525504903117214 | CORDAPTIVE                            | 1 G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 56                  |         |        | 90,65    | 120,88   | 96,97    | 129,04   | 98,35    | 130,80   | 99,77    | 132,62   |
| 525500401117312 | CO-RENITEC                            | 10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD                         |         |        | 20,16    | 27,87    | 21,38    | 29,55    | 21,64    | 29,91    | 21,90    | 30,28    |
| 525500402113310 | CO-RENITEC                            | 20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD                       |         |        | 30,68    | 42,41    | 32,54    | 44,98    | 32,93    | 45,53    | 33,34    | 46,09    |
| 525500501138311 | COSOPT                                | CX. FR. X 5 ML                                    |         |        | 57,41    | 79,36    | 60,87    | 84,15    | 61,61    | 85,17    | 62,37    | 86,22    |
| 525500601116311 | COZAAR                                | 100 MG CX. 2 BL X 15 CPD                          |         |        | 39,16    | 54,13    | 41,53    | 57,41    | 42,03    | 58,10    | 42,55    | 58,82    |
| 525500602112318 | COZAAR                                | 12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD               |         |        | 16,79    | 23,21    | 17,81    | 24,62    | 18,02    | 24,92    | 18,25    | 25,22    |
| 525500605111312 | COZAAR                                | 50 MG CX. 1 BL X 15 CPD                           |         |        | 13,27    | 18,34    | 14,07    | 19,45    | 14,24    | 19,69    | 14,42    | 19,93    |
| 525500606118310 | COZAAR                                | 50 MG CX. 2 BL X 15 CPD                           |         |        | 26,55    | 36,70    | 28,15    | 38,91    | 28,49    | 39,38    | 28,84    | 39,86    |
| 525500701110313 | CRIXIVAN                              | 200MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/360 CPS             | 493,66  | 682,42 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500702117311 | CRIXIVAN                              | 400MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/180 CPS             | 493,66  | 682,42 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500801115414 | CRONOMET                              | 50 MG+200 MG COM CT STR X 20                      |         |        | 33,46    | 46,25    | 35,48    | 49,05    | 35,91    | 49,64    | 36,35    | 50,25    |
| 525504801111314 | CUPRIMINE                             | 250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 50                  |         |        | 101,62   | 140,48   | 107,75   | 148,95   | 109,06   | 150,76   | 110,40   | 152,61   |
| 525503201119219 | EMEND                                 | 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL                      |         |        | 386,90   | 534,84   | 410,24   | 567,10   | 415,22   | 573,99   | 420,33   | 581,05   |
| 525500901111216 | EZETROL                               | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                           |         |        | 22,68    | 31,35    | 24,04    | 33,24    | 24,34    | 33,64    | 24,64    | 34,05    |
| 525501001112311 | FLOXACIN                              | 400 MG CX. FR. X 14 CPD                           |         |        | 28,49    | 39,38    | 30,21    | 41,76    | 30,57    | 42,26    | 30,95    | 42,78    |
| 525501002119311 | FLOXACIN                              | 400 MG CX. FR. X 6 CPD                            |         |        | 13,96    | 19,30    | 14,80    | 20,46    | 14,98    | 20,71    | 15,17    | 20,97    |
| 525501101117315 | FOSAMAX                               | 10 MG CX. 1 BL X 15 CPD                           |         |        | 53,80    | 74,37    | 57,04    | 78,86    | 57,74    | 79,81    | 58,45    | 80,80    |
| 525501102113313 | FOSAMAX                               | 10 MG CX. 2 BL X 15 CPD                           |         |        | 108,10   | 149,43   | 114,62   | 158,45   | 116,01   | 160,37   | 117,44   | 162,34   |
| 525501103111314 | FOSAMAX                               | 70 MG CX. 1 BL X 4 CPD                            |         |        | 100,82   | 139,37   | 106,90   | 147,77   | 108,20   | 149,57   | 109,53   | 151,41   |
| 525503501112317 | FOSAMAX D                             | 70 MG + 2.800 UI COM CT BL AL AL X 4              |         |        | 97,00    | 134,09   | 102,85   | 142,18   | 104,10   | 143,90   | 105,38   | 145,67   |
| 525501201111319 | HYZAAR                                | 100/25 MG CX. 2 BL X 15 CPD                       |         |        | 53,20    | 73,54    | 56,41    | 77,97    | 57,09    | 78,92    | 57,79    | 79,89    |
| 525501202118317 | HYZAAR                                | 50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD                      |         |        | 32,26    | 44,59    | 34,20    | 47,28    | 34,62    | 47,86    | 35,04    | 48,44    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525504103145310 | INDOCID                               | 100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10               |         |     | 11,21    | 15,50    | 11,89    | 16,43    | 12,03    | 16,63    | 12,18    | 16,83    |
| 525504101118316 | INDOCID                               | 25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30             |         |     | 9,88     | 13,66    | 10,47    | 14,48    | 10,60    | 14,65    | 10,73    | 14,83    |
| 525504102114314 | INDOCID                               | 50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30             |         |     | 14,01    | 19,37    | 14,86    | 20,54    | 15,04    | 20,79    | 15,22    | 21,04    |
| 525501301159216 | INVANZ                                | FR. AMP.                                    |         |     | 221,32   | 305,94   | 234,67   | 324,40   | 237,52   | 328,34   | 240,44   | 332,38   |
| 525504301117216 | ISENTRESS                             | 400 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 60 |         |     | 1.410,47 | 1.880,88 | 1.508,86 | 2.007,80 | 1.530,29 | 2.035,23 | 1.552,32 | 2.063,44 |
| 525504502112211 | JANUMET                               | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28      |         |     | 66,14    | 88,20    | 70,75    | 94,15    | 71,76    | 95,44    | 72,79    | 96,76    |
| 525504503119211 | JANUMET                               | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56      |         |     | 132,27   | 176,38   | 141,50   | 188,28   | 143,51   | 190,86   | 145,57   | 193,50   |
| 525504501116213 | JANUMET                               | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28       |         |     | 66,14    | 88,20    | 70,75    | 94,15    | 71,76    | 95,44    | 72,79    | 96,76    |
| 525504504115218 | JANUMET                               | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56       |         |     | 132,27   | 176,38   | 141,50   | 188,28   | 143,51   | 190,86   | 145,57   | 193,50   |
| 525504505111216 | JANUMET                               | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28       |         |     | 66,14    | 88,20    | 70,75    | 94,15    | 71,76    | 95,44    | 72,79    | 96,76    |
| 525504506118214 | JANUMET                               | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56       |         |     | 132,27   | 176,38   | 141,50   | 188,28   | 143,51   | 190,86   | 145,57   | 193,50   |
| 525503703114213 | JANUVIA                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14    |         |     | 58,04    | 80,23    | 61,54    | 85,07    | 62,29    | 86,11    | 63,06    | 87,17    |
| 525503702118215 | JANUVIA                               | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28    |         |     | 116,08   | 160,46   | 123,09   | 170,15   | 124,58   | 172,22   | 126,11   | 174,33   |
| 525503701111217 | JANUVIA                               | 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28     |         |     | 29,03    | 40,13    | 30,78    | 42,55    | 31,16    | 43,07    | 31,54    | 43,60    |
| 525503704110211 | JANUVIA                               | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28     |         |     | 58,04    | 80,23    | 61,54    | 85,07    | 62,29    | 86,11    | 63,06    | 87,17    |
| 525501401110219 | MAXALT                                | 10 MG CX. 1 BL X 2 CPD                      |         |     | 29,60    | 40,92    | 31,39    | 43,39    | 31,77    | 43,92    | 32,16    | 44,46    |
| 525501402117217 | MAXALT                                | 10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD                  |         |     | 29,60    | 40,92    | 31,39    | 43,39    | 31,77    | 43,92    | 32,16    | 44,46    |
| 525501403113215 | MAXALT                                | 5 MG CX. 1 BL X 2 CPD                       |         |     | 29,60    | 40,92    | 31,39    | 43,39    | 31,77    | 43,92    | 32,16    | 44,46    |
| 525504601110314 | MODURETIC                             | 25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   |         |     | 6,49     | 8,97     | 6,87     | 9,50     | 6,96     | 9,62     | 7,04     | 9,74     |
| 525504602117312 | MODURETIC                             | 50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 10,85    | 15,00    | 11,50    | 15,89    | 11,64    | 16,09    | 11,78    | 16,29    |
| 525503802112413 | PRINIVIL                              | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 41,87    | 57,88    | 44,39    | 61,37    | 44,93    | 62,11    | 45,49    | 62,88    |
| 525503803119411 | PRINIVIL                              | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 73,90    | 102,16   | 78,36    | 108,32   | 79,31    | 109,63   | 80,28    | 110,98   |
| 525503801116415 | PRINIVIL                              | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 23,54    | 32,54    | 24,95    | 34,50    | 25,26    | 34,91    | 25,57    | 35,34    |
| 525503301113311 | PRINZIDE                              | 10/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10                |         |     | 36,96    | 51,09    | 39,19    | 54,18    | 39,67    | 54,84    | 40,16    | 55,51    |
| 525503302111310 | PRINZIDE                              | 20/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10                |         |     | 70,43    | 97,36    | 74,68    | 103,24   | 75,59    | 104,49   | 76,52    | 105,78   |
| 525501701114317 | PROPECIA                              | 1 MG CX. 2 BL X 7 CPD                       |         |     | 42,59    | 56,79    | 45,57    | 60,63    | 46,21    | 61,46    | 46,88    | 62,31    |
| 525501702110315 | PROPECIA                              | 1 MG CX. 3 BL X 10 CPD                      |         |     | 84,54    | 112,74   | 90,44    | 120,34   | 91,72    | 121,98   | 93,04    | 123,68   |
| 525501801119310 | PROSCAR                               | 5 MG CX. 1 BL X 15 CPD                      |         |     | 54,52    | 75,37    | 57,81    | 79,91    | 58,51    | 80,88    | 59,23    | 81,88    |
| 525501802115319 | PROSCAR                               | 5 MG CX. 2 BL X 15 CPD                      |         |     | 107,19   | 148,18   | 113,66   | 157,12   | 115,04   | 159,03   | 116,45   | 160,98   |
| 525501901113314 | RENITEC                               | 10 MG CX. 6 BL X 5 CPD                      |         |     | 21,21    | 29,32    | 22,48    | 31,08    | 22,76    | 31,46    | 23,04    | 31,85    |
| 525501902111315 | RENITEC                               | 20 MG CX. 2 BL X 5 CPD                      |         |     | 7,09     | 9,80     | 7,52     | 10,40    | 7,61     | 10,53    | 7,71     | 10,65    |
| 525501903116310 | RENITEC                               | 20 MG CX. 6 BL X 5 CPD                      |         |     | 21,21    | 29,32    | 22,48    | 31,08    | 22,76    | 31,46    | 23,04    | 31,85    |
| 525501904112319 | RENITEC                               | 5 MG CX. 6 BL X 5 CPD                       |         |     | 10,81    | 14,94    | 11,46    | 15,84    | 11,60    | 16,03    | 11,74    | 16,23    |
| 525504001113411 | RESPEXIL                              | 400 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7            |         |     | 31,93    | 44,14    | 33,86    | 46,80    | 34,27    | 47,37    | 34,69    | 47,95    |
| 525504002111410 | RESPEXIL                              | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6               |         |     | 14,53    | 20,09    | 15,40    | 21,29    | 15,59    | 21,55    | 15,78    | 21,81    |
| 525504701115318 | SINEMET                               | 25 MG + 250 MG COM CT 06 BL AL PLAS INC X 5 |         |     | 33,49    | 46,30    | 35,51    | 49,09    | 35,94    | 49,68    | 36,38    | 50,30    |
| 525502001116218 | SINGULAIR                             | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                     |         |     | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,29    | 50,17    | 36,74    | 50,79    |
| 525502002112216 | SINGULAIR                             | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                     |         |     | 101,57   | 140,41   | 107,69   | 148,87   | 109,00   | 150,68   | 110,34   | 152,53   |
| 525502003119214 | SINGULAIR                             | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD                      |         |     | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,29    | 50,17    | 36,74    | 50,79    |
| 525502004115212 | SINGULAIR                             | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD                      |         |     | 101,57   | 140,41   | 107,69   | 148,87   | 109,00   | 150,68   | 110,34   | 152,53   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                             |                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 525502007130311 | SINGULAIR                                                                         | 4MG CT 10 SACHÊS                          |          |          | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,29    | 50,17    | 36,74    | 50,79  |
| 525502008137318 | SINGULAIR                                                                         | 4MG CT 30 SACHÊS                          |          |          | 101,57   | 140,41   | 107,69   | 148,87   | 109,00   | 150,68   | 110,34   | 152,53 |
| 525502005111210 | SINGULAIR                                                                         | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD                    |          |          | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,29    | 50,17    | 36,74    | 50,79  |
| 525502006118219 | SINGULAIR                                                                         | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                    |          |          | 101,57   | 140,41   | 107,69   | 148,87   | 109,00   | 150,68   | 110,34   | 152,53 |
| 525502101110211 | STOCRIN                                                                           | 100 MG FR. PLAS X 30 CPD                  | 97,67    | 135,02   |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 525502102117211 | STOCRIN                                                                           | 200 MG FR. PLAS X 90 CPD                  | 591,72   | 817,97   |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 525502103113218 | STOCRIN                                                                           | 50 MG FR. PLAS X 30 CPD                   | 48,22    | 66,65    |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 525502104111219 | STOCRIN                                                                           | 600 MG FR. X 30 CPD                       | 591,72   | 817,97   |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 525502201158410 | TIENAM                                                                            | FR SIST MONOVIAL 500 MG                   |          |          | 82,93    | 114,64   | 87,93    | 121,55   | 89,00    | 123,03   | 90,09    | 124,54 |
| 525502202154419 | TIENAM                                                                            | IM 500 MG CX. C/ 50 FR. AMP.              | 4.147,21 | 5.732,94 | 4.397,34 | 6.078,72 | 4.450,75 | 6.152,55 | 4.505,50 | 6.228,23 |          |        |
| 525502203150417 | TIENAM                                                                            | IM 500 MG FA + 2 ML DIL                   | 82,93    | 114,64   | 87,93    | 121,55   | 89,00    | 123,03   | 90,09    | 124,54   |          |        |
| 525502204157415 | TIENAM                                                                            | IV 500 MG FR 120 ML                       | 82,93    | 114,64   | 87,93    | 121,55   | 89,00    | 123,03   | 90,09    | 124,54   |          |        |
| 525502301179312 | TIMOPTOL                                                                          | 0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML               | 5,98     | 8,27     | 6,34     | 8,77     | 6,42     | 8,87     | 6,50     | 8,98     |          |        |
| 525502302175310 | TIMOPTOL                                                                          | 0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML            | 20,62    | 28,50    | 21,87    | 30,23    | 22,13    | 30,60    | 22,41    | 30,97    |          |        |
| 525502303171319 | TIMOPTOL                                                                          | 0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML                | 7,19     | 9,94     | 7,63     | 10,54    | 7,72     | 10,67    | 7,81     | 10,80    |          |        |
| 525502304178317 | TIMOPTOL                                                                          | 0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML             | 24,79    | 34,27    | 26,28    | 36,33    | 26,60    | 36,77    | 26,93    | 37,23    |          |        |
| 525502401173413 | TRUSOPT                                                                           | CX. FR X 5 ML                             | 38,84    | 53,69    | 41,18    | 56,93    | 41,68    | 57,62    | 42,19    | 58,33    |          |        |
| 525504201112311 | TRYPTANOL                                                                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 10,21    | 14,11    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,10    | 15,34    |          |        |
| 525504202119318 | TRYPTANOL                                                                         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 29,46    | 40,72    | 31,24    | 43,19    | 31,62    | 43,71    | 32,01    | 44,25    |          |        |
| 525502501151411 | VACINA CONTRA HEPATITE A                                                          | FR. AMP. 25 U 0,5 ML                      | 42,45    | 58,68    | 45,01    | 62,22    | 45,56    | 62,98    | 46,12    | 63,75    |          |        |
| 525502502158411 | VACINA CONTRA HEPATITE A                                                          | FR. AMP. 50 U 1,0 ML                      | 63,13    | 87,27    | 66,94    | 92,54    | 67,75    | 93,66    | 68,59    | 94,81    |          |        |
| 525502601156415 | VACINA CONTRA HEPATITE B                                                          | 10 MCG 1,0 ML                             | 42,95    | 59,37    | 45,53    | 62,95    | 46,09    | 63,71    | 46,65    | 64,49    |          |        |
| 525502602152413 | VACINA CONTRA HEPATITE B                                                          | 5 MCG 0,5 ML                              | 23,09    | 31,92    | 24,48    | 33,85    | 24,78    | 34,26    | 25,09    | 34,68    |          |        |
| 525502702157417 | VACINA CONTRA VARICELA                                                            | FR. AMP. 0,5 ML                           | 74,42    | 102,88   | 78,91    | 109,08   | 79,87    | 110,41   | 80,85    | 111,77   |          |        |
| 525504402134418 | VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE                                     | SOL ORAL X 10 TUBO PLAS INC X 2 ML        | 994,01   | 1.374,08 | 1.053,96 | 1.456,95 | 1.066,76 | 1.474,65 | 1.079,88 | 1.492,79 |          |        |
| 525504401138411 | VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE                                     | SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML           | 99,40    | 137,41   | 105,39   | 145,69   | 106,67   | 147,46   | 107,99   | 149,27   |          |        |
| 525502801155412 | VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB                                | FR. AMP.                                  | 16,17    | 22,35    | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    |          |        |
| 525502901151419 | VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS                                            | 0,5 ML                                    | 27,88    | 38,54    | 29,56    | 40,86    | 29,92    | 41,36    | 30,28    | 41,86    |          |        |
| 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 | 322,14   | 445,31   | 341,57   | 472,18   | 345,72   | 477,91   | 349,97   | 483,79   |          |        |
| 525503401118216 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 10 MG COM 14 CPD                  | 32,92    | 45,51    | 34,90    | 48,25    | 35,33    | 48,84    | 35,76    | 49,44    |          |        |
| 525503402114214 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 10 MG COM 28 CPD                  | 65,85    | 91,03    | 69,82    | 96,52    | 70,67    | 97,69    | 71,54    | 98,89    |          |        |
| 525503403110212 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 20 MG COM 14 CPD                  | 32,92    | 45,51    | 34,90    | 48,25    | 35,33    | 48,84    | 35,76    | 49,44    |          |        |
| 525503404117210 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 20 MG COM 28 CPD                  | 65,85    | 91,03    | 69,82    | 96,52    | 70,67    | 97,69    | 71,54    | 98,89    |          |        |
| 525503405113219 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 40 MG COM 14 CPD                  | 57,67    | 79,72    | 61,15    | 84,52    | 61,89    | 85,55    | 62,65    | 86,60    |          |        |
| 525503406111211 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 40 MG COM 28 CPD                  | 115,34   | 159,44   | 122,29   | 169,05   | 123,78   | 171,10   | 125,30   | 173,21   |          |        |
| 525503408112213 | VYTORIN                                                                           | 10 MG + 80 MG COM 14 CDP                  | 58,83    | 81,32    | 62,38    | 86,23    | 63,14    | 87,28    | 63,91    | 88,35    |          |        |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                   |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525503407116215 | VYTORIN                                                 | 10 MG + 80 MG COM 28 CPD                                     |         |     | 117,63   | 162,61 | 124,73   | 172,42 | 126,24   | 174,51 | 127,80   | 176,66 |
| 525503409119319 | VYTORIN                                                 | 10MG / 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 7               |         |     | 16,46    | 22,75  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 525503101114312 | ZOCOR                                                   | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                      |         |     | 27,63    | 38,19  | 29,30    | 40,50  | 29,65    | 40,99  | 30,02    | 41,49  |
| 525503102110310 | ZOCOR                                                   | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                      |         |     | 83,12    | 114,90 | 88,13    | 121,83 | 89,20    | 123,31 | 90,30    | 124,82 |
| 525503103117319 | ZOCOR                                                   | 20 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                      |         |     | 83,12    | 114,90 | 88,13    | 121,83 | 89,20    | 123,31 | 90,30    | 124,82 |
| 525503104113317 | ZOCOR                                                   | 40 MG MG COM REV CT BL ALA PLAS INC X 10                     |         |     | 27,63    | 38,19  | 29,30    | 40,50  | 29,65    | 40,99  | 30,02    | 41,49  |
| 525503105111318 | ZOCOR                                                   | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                       |         |     | 52,04    | 71,94  | 55,18    | 76,28  | 55,85    | 77,21  | 56,54    | 78,16  |
| 525503106116313 | ZOCOR                                                   | 80 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                      |         |     | 27,63    | 38,19  | 29,30    | 40,50  | 29,65    | 40,99  | 30,02    | 41,49  |
| Laboratório:    | MILLER INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA                     |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525600101174414 | ADNASAL                                                 | SOL NASAL CT FR 15 ML ADULTO                                 |         |     | 6,67     | 8,89   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 525600102170412 | ADNASAL                                                 | SOL NASAL CT FR 15 ML INFANTIL                               |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 525600601231417 | EUCALIPTUS GOMENOL                                      | XPE FR AMBAR 100 ML                                          |         |     | 10,18    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 525600701112411 | GASTAK                                                  | 150 MG COM VER CT STRIP AL X 20                              |         |     | 12,45    | 16,60  | 13,32    | 17,72  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,21  |
| 525600801133419 | GASTROVIT                                               | FR C/150 ML SUSPENSÃO ORAL                                   |         |     | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 525600903122416 | GELLODEX                                                | 0,033 ML + 0,033 G + 0,008 G + 0,083 ML/ML AER TB AL X 60 ML |         |     | 9,80     | 13,07  | 10,48    | 13,95  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,33  |
| 525600902177411 | GELLODEX                                                | TUBO AEROSOL C/150 ML                                        |         |     | 24,49    | 32,66  | 26,20    | 34,86  | 26,57    | 35,34  | 26,95    | 35,82  |
| 525601101135417 | MATRICARIA F. DUTRA                                     | PÓ CT SACHET C/1 GR                                          |         |     | 4,17     | 5,56   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   | 4,59     | 6,10   |
| 525601601170416 | NEO NASAL                                               | (0.1 MG + 9.0 MG)/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML      |         |     | 4,41     | 5,88   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   |
| 525601401163416 | PIOLAT                                                  | CREME FR PLAST OPC 60 ML                                     |         |     | 10,64    | 14,19  | 11,38    | 15,14  | 11,54    | 15,35  | 11,71    | 15,57  |
| 525601502164418 | VITA BRONC                                              | POMADA LATA 9 GR                                             |         |     | 4,53     | 6,04   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   | 4,99     | 6,63   |
| Laboratório:    | MINANCORA & CIA LTDA                                    |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525700101168410 | POMADA MINANCORA                                        | POMADA POTE PLÁSTICO 30 G                                    |         |     | 4,69     | 6,25   | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   | 5,17     | 6,87   |
| Laboratório:    | MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525904101166111 | ACICLOVIR                                               | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                            |         |     | 8,56     | 11,42  | 9,16     | 12,19  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  |
| 525900101137410 | AMPICILAB                                               | 250MG FRASCO 60ML                                            |         |     | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,07  | 11,77    | 16,27  |
| 525900103113411 | AMPICILAB                                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200                  |         |     | 67,10    | 92,76  | 71,15    | 98,35  | 72,01    | 99,54  | 72,90    | 100,77 |
| 525900104111412 | AMPICILAB                                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600                  |         |     | 201,30   | 278,27 | 213,44   | 295,05 | 216,03   | 298,63 | 218,69   | 302,30 |
| 525900102117413 | AMPICILAB                                               | 500MG BLISTER COM 10 COMP                                    |         |     | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,05  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  |
| 525900202111417 | ATENOLAB                                                | 100MG CARTUCHO 28 COMP                                       |         |     | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525900203118415 | ATENOLAB                                                | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 700                            |         |     | 93,75    | 129,60 | 99,40    | 137,40 | 100,61   | 139,07 | 101,84   | 140,78 |
| 525900201115419 | ATENOLAB                                                | 50MG BLISTER COM 28 COMP                                     |         |     | 7,67     | 10,60  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  |
| 525903301137419 | AZITROLAB                                               | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                            |         |     | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,31  |
| 525903302117411 | AZITROLAB                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                             |         |     | 17,01    | 23,51  | 18,03    | 24,93  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,54  |
| 525903304136413 | AZITROLAB                                               | 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 9 ML             |         |     | 17,94    | 24,80  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,61  | 19,49    | 26,94  |
| 525903303131418 | AZITROLAB                                               | 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 12 ML            |         |     | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  |
| 525900304119417 | CAPTOLAB                                                | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                             |         |     | 4,48     | 6,19   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   |
| 525900306111413 | CAPTOLAB                                                | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 750                                |         |     | 64,15    | 88,68  | 68,01    | 94,01  | 68,84    | 95,15  | 69,68    | 96,33  |
| 525900302116410 | CAPTOLAB                                                | 25MG BLISTER COM 30 COMP                                     |         |     | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,72  | 7,85     | 10,85  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525900305115415 | CAPTOLAB                                                | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                          |         |     | 11,27    | 15,58    | 11,96    | 16,53    | 12,10    | 16,73    | 12,25    | 16,94    |
| 525903601114414 | CARDIX                                                  | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10                          |         |     | 3,55     | 4,91     | 3,77     | 5,21     | 3,81     | 5,27     | 3,86     | 5,33     |
| 525903803116418 | CARDIX                                                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 1000                          |         |     | 88,81    | 122,77   | 94,17    | 130,17   | 95,31    | 131,75   | 96,48    | 133,37   |
| 525903801113411 | CARDIX                                                  | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10                          |         |     | 3,32     | 4,59     | 3,52     | 4,86     | 3,56     | 4,92     | 3,60     | 4,98     |
| 525903901118415 | CEFAGEL                                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 14,89    | 20,58    | 15,79    | 21,83    | 15,98    | 22,09    | 16,18    | 22,36    |
| 525900403117412 | CETOCONALAB                                             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 12,00    | 16,59    | 12,72    | 17,59    | 12,88    | 17,80    | 13,04    | 18,02    |
| 525900401165411 | CETOCONALAB                                             | BATÃO C/ 30G CREME                                      |         |     | 10,46    | 13,95    | 11,19    | 14,89    | 11,35    | 15,10    | 11,52    | 15,31    |
| 525900402171413 | CETOCONALAB                                             | FRASCO 100ML XAMPOO                                     |         |     | 21,72    | 28,96    | 23,23    | 30,92    | 23,56    | 31,34    | 23,90    | 31,77    |
| 525900501119411 | CIMETILAB                                               | 200MG BLISTER C/ 40CPRS                                 |         |     | 12,33    | 17,04    | 13,07    | 18,07    | 13,23    | 18,28    | 13,39    | 18,51    |
| 525900502115418 | CIMETILAB                                               | 400MG BLISTER C/ 20CPRS                                 |         |     | 10,21    | 14,11    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,10    | 15,34    |
| 525900602160415 | CORTITOP                                                | 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)        |         |     | 106,08   | 146,64   | 112,48   | 155,48   | 113,84   | 157,37   | 115,24   | 159,31   |
| 525900601164417 | CORTITOP                                                | BISNAGA 10GR                                            |         |     | 5,55     | 7,67     | 5,89     | 8,14     | 5,96     | 8,24     | 6,04     | 8,34     |
| 525900701177413 | DELTALAB                                                | FRASCO 100ML LOÇÃO                                      |         |     | 6,81     | 9,08     | 7,29     | 9,70     | 7,39     | 9,83     | 7,50     | 9,97     |
| 525900702173411 | DELTALAB                                                | FRASCO 100ML XPU C/PENTE                                |         |     | 6,81     | 9,08     | 7,29     | 9,70     | 7,39     | 9,83     | 7,50     | 9,97     |
| 525900801139416 | DENTISAN                                                | 12 FRASCOS 10ML                                         |         |     | 47,62    | 63,50    | 50,95    | 67,79    | 51,67    | 68,72    | 52,41    | 69,67    |
| 525900901117414 | DICLOSODICO                                             | BLISTER COM 20 COMP                                     |         |     | 3,14     | 4,34     | 3,33     | 4,60     | 3,37     | 4,66     | 3,41     | 4,71     |
| 525903501111413 | FORMYN                                                  | 1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 15,89    | 21,97    | 16,85    | 23,29    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    |
| 525903502116419 | FORMYN                                                  | 500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 7,73     | 10,69    | 8,20     | 11,34    | 8,30     | 11,48    | 8,41     | 11,62    |
| 525903504119415 | FORMYN                                                  | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 116,48   | 161,02   | 123,50   | 170,72   | 132,38   | 172,80   | 126,54   | 174,92   |
| 525903503112417 | FORMYN                                                  | 850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 10,32    | 14,27    | 10,94    | 15,13    | 11,08    | 15,31    | 11,21    | 15,50    |
| 525901101130414 | FUNGOLAB                                                | FRASCO 100ML                                            |         |     | 7,82     | 10,43    | 8,37     | 11,14    | 8,49     | 11,29    | 8,61     | 11,44    |
| 525901403161411 | KELTRINA                                                | 10 MG/ML LOC CX 128 FRC PLA OPC X 60 ML                 |         |     | 952,03   | 1.269,54 | 1.018,45 | 1.355,22 | 1.032,91 | 1.373,73 | 1.047,78 | 1.392,77 |
| 525901402173414 | KELTRINA                                                | 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                     |         |     | 14,82    | 19,76    | 15,85    | 21,09    | 16,08    | 21,38    | 16,31    | 21,68    |
| 525901401134415 | KELTRINA                                                | FRASCO 60ML                                             |         |     | 7,44     | 9,92     | 7,96     | 10,59    | 8,07     | 10,73    | 8,19     | 10,88    |
| 525904201136117 | LORATADINA                                              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED              |         |     | 9,49     | 12,65    | 10,15    | 13,50    | 10,29    | 13,69    | 10,44    | 13,88    |
| 525903203119416 | LOZEPREL                                                | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)   |         |     | 93,75    | 129,60   | 99,40    | 137,40   | 100,61   | 139,07   | 101,84   | 140,78   |
| 525903201116411 | LOZEPREL                                                | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                  |         |     | 10,03    | 13,87    | 10,63    | 14,69    | 10,76    | 14,87    | 10,89    | 15,06    |
| 525903202112418 | LOZEPREL                                                | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                  |         |     | 14,95    | 20,67    | 15,85    | 21,91    | 16,04    | 22,18    | 16,24    | 22,45    |
| 525903204115414 | LOZEPREL                                                | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                  |         |     | 26,92    | 37,21    | 28,54    | 39,45    | 28,89    | 39,94    | 29,25    | 40,43    |
| 525903701119418 | MENOCOL                                                 | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 15,47    | 21,39    | 16,40    | 22,67    | 16,60    | 22,95    | 16,80    | 23,23    |
| 525903704118412 | MENOCOL                                                 | 10 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 112,50   | 155,52   | 119,28   | 164,88   | 120,73   | 166,89   | 122,21   | 168,94   |
| 525903702115416 | MENOCOL                                                 | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 17,73    | 24,51    | 18,80    | 25,99    | 19,03    | 26,31    | 19,26    | 26,63    |
| 525903703111414 | MENOCOL                                                 | 40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 23,68    | 32,73    | 25,10    | 34,70    | 25,41    | 35,12    | 25,72    | 35,55    |
| 525903705114410 | MENOCOL                                                 | 40 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 207,22   | 286,45   | 219,72   | 303,73   | 222,39   | 307,42   | 225,13   | 311,20   |
| 525903401131412 | MICOSTALAB                                              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML               |         |     | 10,05    | 13,89    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    | 10,92    | 15,10    |
| 525903403169417 | MICOSTALAB                                              | 25000 UI/G CREM VAG CT 01 BG AL X 60 G                  |         |     | 9,81     | 13,56    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,55    | 10,66    | 14,73    |
| 525901601117417 | MULTICOR                                                | BLISTER C/ 20CPRS                                       |         |     | 7,06     | 9,76     | 7,49     | 10,35    | 7,58     | 10,48    | 7,67     | 10,60    |
| 525901802139418 | MULTIGRIP                                               | 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML   |         |     | 8,40     | 11,20    | 8,98     | 11,95    | 9,11     | 12,11    | 9,24     | 12,28    |
| 525901803135416 | MULTIGRIP                                               | 40 MG + 0,60 MG + 0,60 MG XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML |         |     | 12,59    | 16,79    | 13,47    | 17,92    | 13,66    | 18,17    | 13,86    | 18,42    |
| 525901806118415 | MULTIGRIP                                               | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200   |         |     | 69,40    | 92,55    | 74,24    | 98,79    | 75,30    | 100,14   | 76,38    | 101,53   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525901807114413 | MULTIGRIP                                               | 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)       |         |     | 60,12    | 80,17  | 64,32    | 85,59  | 65,23    | 86,76  | 66,17    | 87,96  |
| 525901805111417 | MULTIGRIP                                               | 400MG+4MG+4MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4           |         |     | 38,55    | 51,41  | 41,23    | 54,87  | 41,82    | 55,62  | 42,42    | 56,39  |
| 525901801116414 | MULTIGRIP                                               | BLISTER COM 20 CAPS                                           |         |     | 10,48    | 13,98  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 525901901110418 | MULTIPRESSIM                                            | 10MG BLISTER C/ 30CPRS                                        |         |     | 8,54     | 11,81  | 9,06     | 12,53  | 9,17     | 12,68  | 9,28     | 12,83  |
| 525901902117416 | MULTIPRESSIM                                            | 20MG BLISTER C/ 30CPRS                                        |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  |
| 525901903113414 | MULTIPRESSIM                                            | 5MG BLISTER C/ 30CPRS                                         |         |     | 7,42     | 10,26  | 7,87     | 10,88  | 7,96     | 11,01  | 8,06     | 11,14  |
| 525902101177419 | MULTISORO                                               | FRASCO COM 30ML ADULTO                                        |         |     | 4,77     | 6,36   | 5,11     | 6,79   | 5,18     | 6,89   | 5,25     | 6,98   |
| 525902102130416 | MULTISORO                                               | FRASCO COM 30ML INFANTIL                                      |         |     | 4,06     | 5,41   | 4,33     | 5,77   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   |
| 525902201139411 | MULTIZOL                                                | FRASCO COM 30ML                                               |         |     | 2,76     | 3,82   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,08   | 2,99     | 4,14   |
| 525902302164411 | NEBACIDERME                                             | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 320 BG AL X 10 G                |         |     | 634,10   | 845,58 | 678,37   | 902,69 | 688,00   | 915,02 | 697,91   | 927,70 |
| 525902301168413 | NEBACIDERME                                             | BISNAGA C/10G                                                 |         |     | 5,81     | 8,03   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   | 6,30     | 8,71   |
| 525904401119119 | NORFLOXACINO                                            | 400 MG COM REV CT BL AL/AL14                                  |         |     | 14,97    | 20,69  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,21  | 16,27    | 22,49  |
| 525902405176412 | OCYLIN                                                  | 250 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML)   |         |     | 9,82     | 13,57  | 10,41    | 14,39  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  |
| 525902407136418 | OCYLIN                                                  | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT 24 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)     |         |     | 146,83   | 202,97 | 155,69   | 215,22 | 157,58   | 217,83 | 159,52   | 220,51 |
| 525902408132416 | OCYLIN                                                  | 250 MG/5 ML PO SUS OR CX FR 50 VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)      |         |     | 114,46   | 158,23 | 121,37   | 167,78 | 122,84   | 169,81 | 124,35   | 171,90 |
| 525902401138419 | OCYLIN                                                  | 250MG FRASCO 150ML                                            |         |     | 17,78    | 24,58  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  | 19,32    | 26,70  |
| 525902409112419 | OCYLIN                                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)        |         |     | 67,10    | 92,76  | 71,15    | 98,35  | 72,01    | 99,55  | 72,90    | 100,77 |
| 525902402118411 | OCYLIN                                                  | 500MG BLISTER 10COMP                                          |         |     | 10,04    | 13,88  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 525902404110418 | OCYLIN                                                  | 500MG BLISTER 21 COMP                                         |         |     | 17,18    | 23,75  | 18,22    | 25,18  | 18,44    | 25,49  | 18,66    | 25,80  |
| 525902403130415 | OCYLIN                                                  | 500MG FRASCO 150ML                                            |         |     | 28,85    | 39,88  | 30,58    | 42,28  | 30,96    | 42,79  | 31,34    | 43,32  |
| 525902406113414 | OCYLIN                                                  | 875 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                        |         |     | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 525903001133418 | OLEO MINERAL                                            | FRASCO COM 100ML                                              |         |     | 6,35     | 8,47   | 6,80     | 9,05   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,30   |
| 525902501132412 | PARATONICO                                              | FRASCO 500ML                                                  |         |     | 12,55    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,11  | 13,82    | 18,36  |
| 525902601161414 | PASTA D'AGUA                                            | FRASCO COM 100ML MENTOL                                       |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 525902602168412 | PASTA D'AGUA                                            | FRASCO COM 100ML SIMPLES                                      |         |     | 5,00     | 6,67   | 5,36     | 7,13   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   |
| 525902702170419 | SARNILAB                                                | FLACONETE 50G SAB                                             |         |     | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   | 6,30     | 8,37   |
| 525902701131411 | SARNILAB                                                | FRASCO COM 100ML 10%                                          |         |     | 6,06     | 8,08   | 6,47     | 8,61   | 6,57     | 8,73   | 6,66     | 8,85   |
| 525902803139411 | SPECTOLAB BALSAMICO                                     | 50 MG/10ML + 25 MG/10ML + 1 MG/10ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML |         |     | 8,56     | 11,41  | 9,16     | 12,19  | 8,66     | 12,36  | 9,42     | 12,53  |
| 525902801136413 | SPECTOLAB BALSAMICO                                     | FRASCO COM 100ML INFANTIL                                     |         |     | 7,54     | 10,05  | 8,07     | 10,74  | 8,18     | 10,88  | 8,30     | 11,03  |
| 525902802132411 | SPECTOLAB BALSAMICO                                     | FRASCO COM 150ML ADULTO                                       |         |     | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,03  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  |
| 525902901173418 | TEOFILAB                                                | FRASCO COM 200ML                                              |         |     | 7,74     | 10,70  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  | 8,42     | 11,63  |
| Laboratório:    | NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                   |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526200103119410 | AMPIXIN                                                 | 500MG CX C/ 12 CAPS                                           |         |     | 23,39    | 32,33  | 24,80    | 34,28  | 25,10    | 34,69  | 25,41    | 35,12  |
| 526204401130415 | BROFENTEC                                               | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           |         |     | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   | 3,52     | 4,86   |
| 526200601135418 | BRONCOMIX                                               | 2MG/5ML FR C/ 120ML                                           |         |     | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,19  | 8,20     | 11,33  | 8,30     | 11,47  |
| 526200903131415 | CLOFEN K                                                | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                          |         |     | 11,24    | 15,54  | 11,92    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,88  |
| 526200902119411 | CLOFEN K                                                | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 9,46     | 13,08  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526200904154419 | CLOFEN K                              | 75MG CX C/03 AMP 3ML INJ                               |         |     | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,42   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,65   |
| 526200905150417 | CLOFEN K                              | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ                               |         |     | 7,20     | 9,95   | 7,64     | 10,55  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  |
| 526201002111412 | CLOFEN S                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,65  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 526201001115414 | CLOFEN S                              | 50MG CX C/ 10 COMP                                     |         |     | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |
| 526201004157411 | CLOFEN S                              | 75MG CX C/05 AMP 3ML INJ                               |         |     | 10,46    | 14,46  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  |
| 526201003150411 | CLOFEN S                              | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ                               |         |     | 88,17    | 121,88 | 93,49    | 129,23 | 94,62    | 130,80 | 95,78    | 132,41 |
| 526201301119415 | DIABETTY'S                            | 5MG CX C/ 30 COMP                                      |         |     | 6,55     | 9,05   | 6,95     | 9,60   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   |
| 526201401113419 | DIADEN                                | 7,5MG CX C/ 10 COMP                                    |         |     | 10,21    | 14,11  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,34  |
| 526201501118412 | DIETAMINA                             | DRG CT FR PLAS OPC X 50                                |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,02    | 22,15  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  |
| 526201601155417 | DIPROBET                              | SUSP INJ C/ 1AMP 1ML                                   |         |     | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  |
| 526201702113418 | DIURIT                                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INCX 1000                      |         |     | 35,81    | 49,50  | 37,97    | 52,49  | 38,43    | 53,12  | 38,90    | 53,78  |
| 526201701117411 | DIURIT                                | 40 MG CX C/20 COMP                                     |         |     | 5,53     | 7,64   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   |
| 526201802134417 | DORFEBRIL                             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  | 8,31     | 11,05  |
| 526201801138419 | DORFEBRIL                             | FR C/ 10ML                                             |         |     | 4,61     | 6,15   | 4,93     | 6,56   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   |
| 526201901132412 | ESTOMAGIN                             | FR C/ 150ML SUSP                                       |         |     | 10,03    | 13,87  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  |
| 526202001135413 | FENICLORAN                            | FR C/ 10ML                                             |         |     | 3,56     | 4,92   | 3,78     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 526202202114413 | GASTIDIN                              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP)           |         |     | 43,92    | 60,71  | 46,56    | 64,37  | 47,13    | 65,15  | 47,71    | 65,95  |
| 526202201118415 | GASTIDIN                              | 200MG CX C/20 COMP                                     |         |     | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,28  | 13,39    | 18,50  | 13,55    | 18,73  |
| 526203901164418 | LIDOPASS                              | 50 MG POM CT BG AL X 20 G                              |         |     | 7,00     | 9,68   | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  |
| 526203902160416 | LIDOPASS                              | 50 MG POM CT BG AL X 20 G - SABOR LARANJA              |         |     | 7,00     | 9,68   | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  |
| 526204301136411 | MAGNALZIA                             | 40 MG + 40 MG + 4 MG/ML SUS OR CT PET LEITOSO X 240 ML |         |     | 14,50    | 19,34  | 15,51    | 20,64  | 15,73    | 20,92  | 15,96    | 21,21  |
| 526202701110413 | NECK-FER                              | FR C/ 50 DRG                                           |         |     | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,47   |
| 526202702133417 | NECK-FER                              | GOTAS FR C/ 30ML                                       |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   |
| 526202703131418 | NECK-FER                              | LIQUIDO FR C/ 100ML                                    |         |     | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,33     | 7,37   |
| 526202801131412 | NEMOXIL                               | 250MG FR C/60ML SUSP                                   |         |     | 16,71    | 23,10  | 17,71    | 24,49  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  |
| 526202804130417 | NEMOXIL                               | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                 |         |     | 16,62    | 22,97  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 526202805110411 | NEMOXIL                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21             |         |     | 16,41    | 22,68  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  | 17,83    | 24,64  |
| 526202803118413 | NEMOXIL                               | 500MG CX C/ 12 CAPS                                    |         |     | 28,78    | 39,78  | 30,52    | 42,19  | 30,89    | 42,70  | 31,27    | 43,23  |
| 526204201115412 | NEPRAZOL                              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 13,17    | 18,21  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  |
| 526204202111410 | NEPRAZOL                              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,67    | 31,33  |
| 526204203118419 | NEPRAZOL                              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7               |         |     | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,35  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,77  |
| 526204204114417 | NEPRAZOL                              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7               |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,60  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 526202901111413 | NERIZINA                              | 25MG CX C/30 COMP                                      |         |     | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 526202903112417 | NERIZINA                              | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 675 (EMB HOSP)           |         |     | 33,38    | 46,14  | 35,39    | 48,92  | 35,82    | 49,52  | 36,26    | 50,13  |
| 526202904119415 | NERIZINA                              | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 825 (EMB HOSP)           |         |     | 39,45    | 54,53  | 41,83    | 57,83  | 42,34    | 58,53  | 42,86    | 59,25  |
| 526202902116419 | NERIZINA                              | 75MG CX C/30 COMP                                      |         |     | 12,11    | 16,74  | 12,84    | 17,76  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  |
| 526203102131411 | PEDIA-TRIC                            | CX C/04 ENV DE 12G PÓ                                  |         |     | 12,62    | 17,45  | 13,38    | 18,50  | 13,54    | 18,72  | 13,71    | 18,95  |
| 526203101133410 | PEDIA-TRIC                            | FR C/ 250ML SOL REID 90                                |         |     | 7,47     | 10,33  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  |
| 526204001116415 | PROTEOBIL                             | 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG                          |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,99  |
| 526203301175419 | SARNEZAN                              | FR C/ 100ML                                            |         |     | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  | 7,88     | 10,89  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                  |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526204101110419                                    | VANTIL                                                           | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 6,69     | 9,25     | 7,09     | 9,80     | 7,18     | 9,93     | 7,27     | 10,05    |
| 526203801119410                                    | ZOLDABEN                                                         | 100MG CX C/06 COMP                                                         |         |     | 5,68     | 7,85     | 6,03     | 8,33     | 6,10     | 8,43     | 6,18     | 8,54     |
| 526203802131414                                    | ZOLDABEN                                                         | FR C/ 30ML SUSP                                                            |         |     | 6,19     | 8,56     | 6,56     | 9,07     | 6,64     | 9,18     | 6,72     | 9,29     |
| Laboratório: NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                  |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526304001150415                                    | AMINOTRAT                                                        | 24 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 32,73    | 45,24    | 34,71    | 47,98    | 35,13    | 48,56    | 35,56    | 49,16    |
| 526300202151416                                    | AMPICILINA - AMPLATIL                                            | 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                                        |         |     | 127,72   | 176,56   | 135,42   | 187,20   | 137,07   | 189,47   | 138,75   | 191,81   |
| 526300204154412                                    | AMPICILINA - AMPLATIL                                            | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                                     |         |     | 115,25   | 159,32   | 122,21   | 168,93   | 123,69   | 170,99   | 125,21   | 173,09   |
| 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)              |         |     | 268,54   | 371,22   | 284,74   | 393,61   | 288,20   | 398,39   | 291,74   | 403,29   |
| 526304501153413                                    | AZEUS                                                            | 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)                             |         |     | 82,28    | 113,74   | 87,24    | 120,60   | 88,30    | 122,06   | 89,39    | 123,56   |
| 526302001153418                                    | BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA - WONILIN | 300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                              |         |     | 222,57   | 307,67   | 235,99   | 326,23   | 238,86   | 330,19   | 241,80   | 334,25   |
| 526302901154410                                    | BIOZATIN                                                         | 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC                                     |         |     | 137,85   | 190,56   | 146,17   | 202,06   | 147,94   | 204,51   | 149,76   | 207,02   |
| 526302902150419                                    | BIOZATIN                                                         | 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC                                      |         |     | 102,41   | 141,57   | 108,59   | 150,11   | 109,91   | 151,94   | 111,26   | 153,80   |
| 526305301158118                                    | BROMOPRIDA                                                       | 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                    |         |     | 78,50    | 104,68   | 83,98    | 111,75   | 85,17    | 113,27   | 86,40    | 114,85   |
| 526302104157416                                    | CEFALOSPIM                                                       | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                      |         |     | 2.142,78 | 2.962,10 | 2.272,01 | 3.140,74 | 2.299,61 | 3.178,89 | 2.327,90 | 3.218,00 |
| 526302101158411                                    | CEFALOSPIM                                                       | 1G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                                                  |         |     | 42,85    | 59,23    | 45,44    | 62,81    | 45,99    | 63,57    | 46,56    | 64,36    |
| 526302103150418                                    | CEFALOSPIM                                                       | 2 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                                      |         |     | 3.840,03 | 5.308,31 | 4.071,64 | 5.628,48 | 4.121,09 | 5.696,83 | 4.171,78 | 5.766,91 |
| 526302102154411                                    | CEFALOSPIM                                                       | 2G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                                                  |         |     | 78,58    | 108,63   | 83,32    | 115,17   | 84,33    | 116,57   | 85,37    | 118,01   |
| 526300302156411                                    | CEFALOTINA - KEFLITIN                                            | 1G PÓ INJ.CX.50 FA VD INC                                                  |         |     | 152,77   | 211,18   | 161,98   | 223,92   | 163,95   | 226,64   | 165,97   | 229,43   |
| 526302701155111                                    | CEFALOTINA SODICA                                                | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 133,80   | 184,96   | 141,87   | 196,11   | 143,59   | 198,49   | 145,36   | 200,93   |
| 526301501152110                                    | CEFAZOLINA SÓDICA                                                | 1G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC                                         |         |     | 281,15   | 388,65   | 298,11   | 412,09   | 301,73   | 417,10   | 305,44   | 422,23   |
| 526301601157416                                    | CEFOX                                                            | 1 G PÓ LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                 |         |     | 20,77    | 28,71    | 22,02    | 30,45    | 22,29    | 30,82    | 22,57    | 31,19    |
| 526302601150118                                    | CEFOXITINA SODICA                                                | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML                    |         |     | 12,94    | 17,89    | 13,72    | 18,97    | 13,89    | 19,20    | 14,06    | 19,44    |
| 526302602157116                                    | CEFOXITINA SODICA                                                | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 244,50   | 337,99   | 259,25   | 358,38   | 262,40   | 362,73   | 265,63   | 367,20   |
| 526300603156419                                    | CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR                                           | 1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL.                                        |         |     | 968,30   | 1.338,54 | 1.026,70 | 1.419,27 | 1.039,17 | 1.436,51 | 1.051,95 | 1.454,18 |
| 526300703150412                                    | CEFTRIAXONA-CEFTRIONA                                            | 1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                             |         |     | 1.467,85 | 2.029,10 | 1.556,38 | 2.151,47 | 1.575,28 | 2.177,61 | 1.594,66 | 2.204,39 |
| 526300702154414                                    | CEFTRIAXONA-CEFTRIONA                                            | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                                     |         |     | 319,78   | 442,05   | 339,07   | 468,72   | 343,19   | 474,41   | 347,41   | 480,25   |
| 526301701151411                                    | CETAZIMA                                                         | 0,5 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                               |         |     | 433,13   | 598,74   | 459,25   | 634,85   | 464,83   | 642,56   | 470,54   | 650,46   |
| 526301702158418                                    | CETAZIMA                                                         | 1000 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                             |         |     | 726,49   | 1.004,27 | 770,30   | 1.064,83 | 779,66   | 1.077,77 | 789,25   | 1.091,02 |
| 526302803152111                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                                           | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 283,36   | 391,71   | 300,45   | 415,33   | 304,10   | 420,38   | 307,84   | 425,55   |
| 526302801151118                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                                           | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)                          |         |     | 28,34    | 39,18    | 30,05    | 41,54    | 30,41    | 42,04    | 30,79    | 42,56    |
| 526302804159111                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                                           | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 515,29   | 712,32   | 546,36   | 755,27   | 553,00   | 764,45   | 559,80   | 773,85   |
| 526302802156113                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA                                           | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)                          |         |     | 51,53    | 71,23    | 54,64    | 75,53    | 55,30    | 76,44    | 55,98    | 77,38    |
| 526303601154111                                    | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                                         | 12,5 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                     |         |     | 14,69    | 20,31    | 15,58    | 21,54    | 15,77    | 21,80    | 15,96    | 22,07    |
| 526303401155114                                    | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                                       | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)                       |         |     | 1.145,84 | 1.583,97 | 1.214,95 | 1.679,51 | 1.229,71 | 1.699,90 | 1.244,84 | 1.720,81 |
| 526302203155411                                    | CLORIDRATO DE RANITIDINA - ANTROX                                | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 44,77    | 61,89    | 47,47    | 65,63    | 48,05    | 66,42    | 48,64    | 67,24    |
| 526301403150415                                    | CORTISON                                                         | 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                          |         |     | 101,84   | 140,78   | 107,98   | 149,26   | 109,29   | 151,08   | 110,63   | 152,94   |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                           | Apresentação                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                       |                                                                | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526301404157413 | CORTISON                              | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)              |         |     | 258,78   | 357,73   | 274,39   | 379,30   | 277,72   | 383,91   | 281,14   | 388,63   |
| 526301401158419 | CORTISON                              | 500MG PO LIOF. CX C/ 50 F/A + DIL. 2ML                         |         |     | 258,78   | 357,73   | 274,39   | 379,30   | 277,72   | 383,91   | 281,14   | 388,63   |
| 526303003151410 | CRISTACILINA                          | 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)             |         |     | 141,42   | 195,49   | 149,94   | 207,28   | 151,77   | 209,79   | 153,63   | 212,37   |
| 526303001157411 | CRISTACILINA                          | 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)            |         |     | 271,96   | 375,95   | 288,36   | 398,61   | 291,86   | 403,46   | 295,45   | 408,42   |
| 526303002153411 | CRISTACILINA                          | 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)             |         |     | 340,27   | 470,38   | 360,79   | 498,74   | 365,17   | 504,80   | 369,67   | 511,01   |
| 526300802159418 | DEXAMETASONA-CORTICOIDEX              | 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)         |         |     | 221,04   | 305,56   | 234,37   | 323,98   | 237,22   | 327,92   | 240,13   | 331,95   |
| 526300902153411 | DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN          | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)         |         |     | 38,33    | 52,98    | 40,64    | 56,18    | 41,13    | 56,86    | 41,64    | 57,56    |
| 526300901157413 | DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN          | 75MG SOL INJ CX 50 AMP X 3ML                                   |         |     | 33,83    | 46,77    | 35,88    | 49,60    | 36,31    | 50,20    | 36,76    | 50,82    |
| 526302501156416 | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 10ML                            |         |     | 37,53    | 51,88    | 39,80    | 55,01    | 40,28    | 55,68    | 40,78    | 56,37    |
| 526302502152414 | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 3ML                             |         |     | 26,31    | 36,37    | 27,90    | 38,57    | 28,24    | 39,04    | 28,59    | 39,52    |
| 526302503159412 | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 5ML                             |         |     | 28,58    | 39,51    | 30,30    | 41,89    | 30,67    | 42,40    | 31,05    | 42,92    |
| 526301801156413 | DILUENTE NOVAFARMA                    | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML                            |         |     | 24,31    | 33,61    | 25,78    | 35,64    | 26,09    | 36,07    | 26,41    | 36,52    |
| 526302402158410 | DOBUTANIL                             | 250 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML                        |         |     | 934,97   | 1.292,47 | 991,36   | 1.370,42 | 1.003,40 | 1.387,06 | 1.015,74 | 1.404,12 |
| 526302401151412 | DOBUTANIL                             | 250MG/20ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC                            |         |     | 18,69    | 25,84    | 19,82    | 27,40    | 20,06    | 27,73    | 20,31    | 28,07    |
| 526303301150412 | DOPIMEX                               | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)            |         |     | 58,90    | 81,42    | 62,45    | 86,33    | 63,21    | 87,38    | 63,99    | 88,45    |
| 526303501151412 | FAZOLIX                               | 1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)                     |         |     | 281,18   | 388,69   | 298,14   | 412,14   | 301,76   | 417,14   | 305,47   | 422,27   |
| 526304401159118 | FOSFATO DE CLINDAMICINA               | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)           |         |     | 206,31   | 285,19   | 218,75   | 302,40   | 221,41   | 306,07   | 224,13   | 309,83   |
| 526304402155116 | FOSFATO DE CLINDAMICINA               | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)           |         |     | 394,46   | 545,28   | 418,25   | 578,17   | 423,33   | 585,19   | 428,54   | 592,39   |
| 526301001151417 | GENTAMICINA - GENTAMICIN              | 20MG SOL INJ CX 50 AMP                                         |         |     | 33,54    | 46,36    | 35,57    | 49,17    | 36,00    | 49,76    | 36,44    | 50,38    |
| 526301003152410 | GENTAMICINA - GENTAMICIN              | 40MG SOL INJ CX 50 AMP X 1ML                                   |         |     | 36,83    | 50,91    | 39,06    | 53,99    | 39,53    | 54,64    | 40,02    | 55,32    |
| 526301004159419 | GENTAMICINA - GENTAMICIN              | 80MG SOL INJ CX 50 AMP X 2ML                                   |         |     | 43,05    | 59,51    | 45,65    | 63,10    | 46,20    | 63,87    | 46,77    | 64,65    |
| 526304301154114 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA        | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)          |         |     | 339,88   | 469,84   | 360,38   | 498,18   | 364,76   | 504,23   | 369,25   | 510,43   |
| 526301104153412 | LINCOMIN                              | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                      |         |     | 172,57   | 238,55   | 182,98   | 252,94   | 185,20   | 256,01   | 187,48   | 259,16   |
| 526301103157414 | LINCOMIN                              | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                      |         |     | 371,86   | 514,04   | 394,29   | 545,05   | 399,08   | 551,67   | 403,99   | 558,46   |
| 526304703155417 | MEDAT                                 | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                 |         |     | 42,86    | 59,25    | 45,45    | 62,83    | 46,00    | 63,59    | 46,57    | 64,37    |
| 526304701152410 | MEDAT                                 | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                 |         |     | 177,56   | 245,45   | 188,27   | 260,26   | 190,56   | 263,42   | 192,90   | 266,66   |
| 526304704151415 | MEDAT                                 | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                  |         |     | 19,22    | 26,57    | 20,38    | 28,17    | 20,63    | 28,52    | 20,88    | 28,87    |
| 526304702159419 | MEDAT                                 | 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                  |         |     | 92,19    | 127,44   | 97,75    | 135,13   | 98,94    | 136,77   | 100,16   | 138,46   |
| 526305201153416 | NAUMETRON                             | 5 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)       |         |     | 28,03    | 38,75    | 29,72    | 41,08    | 30,08    | 41,58    | 30,45    | 42,09    |
| 526304201151415 | NOVACTAM                              | 1,0 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP)   |         |     | 268,54   | 371,22   | 284,74   | 393,61   | 288,20   | 398,39   | 291,74   | 403,29   |
| 526301303156411 | NOVAMICIN                             | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)     |         |     | 37,83    | 52,29    | 40,11    | 55,45    | 40,60    | 56,12    | 41,10    | 56,82    |
| 526301301153415 | NOVAMICIN                             | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 20 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)  |         |     | 378,75   | 523,57   | 401,59   | 555,15   | 406,47   | 561,89   | 411,47   | 568,80   |
| 526301302151416 | NOVAMICIN                             | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)  |         |     | 894,13   | 1.236,01 | 948,06   | 1.310,56 | 959,57   | 1.326,47 | 971,37   | 1.342,78 |
| 526305101159412 | NOVANOR                               | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)          |         |     | 434,25   | 600,29   | 460,44   | 636,49   | 466,03   | 644,22   | 471,76   | 652,14   |
| 526303901158414 | NOVATAZ                               | 4 G + 0,5 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)    |         |     | 53,98    | 74,62    | 57,23    | 79,12    | 57,93    | 80,08    | 58,64    | 81,07    |
| 526303902154412 | NOVATAZ                               | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 539,87   | 746,30   | 572,43   | 791,30   | 579,38   | 800,91   | 586,50   | 810,76   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                         |                                                                              |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526303801153410                                    | NOVATON                                 | 0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)                 |         |     | 21,56    | 29,80     | 22,86    | 31,60     | 23,14    | 31,99     | 23,42    | 32,38     |
| 526305001154419                                    | ONDRALIX                                | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                           |         |     | 1.145,94 | 1.584,10  | 1.215,05 | 1.679,64  | 1.229,81 | 1.700,04  | 1.244,94 | 1.720,96  |
| 526301202155411                                    | OXACILINA - OXACILIL                    | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                                       |         |     | 110,95   | 153,37    | 117,64   | 162,62    | 119,07   | 164,60    | 120,53   | 166,62    |
| 526301902157113                                    | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 4 G + 0,5G PÓ LIÓF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)             |         |     | 1.274,24 | 1.761,46  | 1.351,09 | 1.867,69  | 1.367,50 | 1.890,38  | 1.384,32 | 1.913,63  |
| 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)           |         |     | 53,98    | 74,61     | 57,23    | 79,11     | 57,93    | 80,07     | 58,64    | 81,06     |
| 526303102158413                                    | SENOCLIN                                | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 197,54   | 273,07    | 209,46   | 289,54    | 212,00   | 293,06    | 214,61   | 296,67    |
| 526303101151415                                    | SENOCLIN                                | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 395,09   | 546,16    | 418,92   | 579,10    | 424,01   | 586,13    | 429,23   | 593,34    |
| 526304101155117                                    | SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL       | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 106,60   | 147,36    | 113,03   | 156,24    | 114,40   | 158,14    | 115,81   | 160,09    |
| 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) |         |     | 147,21   | 203,49    | 156,08   | 215,76    | 157,98   | 218,39    | 159,92   | 221,07    |
| 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) |         |     | 417,88   | 577,65    | 443,08   | 612,49    | 448,46   | 619,93    | 453,98   | 627,56    |
| 526303202152115                                    | SULFATO DE AMICACINA                    | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 364,27   | 503,55    | 386,24   | 533,92    | 390,93   | 540,41    | 395,74   | 547,05    |
| 526303201156117                                    | SULFATO DE AMICACINA                    | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 513,17   | 709,39    | 544,12   | 752,17    | 550,73   | 761,31    | 557,50   | 770,67    |
| 526303203159113                                    | SULFATO DE AMICACINA                    | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                          |         |     | 221,55   | 306,26    | 234,91   | 324,73    | 237,76   | 328,68    | 240,69   | 332,72    |
| 526304601158417                                    | TIOXIN                                  | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)                         |         |     | 27,63    | 38,19     | 29,30    | 40,50     | 29,65    | 40,99     | 30,02    | 41,49     |
| 526304901151418                                    | ZYNVIR                                  | 250 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)                      |         |     | 1.845,27 | 2.550,83  | 1.956,57 | 2.704,68  | 1.980,33 | 2.737,53  | 2.004,69 | 2.771,20  |
| Laboratório: NOVARTIS BIOCÍÊNCIAS S.A              |                                         |                                                                              |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526526701159419                                    | ACLASTA                                 | 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                                    |         |     |          |           |          |           | 60,40    |           |          |           |
| 526530902112310                                    | AFINITOR                                | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                   |         |     | 8.196,11 | 11.329,98 | 8.690,45 | 12.013,34 | 8.796,00 | 12.159,25 | 8.904,19 | 12.308,81 |
| 526530901116312                                    | AFINITOR                                | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 4.098,06 | 5.665,00  | 4.345,22 | 6.006,66  | 4.398,00 | 6.079,62  | 4.452,10 | 6.154,41  |
| 526500201132410                                    | AGASTEN                                 | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                         |         |     | 6,28     | 8,37      | 6,71     | 8,93      | 6,81     | 9,06      | 6,91     | 9,18      |
| 526500202112413                                    | AGASTEN                                 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                              |         |     | 10,39    | 13,86     | 11,11    | 14,78     | 11,27    | 14,98     | 11,43    | 15,19     |
| 526500501111419                                    | AMINOFILINA SANDOZ                      | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 3,70     | 5,11      | 3,92     | 5,42      | 3,97     | 5,49      | 4,02     | 5,56      |
| 526500502116414                                    | AMINOFILINA SANDOZ                      | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 4,17     | 5,76      | 4,43     | 6,12      | 4,48     | 6,19      | 4,53     | 6,27      |
| 526500504135416                                    | AMINOFILINA SANDOZ                      | 240 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                                        |         |     | 4,82     | 6,66      | 5,10     | 7,06      | 5,17     | 7,14      | 5,23     | 7,23      |
| 526500901118313                                    | ANAFRANIL                               | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 7,23     | 9,99      | 7,67     | 10,60     | 7,76     | 10,73     | 7,86     | 10,86     |
| 526500902114311                                    | ANAFRANIL                               | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 15,83    | 21,88     | 16,78    | 23,20     | 16,99    | 23,48     | 17,19    | 23,77     |
| 526501001110314                                    | ANAFRANIL SR                            | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 33,72    | 46,61     | 35,75    | 49,42     | 36,19    | 50,02     | 36,63    | 50,64     |
| 526501201111411                                    | APRESOLINA                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 2,84     | 3,93      | 3,01     | 4,16      | 3,05     | 4,21      | 3,09     | 4,27      |
| 526501202116417                                    | APRESOLINA                              | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 3,81     | 5,27      | 4,04     | 5,58      | 4,09     | 5,65      | 4,14     | 5,72      |
| 526501301157316                                    | AREZIA                                  | 15 MG PÓ LIOF INJ CX 4 FA VD INC + 4 AMP DIL VD INC X 5 ML                   |         |     | 593,69   | 820,69    | 629,49   | 870,18    | 637,14   | 880,75    | 644,97   | 891,59    |
| 526501302153314                                    | AREZIA                                  | 30 MG PÓ LIOF INJ CX 2 FA VD INC + 2 AMP DIL VD INC X 10 ML                  |         |     | 594,96   | 822,45    | 630,85   | 872,06    | 638,51   | 882,66    | 646,37   | 893,51    |
| 526501303151315                                    | AREZIA                                  | 60 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML                      |         |     | 591,50   | 817,67    | 627,17   | 866,97    | 634,79   | 877,50    | 642,59   | 888,30    |
| 526501304156310                                    | AREZIA                                  | 90 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML                      |         |     | 858,37   | 1.186,58  | 910,15   | 1.258,15  | 921,20   | 1.273,43  | 932,53   | 1.289,10  |
| 526528201110417                                    | BUFFERIN CARDIO                         | 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                               |         |     | 6,50     | 8,67      | 6,95     | 9,25      | 7,05     | 9,38      | 7,15     | 9,51      |
| 526501801117410                                    | BUTAZOLIDINA                            | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 6,22     | 8,60      | 6,59     | 9,11      | 6,67     | 9,22      | 6,75     | 9,34      |
| 526501902118412                                    | CALCIUM D3                              | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                  |         |     | 19,14    | 25,52     | 20,48    | 27,25     | 20,77    | 27,62     | 21,07    | 28,00     |

(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)

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 BIOCÍÊNCIAS S.A |                                     |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526501903114410                       | CALCIUM D3                          | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60             |         |     | 36,09    | 48,13    | 38,61    | 51,38    | 39,16    | 52,08    | 39,72    | 52,80    |
| 526529401113418                       | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA | 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10     |         |     | 8,70     | 11,60    | 9,30     | 12,38    | 9,44     | 12,55    | 9,57     | 12,72    |
| 526502203116419                       | CALCIUM SANDOZ F                    | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10               |         |     | 9,14     | 12,19    | 9,78     | 13,02    | 9,92     | 13,20    | 10,06    | 13,38    |
| 526502303110412                       | CALCIUM SANDOZ FF                   | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10              |         |     | 14,76    | 19,68    | 15,79    | 21,01    | 16,01    | 21,30    | 16,24    | 21,59    |
| 526502401112411                       | CALSAN                              | 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 26,28    | 35,04    | 28,11    | 37,40    | 28,51    | 37,91    | 28,92    | 38,44    |
| 526526001114110                       | CARBAMAZEPINA                       | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 5,71     | 7,90     | 6,06     | 8,37     | 6,13     | 8,48     | 6,21     | 8,58     |
| 526526002110119                       | CARBAMAZEPINA                       | 400 MG COM BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 11,36    | 15,70    | 12,04    | 16,65    | 12,19    | 16,85    | 12,34    | 17,06    |
| 526502701132319                       | CATAFLAM                            | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)  |         |     | 13,78    | 19,05    | 14,62    | 20,21    | 14,79    | 20,45    | 14,98    | 20,70    |
| 526502708171311                       | CATAFLAM                            | 11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML        |         |     | 15,81    | 21,08    | 16,90    | 22,49    | 17,15    | 22,80    | 17,39    | 23,12    |
| 526502705154317                       | CATAFLAM                            | 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                 |         |     | 4,57     | 6,32     | 4,84     | 6,70     | 4,90     | 6,78     | 4,96     | 6,86     |
| 526502703135315                       | CATAFLAM                            | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           |         |     | 8,34     | 11,53    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    | 9,06     | 12,52    |
| 526502704115318                       | CATAFLAM                            | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                     |         |     | 14,14    | 19,55    | 14,99    | 20,73    | 15,18    | 20,98    | 15,36    | 21,24    |
| 526502713114310                       | CATAFLAM                            | 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10                     |         |     | 7,06     | 9,76     | 7,49     | 10,36    | 7,58     | 10,48    | 7,68     | 10,61    |
| 526502707149310                       | CATAFLAM                            | 75,0 MG SUP RET CT STR X 5                              |         |     | 5,66     | 7,82     | 6,00     | 8,29     | 6,07     | 8,39     | 6,14     | 8,49     |
| 526502709117319                       | CATAFLAM D                          | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 13,91    | 19,23    | 14,75    | 20,39    | 14,93    | 20,64    | 15,11    | 20,89    |
| 526502715168310                       | CATAFLAM EMULGEL                    | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 100 G                          |         |     | 15,60    | 20,80    | 16,69    | 22,20    | 16,92    | 22,51    | 17,17    | 22,82    |
| 526502714161411                       | CATAFLAM EMULGEL                    | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                           |         |     | 5,92     | 7,89     | 6,33     | 8,42     | 6,42     | 8,53     | 6,51     | 8,65     |
| 526502711162318                       | CATAFLAM EMULGEL                    | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                           |         |     | 11,82    | 15,76    | 12,64    | 16,83    | 12,82    | 17,06    | 13,01    | 17,29    |
| 526530305165317                       | CATAFLAM EMULGEL                    | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 100 G                          |         |     | 14,73    | 19,64    | 15,76    | 20,97    | 15,98    | 21,25    | 16,21    | 21,55    |
| 526530306161315                       | CATAFLAM EMULGEL                    | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 30 G                           |         |     | 5,59     | 7,45     | 5,98     | 7,96     | 6,06     | 8,06     | 6,15     | 8,17     |
| 526530307168313                       | CATAFLAM EMULGEL                    | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 60 G                           |         |     | 11,16    | 14,88    | 11,94    | 15,89    | 12,11    | 16,11    | 12,28    | 16,32    |
| 526525101115218                       | CERTICAN                            | 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                       |         |     | 163,91   | 226,58   | 173,80   | 240,25   | 175,91   | 243,17   | 178,07   | 246,16   |
| 526525102111216                       | CERTICAN                            | 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                       |         |     | 409,82   | 566,52   | 434,55   | 600,70   | 439,82   | 607,99   | 445,23   | 615,47   |
| 526525103118214                       | CERTICAN                            | 0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60                            |         |     | 819,65   | 1.133,05 | 869,08   | 1.201,38 | 879,64   | 1.215,98 | 890,46   | 1.230,93 |
| 526525104114212                       | CERTICAN                            | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                            |         |     | 1.229,47 | 1.699,57 | 1.303,63 | 1.802,08 | 1.319,46 | 1.823,97 | 1.335,69 | 1.846,41 |
| 526525105110210                       | CERTICAN                            | 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60                            |         |     | 1.639,29 | 2.266,09 | 1.738,16 | 2.402,77 | 1.759,27 | 2.431,95 | 1.780,91 | 2.461,86 |
| 526524804112117                       | CLOXAZOLAM                          | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 6,49     | 8,98     | 6,88     | 9,52     | 6,97     | 9,63     | 7,05     | 9,75     |
| 526524805119115                       | CLOXAZOLAM                          | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 10,25    | 14,17    | 10,87    | 15,03    | 11,00    | 15,21    | 11,14    | 15,40    |
| 526524806115113                       | CLOXAZOLAM                          | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 15,47    | 21,39    | 16,41    | 22,68    | 16,61    | 22,95    | 16,81    | 23,24    |
| 526504201110411                       | CODATEN                             | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 35,48    | 47,31    | 37,96    | 50,51    | 38,49    | 51,20    | 39,05    | 51,91    |
| 526504202117418                       | CODATEN                             | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 17,77    | 23,70    | 19,01    | 25,30    | 19,28    | 25,65    | 19,56    | 26,00    |
| 526504301115219                       | COMTAN                              | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      |         |     | 105,86   | 146,34   | 112,25   | 155,16   | 113,61   | 157,05   | 115,01   | 158,98   |
| 526529701133317                       | CUBICIN                             | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC                     |         |     | 216,70   | 288,97   | 231,83   | 308,49   | 235,12   | 312,70   | 238,51   | 317,04   |
| 526504401111411                       | DESERILA                            | 1 MG DRG CT FR VD AMB X 25                              |         |     | 28,46    | 37,95    | 30,45    | 40,52    | 30,88    | 41,07    | 31,32    | 41,64    |
| 526504501157411                       | DESFERAL                            | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML |         |     | 157,11   | 217,18   | 166,59   | 230,29   | 168,61   | 233,08   | 170,69   | 235,95   |
| 526524601114115                       | DICLOFENACO COLESTIRAMINA           | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 9,88     | 13,65    | 10,47    | 14,48    | 10,60    | 14,65    | 10,73    | 14,83    |
| 526524602110113                       | DICLOFENACO COLESTIRAMINA           | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 13,41    | 18,54    | 14,22    | 19,65    | 14,39    | 19,89    | 14,57    | 20,14    |
| 526524702115117                       | DICLOFENACO POTÁSSICO               | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                     |         |     | 9,19     | 12,70    | 9,74     | 13,47    | 9,86     | 13,63    | 9,98     | 13,80    |
| 526504601119112                       | DICLOFENACO SÓDICO                  | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 9,26     | 12,79    | 9,81     | 13,57    | 9,93     | 13,73    | 10,06    | 13,90    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526525002117311 | DIOCOMB SI               | 160 MG COM REV + 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7      |         |     | 86,00    | 118,88 | 91,18    | 126,05 | 92,29    | 127,58 | 93,43    | 129,15 |
| 526525004111319 | DIOCOMB SI               | 80 MG COM REV + 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7       |         |     | 86,00    | 118,88 | 91,18    | 126,05 | 92,29    | 127,58 | 93,43    | 129,15 |
| 526504803110310 | DIOVAN                   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         |         |     | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,34  | 32,47    | 44,89  |
| 526504804117319 | DIOVAN                   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                         |         |     | 57,51    | 79,50  | 60,98    | 84,29  | 61,72    | 85,32  | 62,48    | 86,37  |
| 526504812111316 | DIOVAN                   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         |         |     | 28,76    | 39,76  | 30,49    | 42,15  | 30,86    | 42,66  | 31,24    | 43,18  |
| 526504811113315 | DIOVAN                   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                         |         |     | 57,51    | 79,50  | 60,98    | 84,29  | 61,72    | 85,32  | 62,48    | 86,37  |
| 526504810117211 | DIOVAN                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          |         |     | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,34  | 32,47    | 44,89  |
| 526504809119212 | DIOVAN                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          |         |     | 57,51    | 79,50  | 60,98    | 84,29  | 61,72    | 85,32  | 62,48    | 86,37  |
| 526504808112311 | DIOVAN                   | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          |         |     | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,34  | 32,47    | 44,89  |
| 526504807116313 | DIOVAN                   | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          |         |     | 57,51    | 79,50  | 60,98    | 84,29  | 61,72    | 85,32  | 62,48    | 86,37  |
| 526505001115319 | DIOVAN AMLO              | 80 MG COM REV + 5 MG COM CT 4 BL AL/AL 7 X 7            |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526504901112318 | DIOVAN AMLO              | 160 MG COM REV + 5 MG CT 4 BL AL/AL 7 X 7               |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526528606110315 | DIOVAN AMLO FIX          | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 |         |     | 39,96    | 55,24  | 42,38    | 58,58  | 42,89    | 59,29  | 43,42    | 60,02  |
| 526528604118319 | DIOVAN AMLO FIX          | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 79,92    | 110,48 | 84,74    | 117,14 | 85,77    | 118,56 | 86,82    | 120,02 |
| 526528607117313 | DIOVAN AMLO FIX          | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  |         |     | 33,85    | 46,79  | 35,89    | 49,61  | 36,33    | 50,22  | 36,78    | 50,84  |
| 526528602115312 | DIOVAN AMLO FIX          | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526528605114317 | DIOVAN AMLO FIX          | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 79,92    | 110,48 | 84,74    | 117,14 | 85,77    | 118,56 | 86,82    | 120,02 |
| 526528608113311 | DIOVAN AMLO FIX          | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  |         |     | 33,85    | 46,79  | 35,89    | 49,61  | 36,33    | 50,22  | 36,78    | 50,84  |
| 526528603111310 | DIOVAN AMLO FIX          | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526528609111312 | DIOVAN AMLO FIX          | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   |         |     | 33,85    | 46,79  | 35,89    | 49,61  | 36,33    | 50,22  | 36,78    | 50,84  |
| 526528601119314 | DIOVAN AMLO FIX          | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526505101111315 | DIOVAN HCT               | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               |         |     | 35,18    | 48,63  | 37,31    | 51,58  | 37,76    | 52,20  | 38,23    | 52,84  |
| 526505102116310 | DIOVAN HCT               | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526505104119317 | DIOVAN HCT               | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 |         |     | 38,11    | 52,68  | 40,41    | 55,86  | 40,90    | 56,54  | 41,40    | 57,23  |
| 526505103112319 | DIOVAN HCT               | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 77,89    | 107,67 | 82,58    | 114,16 | 83,59    | 115,55 | 84,61    | 116,97 |
| 526505109110318 | DIOVAN HCT               | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               |         |     | 33,85    | 46,79  | 35,89    | 49,61  | 36,33    | 50,22  | 36,78    | 50,84  |
| 526505107118311 | DIOVAN HCT               | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526505108114311 | DIOVAN HCT               | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 77,89    | 107,67 | 82,58    | 114,16 | 83,59    | 115,55 | 84,61    | 116,97 |
| 526505105115315 | DIOVAN HCT               | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                |         |     | 35,18    | 48,63  | 37,31    | 51,58  | 37,76    | 52,20  | 38,23    | 52,84  |
| 526505106111313 | DIOVAN HCT               | 80 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 67,70    | 93,59  | 71,79    | 99,23  | 72,66    | 100,44 | 73,55    | 101,67 |
| 526530702113313 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 12,5MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14 |         |     | 46,30    | 61,74  | 49,54    | 65,92  | 50,24    | 66,82  | 50,96    | 67,74  |
| 526530703111314 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 12,5MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28 |         |     | 92,60    | 123,48 | 99,06    | 131,82 | 100,47   | 133,62 | 101,92   | 135,48 |
| 526530701117315 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 12,5MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14  |         |     | 37,14    | 49,53  | 39,74    | 52,88  | 42,68    | 53,60  | 40,88    | 54,34  |
| 526530704116311 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 12,5MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28  |         |     | 78,67    | 104,91 | 84,16    | 111,99 | 85,36    | 113,53 | 86,59    | 115,10 |
| 526530705112318 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 25MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14   |         |     | 46,30    | 61,74  | 49,54    | 65,92  | 50,24    | 66,82  | 50,96    | 67,74  |
| 526530706119316 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 25MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28   |         |     | 92,60    | 123,48 | 99,06    | 131,82 | 100,47   | 133,62 | 101,92   | 135,48 |
| 526530707115314 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 25MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14    |         |     | 39,34    | 52,46  | 42,08    | 55,99  | 42,68    | 56,76  | 43,29    | 57,54  |
| 526530708111312 | DIOVAN TRIPLO            | 160MG + 25MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28    |         |     | 78,67    | 104,91 | 84,16    | 111,99 | 85,36    | 113,53 | 86,59    | 115,10 |
| 526505301161219 | ELIDEL                   | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G                      |         |     | 99,95    | 133,28 | 106,92   | 142,28 | 108,44   | 144,22 | 110,00   | 146,22 |
| 526505302166311 | ELIDEL                   | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                      |         |     | 179,91   | 239,91 | 192,46   | 256,10 | 195,19   | 259,60 | 198,00   | 263,20 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                           |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526528503117211 | ENABLEX                  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                   |         |        | 65,09    | 86,80    | 69,63    | 92,65    | 70,62    | 93,92    | 71,64    | 95,23    |
| 526528504113218 | ENABLEX                  | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                   |         |        | 130,18   | 173,60   | 139,27   | 185,32   | 141,25   | 187,86   | 143,28   | 190,46   |
| 526528501114213 | ENABLEX                  | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                  |         |        | 65,09    | 86,80    | 69,64    | 92,66    | 70,62    | 93,93    | 71,64    | 95,23    |
| 526528502110211 | ENABLEX                  | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                  |         |        | 130,19   | 173,61   | 139,27   | 185,32   | 141,25   | 187,86   | 143,28   | 190,46   |
| 526505403175316 | ESTALIS                  | 50 MCG + 140 MCG STT CT 4 ENV X 1                         |         |        | 29,48    | 40,75    | 31,26    | 43,21    | 31,64    | 43,74    | 32,03    | 44,28    |
| 526505401172417 | ESTALIS                  | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1                         |         |        | 58,96    | 81,50    | 62,52    | 86,42    | 63,28    | 87,47    | 64,05    | 88,54    |
| 526528001170416 | ESTALIS SQ               | 50 MCG + 250MCG STT CX CT 4 ENV X FASE 1 + 4 ENV X FASE 2 |         |        | 54,04    | 74,70    | 57,29    | 79,20    | 57,99    | 80,16    | 58,70    | 81,15    |
| 526505806172315 | ESTRADOT                 | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4        |         |        | 20,39    | 28,19    | 21,62    | 29,89    | 21,88    | 30,25    | 22,15    | 30,62    |
| 526505801170411 | ESTRADOT                 | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8        |         |        | 40,78    | 56,37    | 43,24    | 59,78    | 43,77    | 60,50    | 44,31    | 61,25    |
| 526505802177411 | ESTRADOT                 | 0,78 MG ADS TRANSD (50,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8  |         |        | 47,92    | 66,24    | 50,81    | 70,23    | 51,43    | 71,09    | 52,06    | 71,96    |
| 526505804171311 | ESTRADOT                 | 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4        |         |        | 23,97    | 33,14    | 25,41    | 35,13    | 25,72    | 35,55    | 26,04    | 36,00    |
| 526505803173418 | ESTRADOT                 | 1,56 MG ADS TRANSD (100,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8 |         |        | 64,22    | 88,78    | 68,09    | 94,13    | 68,92    | 95,27    | 69,77    | 96,44    |
| 526505805176317 | ESTRADOT                 | 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4       |         |        | 32,11    | 44,39    | 34,05    | 47,07    | 34,46    | 47,64    | 34,88    | 48,22    |
| 526505901175318 | ESTRAGEST TTS            | 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1      |         |        | 54,31    | 75,08    | 57,59    | 79,61    | 58,29    | 80,57    | 59,00    | 81,56    |
| 526506002115310 | EXELON                   | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14             |         |        | 55,85    | 77,20    | 59,22    | 81,86    | 59,94    | 82,86    | 60,68    | 83,88    |
| 526506001119312 | EXELON                   | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28             |         |        | 111,73   | 154,45   | 118,47   | 163,77   | 119,91   | 165,76   | 121,38   | 167,80   |
| 526506005130310 | EXELON                   | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS            |         |        | 323,06   | 446,59   | 342,53   | 473,51   | 346,70   | 479,26   | 350,96   | 485,15   |
| 526506014131316 | EXELON                   | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS           |         |        | 134,61   | 186,08   | 142,72   | 197,30   | 144,46   | 199,69   | 146,23   | 202,15   |
| 526506006110313 | EXELON                   | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28             |         |        | 128,28   | 177,33   | 136,02   | 188,03   | 137,67   | 190,31   | 139,36   | 192,65   |
| 526506007117311 | EXELON                   | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56             |         |        | 254,66   | 352,03   | 270,02   | 373,26   | 273,30   | 377,79   | 276,66   | 382,44   |
| 526506010118315 | EXELON                   | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28             |         |        | 145,51   | 201,15   | 154,29   | 213,28   | 156,16   | 215,87   | 158,08   | 218,52   |
| 526506012110311 | EXELON                   | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28             |         |        | 148,49   | 205,27   | 157,45   | 217,65   | 159,36   | 220,29   | 161,32   | 223,00   |
| 526529606173315 | EXELON PATCH             | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)              |         |        | 122,64   | 169,53   | 130,04   | 179,77   | 131,62   | 181,95   | 133,24   | 184,19   |
| 526529602178312 | EXELON PATCH             | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)              |         |        | 318,06   | 439,67   | 337,24   | 466,19   | 341,34   | 471,85   | 345,53   | 477,65   |
| 526529604170319 | EXELON PATCH             | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)             |         |        | 318,06   | 439,67   | 337,24   | 466,19   | 341,34   | 471,85   | 345,53   | 477,65   |
| 526529605177317 | EXELON PATCH             | 36MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (17,4MG / 24H)             |         |        | 318,06   | 439,67   | 337,24   | 466,19   | 341,34   | 471,85   | 345,53   | 477,65   |
| 526529603174310 | EXELON PATCH             | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)               |         |        | 272,85   | 377,18   | 289,31   | 399,93   | 292,82   | 404,79   | 296,43   | 409,77   |
| 526529601171314 | EXELON PATCH             | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)                |         |        | 63,67    | 88,01    | 67,51    | 93,32    | 68,33    | 94,45    | 69,17    | 95,61    |
| 526526801110217 | EXJADE                   | 125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                        |         |        | 546,45   | 755,39   | 579,42   | 800,96   | 586,45   | 810,69   | 593,67   | 820,66   |
| 526526802117215 | EXJADE                   | 250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                        |         |        | 1.092,92 | 1.510,81 | 1.158,83 | 1.601,92 | 1.172,91 | 1.621,38 | 1.187,33 | 1.641,32 |
| 526526803113213 | EXJADE                   | 500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                        |         |        | 2.185,84 | 3.021,62 | 2.317,67 | 3.203,86 | 2.345,82 | 3.242,77 | 2.374,68 | 3.282,66 |
| 526506301112216 | FEMARA                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                     | 377,80  | 522,26 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526506501111310 | FLOTAC                   | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |        | 20,61    | 28,49    | 21,86    | 30,21    | 22,12    | 30,58    | 22,39    | 30,96    |
| 526506502118319 | FLOTAC                   | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                |         |        | 9,43     | 13,04    | 10,00    | 13,83    | 10,12    | 14,00    | 10,25    | 14,17    |
| 526506503114317 | FLOTAC                   | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                |         |        | 15,20    | 21,01    | 16,11    | 22,27    | 16,31    | 22,54    | 16,51    | 22,82    |
| 526506505117313 | FLOTAC                   | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                 |         |        | 3,54     | 4,89     | 3,75     | 5,18     | 3,80     | 5,25     | 3,85     | 5,32     |
| 526506702176411 | FORADIL                  | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                       |         |        | 31,73    | 43,86    | 33,64    | 46,50    | 34,05    | 47,06    | 34,46    | 47,64    |
| 526506703172418 | FORADIL                  | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR            |         |        | 37,63    | 52,02    | 39,89    | 55,15    | 40,38    | 55,82    | 40,88    | 56,50    |
| 526506704179416 | FORADIL                  | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                       |         |        | 63,46    | 87,72    | 67,29    | 93,01    | 68,10    | 94,14    | 68,94    | 95,30    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 BIOCÍÊNCIAS S.A |                       |                                                                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526506705175414                       | FORADIL               | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR                                                    |          |           | 70,30    | 97,18  | 74,55    | 103,05 | 75,45    | 104,30 | 76,38    | 105,59 |
| 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 |          |           | 22,70    | 31,38  | 24,07    | 33,27  | 24,36    | 33,67  | 24,66    | 34,09  |
| 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 |          |           | 22,70    | 31,38  | 24,07    | 33,27  | 24,36    | 33,67  | 24,66    | 34,09  |
| 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            |          |           | 65,91    | 91,11  | 69,88    | 96,60  | 70,73    | 97,77  | 71,60    | 98,98  |
| 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            |          |           | 65,91    | 91,11  | 69,88    | 96,60  | 70,73    | 97,77  | 71,60    | 98,98  |
| 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   |          |           | 70,30    | 97,18  | 74,55    | 103,05 | 75,45    | 104,30 | 76,38    | 105,59 |
| 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   |          |           | 70,30    | 97,18  | 74,55    | 103,05 | 75,45    | 104,30 | 76,38    | 105,59 |
| 526528902119313                       | GALVUS                | 100 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                       |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,90 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 526528904111212                       | GALVUS                | 50 MG COM CT BL AL/AL X 07                                                                        |          |           | 28,98    | 40,06  | 30,73    | 42,48  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  |
| 526528901112315                       | GALVUS                | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                        |          |           | 57,96    | 80,12  | 61,45    | 84,94  | 62,20    | 85,98  | 62,96    | 87,03  |
| 526528903115311                       | GALVUS                | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                                                        |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,90 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 526529907114318                       | GALVUS MET            | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                          |          |           | 28,98    | 40,06  | 30,73    | 42,48  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  |
| 526529902112317                       | GALVUS MET            | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                          |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,91 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 526529905111311                       | GALVUS MET            | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                           |          |           | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,23  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  |
| 526529908110316                       | GALVUS MET            | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                           |          |           | 28,98    | 40,06  | 30,73    | 42,48  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  |
| 526529901116319                       | GALVUS MET            | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                           |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,91 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 526529904115313                       | GALVUS MET            | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                            |          |           | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,23  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  |
| 526529909117314                       | GALVUS MET            | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                           |          |           | 28,98    | 40,06  | 30,73    | 42,48  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  |
| 526529903119315                       | GALVUS MET            | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                           |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,91 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 526529906118311                       | GALVUS MET            | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                            |          |           | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,23  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  |
| 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                               |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,90 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 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                               |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,90 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 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                                |          |           | 57,96    | 80,12  | 61,45    | 84,94  | 62,20    | 85,98  | 62,96    | 87,03  |
| 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                                |          |           | 57,96    | 80,12  | 61,45    | 84,94  | 62,20    | 85,98  | 62,96    | 87,03  |
| 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                                |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,90 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 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                                |          |           | 115,92   | 160,24 | 122,91   | 169,90 | 124,40   | 171,97 | 125,93   | 174,08 |
| 526506901179419                       | GENTEAL               | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                           |          |           | 19,53    | 26,04  | 20,89    | 27,80  | 21,19    | 28,18  | 21,50    | 28,57  |
| 526507102113210                       | GLIVEC                | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60                                                          | 4.213,08 | 5.824,00  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526507103111211                       | GLIVEC                | 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30                                                          | 8.426,17 | 11.648,00 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526507201111410                       | GLYVENOL              | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                                 |          |           | 27,86    | 37,15  | 29,81    | 39,67  | 30,23    | 40,21  | 30,67    | 40,77  |
| 526507304115311                       | HIGROTON              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                |          |           | 2,09     | 2,89   | 2,21     | 3,06   | 2,24     | 3,10   | 2,27     | 3,14   |
| 526507301116317                       | HIGROTON              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                                                |          |           | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,27   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   |
| 526507302112315                       | HIGROTON              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                                                  |          |           | 11,05    | 15,28  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,39  | 12,01    | 16,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526507303119313 | HIGROTON                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28              |         |     | 11,15    | 15,41    | 11,82    | 16,34    | 11,97    | 16,54    | 12,11    | 16,74    |
| 526507401110418 | HIGROTON RESERPINA       | 0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20    |         |     | 8,35     | 11,54    | 8,85     | 12,24    | 8,96     | 12,38    | 9,07     | 12,54    |
| 526507501158315 | HYDERGINE                | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML     |         |     | 84,53    | 116,85   | 89,64    | 123,91   | 90,72    | 125,41   | 91,84    | 126,96   |
| 526507502111312 | HYDERGINE                | 1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12    |         |     | 30,63    | 42,34    | 32,48    | 44,89    | 32,87    | 45,44    | 33,28    | 46,00    |
| 526507503134316 | HYDERGINE                | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML           |         |     | 22,44    | 31,02    | 23,79    | 32,89    | 24,08    | 33,29    | 24,38    | 33,70    |
| 526507504114319 | HYDERGINE                | 4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 40,58    | 56,10    | 43,02    | 59,47    | 43,55    | 60,20    | 44,08    | 60,94    |
| 526507505137312 | HYDERGINE                | 4,5 MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML      |         |     | 31,92    | 44,12    | 33,85    | 46,79    | 34,26    | 47,36    | 34,68    | 47,94    |
| 526507506117315 | HYDERGINE                | 6MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 79,56    | 109,98   | 84,35    | 116,60   | 85,38    | 118,02   | 86,43    | 119,47   |
| 526507507113313 | HYDERGINE                | 6MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14            |         |     | 40,78    | 56,37    | 43,24    | 59,78    | 43,77    | 60,50    | 44,31    | 61,25    |
| 526507602175411 | HYPOTEARS PLUS           | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML |         |     | 15,62    | 20,83    | 16,72    | 22,24    | 16,95    | 22,55    | 17,20    | 22,86    |
| 526507601179411 | HYPOTEARS PLUS DU        | 50 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,4 ML          |         |     | 24,41    | 32,55    | 26,10    | 34,74    | 26,48    | 35,21    | 26,86    | 35,70    |
| 526507901164411 | LACRIGEL A               | 12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G               |         |     | 23,02    | 30,70    | 24,63    | 32,78    | 24,98    | 33,22    | 25,34    | 33,68    |
| 526508005111312 | LAMISIL                  | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 35,22    | 48,69    | 37,34    | 51,62    | 37,80    | 52,25    | 38,26    | 52,89    |
| 526508007114319 | LAMISIL                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 65,26    | 90,21    | 69,20    | 95,66    | 70,04    | 96,82    | 70,90    | 98,01    |
| 526508006118310 | LAMISIL                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             |         |     | 129,97   | 179,67   | 137,81   | 190,50   | 139,48   | 192,81   | 141,20   | 195,18   |
| 526508008110317 | LAMISIL                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7              |         |     | 33,14    | 45,81    | 35,14    | 48,58    | 35,57    | 49,17    | 36,01    | 49,78    |
| 526508011162314 | LAMISIL CREME            | 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                 |         |     | 8,53     | 11,37    | 9,13     | 12,14    | 9,26     | 12,31    | 9,39     | 12,48    |
| 526508001167313 | LAMISIL CREME            | 10 MG/G CREME CT TB AL X 20 G                 |         |     | 11,37    | 15,16    | 12,16    | 16,19    | 12,34    | 16,41    | 12,51    | 16,64    |
| 526508010166316 | LAMISIL CREME            | 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G                |         |     | 4,27     | 5,69     | 4,56     | 6,07     | 4,63     | 6,15     | 4,69     | 6,24     |
| 526508012169312 | LAMISIL GEL              | 10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                   |         |     | 9,95     | 13,27    | 10,64    | 14,16    | 10,79    | 14,35    | 10,95    | 14,55    |
| 526508009168319 | LAMISIL GEL              | 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                   |         |     | 13,26    | 17,68    | 14,19    | 18,88    | 14,39    | 19,14    | 14,60    | 19,40    |
| 526508003178312 | LAMISIL SPRAY            | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML  |         |     | 22,39    | 29,86    | 23,95    | 31,87    | 24,29    | 32,31    | 24,64    | 32,76    |
| 526529101160313 | LAMISIL UMA VEZ          | 10 MG/G SOL DERM LIB PROL CT BG AL X 4 G      |         |     | 15,93    | 21,24    | 17,04    | 22,67    | 17,28    | 22,98    | 17,53    | 23,30    |
| 526531701161312 | LAMISILATE               | 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                 |         |     | 6,82     | 9,09     | 7,30     | 9,71     | 7,40     | 9,84     | 7,51     | 9,98     |
| 526531702168310 | LAMISILATE               | 10 MG/G CREME CT TB AL X 30 G                 |         |     | 11,37    | 15,16    | 12,17    | 16,19    | 12,34    | 16,41    | 12,52    | 16,64    |
| 526531703164319 | LAMISILATE               | 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G                |         |     | 4,27     | 5,69     | 4,57     | 6,08     | 4,63     | 6,16     | 4,70     | 6,25     |
| 526531704160317 | LAMISILATE               | 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                   |         |     | 13,26    | 17,68    | 14,19    | 18,88    | 14,39    | 19,14    | 14,60    | 19,41    |
| 526531705175318 | LAMISILATE               | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML  |         |     | 22,39    | 29,86    | 23,95    | 31,87    | 24,29    | 32,30    | 24,64    | 32,75    |
| 526531601175311 | LAMISILATE UMA VEZ       | 10 MG/G SOL FORM FILME CT BG AL X 4 G         |         |     | 15,93    | 21,24    | 17,04    | 22,67    | 17,28    | 22,98    | 17,53    | 23,30    |
| 526508301111410 | LEPONEX                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 121,39   | 167,80   | 128,71   | 177,93   | 130,28   | 180,09   | 131,88   | 182,31   |
| 526508302116416 | LEPONEX                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) |         |     | 1.820,55 | 2.516,66 | 1.930,36 | 2.668,45 | 1.953,80 | 2.700,86 | 1.977,83 | 2.734,08 |
| 526508305115410 | LEPONEX                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 20,12    | 27,81    | 21,33    | 29,49    | 21,59    | 29,85    | 21,86    | 30,22    |
| 526508401114411 | LESCOL                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14           |         |     | 24,39    | 33,72    | 25,85    | 35,74    | 26,17    | 36,17    | 26,49    | 36,62    |
| 526508402110411 | LESCOL                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 28           |         |     | 45,56    | 62,98    | 48,31    | 66,78    | 48,89    | 67,59    | 49,50    | 68,42    |
| 526508403117418 | LESCOL                   | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14           |         |     | 29,75    | 41,13    | 31,54    | 43,61    | 31,93    | 44,14    | 32,32    | 44,68    |
| 526508404113416 | LESCOL                   | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 28           |         |     | 56,00    | 77,41    | 59,38    | 82,08    | 60,10    | 83,08    | 60,84    | 84,10    |
| 526527601115310 | LESCOL XL                | 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30       |         |     | 76,03    | 105,10   | 80,62    | 111,44   | 81,60    | 112,79   | 82,60    | 114,18   |
| 526508601113419 | LIORESAL                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 20,42    | 28,23    | 21,65    | 29,92    | 21,91    | 30,29    | 22,18    | 30,66    |
| 526527701160415 | LOCORTEN                 | 0,2 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   |         |     | 13,47    | 17,96    | 14,41    | 19,17    | 14,61    | 19,44    | 14,82    | 19,71    |
| 526508903160411 | LOCORTEN VIOFORMIO       | 0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G   |         |     | 13,36    | 17,82    | 14,29    | 19,02    | 14,50    | 19,28    | 14,71    | 19,55    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                    |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526508904167418                       | LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                              |         |     | 13,57    | 18,10    | 14,51    | 19,31    | 14,72    | 19,58    | 14,93    | 19,85    |
| 526527801114415                       | LOMIR SRO          | 5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14                                             |         |     | 37,91    | 52,41    | 40,19    | 55,55    | 40,68    | 56,23    | 41,18    | 56,92    |
| 526509101114317                       | LOPRESSOR          | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 11,02    | 15,23    | 11,69    | 16,16    | 11,83    | 16,35    | 11,97    | 16,55    |
| 526509301164415                       | LOSALEN            | 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 26,40    | 35,20    | 28,23    | 37,57    | 28,64    | 38,08    | 29,05    | 38,61    |
| 526509401118318                       | LOTENSIN           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                          |         |     | 21,06    | 29,11    | 22,33    | 30,87    | 22,60    | 31,24    | 22,88    | 31,62    |
| 526509402114316                       | LOTENSIN           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 43,44    | 60,05    | 46,06    | 63,67    | 46,62    | 64,44    | 47,19    | 65,23    |
| 526509405113310                       | LOTENSIN           | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                           |         |     | 27,53    | 38,06    | 29,18    | 40,34    | 29,54    | 40,83    | 29,90    | 41,33    |
| 526527101112312                       | LOTENSIN H         | 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                              |         |     | 41,00    | 56,68    | 43,47    | 60,10    | 44,00    | 60,83    | 44,54    | 61,57    |
| 526527102119310                       | LOTENSIN H         | 5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                               |         |     | 25,97    | 35,90    | 27,54    | 38,07    | 27,87    | 38,53    | 28,21    | 39,00    |
| 526529502157216                       | LUCENTIS           | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/INJ |         |     | 2.608,00 | 3.605,20 | 2.765,29 | 3.822,63 | 2.798,88 | 3.869,06 | 2.833,31 | 3.916,66 |
| 526529501150218                       | LUCENTIS           | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 0,3 ML + SER + AGULHA + FILTRO PARA INJEÇÃO  |         |     | 3.401,73 | 4.702,42 | 3.606,90 | 4.986,04 | 3.650,71 | 5.046,60 | 3.695,61 | 5.108,67 |
| 526509601117315                       | LUDIOMIL           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 17,66    | 24,41    | 18,72    | 25,87    | 18,95    | 26,19    | 19,18    | 26,51    |
| 526509602156314                       | LUDIOMIL           | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                  |         |     | 15,65    | 21,63    | 16,59    | 22,94    | 16,80    | 23,22    | 17,00    | 23,50    |
| 526509603111314                       | LUDIOMIL           | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 45,23    | 62,52    | 47,96    | 66,30    | 48,54    | 67,11    | 49,14    | 67,93    |
| 526510001111417                       | MERICOMB           | 1 MG COM REV + 1 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 + 12          |         |     | 26,57    | 36,73    | 28,18    | 38,95    | 28,52    | 39,42    | 28,87    | 39,91    |
| 526510101114418                       | MERIGEST           | 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                          |         |     | 26,57    | 36,73    | 28,18    | 38,95    | 28,52    | 39,42    | 28,87    | 39,91    |
| 526510201119411                       | MERIMONO           | 1,0 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                                    |         |     | 18,83    | 26,03    | 19,96    | 27,60    | 20,21    | 27,93    | 20,45    | 28,27    |
| 526527005113419                       | METFORMIX          | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 12                                        |         |     | 2,46     | 3,40     | 2,61     | 3,61     | 2,64     | 3,65     | 2,67     | 3,69     |
| 526527003110412                       | METFORMIX          | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 24                                        |         |     | 4,91     | 6,79     | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     | 5,34     | 7,38     |
| 526527001118416                       | METFORMIX          | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 48                                        |         |     | 9,82     | 13,57    | 10,41    | 14,39    | 10,54    | 14,57    | 10,67    | 14,75    |
| 526527006111411                       | METFORMIX          | 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 12                                        |         |     | 4,13     | 5,71     | 4,38     | 6,05     | 4,43     | 6,12     | 4,48     | 6,19     |
| 526527004117410                       | METFORMIX          | 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 24                                        |         |     | 8,25     | 11,40    | 8,75     | 12,09    | 8,85     | 12,24    | 8,96     | 12,39    |
| 526527002114414                       | METFORMIX          | 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 48                                        |         |     | 16,49    | 22,80    | 17,48    | 24,17    | 17,70    | 24,46    | 17,91    | 24,76    |
| 526510301113415                       | METHERGIN          | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                     |         |     | 4,30     | 5,94     | 4,55     | 6,29     | 4,61     | 6,37     | 4,66     | 6,45     |
| 526510302152414                       | METHERGIN          | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                               |         |     | 71,15    | 98,35    | 75,45    | 104,30   | 76,36    | 105,56   | 77,30    | 106,86   |
| 526510404151311                       | MIACALCIC          | 100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                   |         |     | 144,18   | 199,31   | 152,87   | 211,32   | 154,73   | 213,89   | 156,63   | 216,52   |
| 526510401150411                       | MIACALCIC          | 100 UI SOL INJ CT 5 SER VD INC X 1 ML                                   |         |     | 144,18   | 199,31   | 152,87   | 211,33   | 154,73   | 213,89   | 156,63   | 216,52   |
| 526510402173413                       | MIACALCIC          | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML                             |         |     | 128,42   | 177,52   | 136,16   | 188,23   | 137,82   | 190,51   | 139,51   | 192,86   |
| 526510501171419                       | MIFLASONA          | 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL                |         |     | 14,01    | 19,37    | 14,86    | 20,54    | 15,04    | 20,79    | 15,22    | 21,04    |
| 526510502178417                       | MIFLASONA          | 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL                |         |     | 24,35    | 33,66    | 25,81    | 35,68    | 26,13    | 36,11    | 26,45    | 36,56    |
| 526510603179419                       | MIFLONIDE          | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL              |         |     | 10,06    | 13,91    | 10,67    | 14,75    | 10,80    | 14,93    | 10,93    | 15,11    |
| 526510605171318                       | MIFLONIDE          | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 15,86    | 21,92    | 16,82    | 23,25    | 17,02    | 23,53    | 17,23    | 23,82    |
| 526510601117416                       | MIFLONIDE          | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL              |         |     | 20,19    | 27,91    | 21,41    | 29,59    | 21,67    | 29,95    | 21,93    | 30,32    |
| 526510604175417                       | MIFLONIDE          | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL              |         |     | 17,54    | 24,25    | 18,59    | 25,70    | 18,82    | 26,02    | 19,05    | 26,33    |
| 526510606178316                       | MIFLONIDE          | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 30,74    | 42,49    | 32,59    | 45,05    | 32,99    | 45,60    | 33,40    | 46,17    |
| 526510602113414                       | MIFLONIDE          | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL              |         |     | 35,07    | 48,48    | 37,18    | 51,40    | 37,64    | 52,03    | 38,10    | 52,67    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526510902133410 | MURICALM                 | 0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML              |         |     | 5,74     | 7,93     | 6,09     | 8,42     | 6,16     | 8,52     | 6,24     | 8,62     |
| 526510901137412 | MURICALM                 | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML              |         |     | 4,76     | 6,58     | 5,05     | 6,98     | 5,11     | 7,07     | 5,18     | 7,16     |
| 526511001113213 | MYFORTIC                 | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                 |         |     | 636,44   | 879,79   | 674,83   | 932,85   | 683,02   | 944,18   | 691,42   | 955,80   |
| 526511002111214 | MYFORTIC                 | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                 |         |     | 1.272,88 | 1.759,58 | 1.349,64 | 1.865,69 | 1.366,04 | 1.888,35 | 1.382,84 | 1.911,58 |
| 526511401170419 | NITRODERM TTS            | 25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1   |         |     | 41,19    | 56,94    | 43,67    | 60,37    | 44,20    | 61,10    | 44,75    | 61,85    |
| 526511402177417 | NITRODERM TTS            | 50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1   |         |     | 59,95    | 82,87    | 63,57    | 87,88    | 64,34    | 88,95    | 65,14    | 90,04    |
| 526511601161413 | NUPERCAINAL              | 11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                 |         |     | 6,98     | 9,31     | 7,47     | 9,93     | 7,57     | 10,07    | 7,68     | 10,21    |
| 526511701166417 | NYOLOL GEL               | 1,37 MG / ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML |         |     | 19,51    | 26,97    | 20,68    | 28,59    | 20,94    | 28,94    | 21,19    | 29,30    |
| 526512007115313 | OLCADIL                  | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                        |         |     | 10,00    | 13,82    | 10,60    | 14,65    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,01    |
| 526512008111311 | OLCADIL                  | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 15,00    | 20,74    | 15,90    | 21,98    | 16,10    | 22,25    | 16,29    | 22,52    |
| 526512001117411 | OLCADIL                  | 1 MG COM CT STR AL X 20                          |         |     | 10,00    | 13,82    | 10,60    | 14,65    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,01    |
| 526512004116416 | OLCADIL                  | 1 MG COM CT STR AL X 30                          |         |     | 15,00    | 20,74    | 15,90    | 21,98    | 16,10    | 22,25    | 16,29    | 22,52    |
| 526512009118311 | OLCADIL                  | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                        |         |     | 15,77    | 21,80    | 16,72    | 23,11    | 16,92    | 23,39    | 17,13    | 23,68    |
| 526512010116317 | OLCADIL                  | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 23,66    | 32,71    | 25,09    | 34,68    | 25,39    | 35,10    | 25,71    | 35,54    |
| 526512002113411 | OLCADIL                  | 2 MG COM CT STR AL X 20                          |         |     | 15,77    | 21,80    | 16,72    | 23,11    | 16,92    | 23,39    | 17,13    | 23,68    |
| 526512005112414 | OLCADIL                  | 2 MG COM CT STR AL X 30                          |         |     | 23,66    | 32,71    | 25,09    | 34,68    | 25,39    | 35,10    | 25,71    | 35,54    |
| 526512011112315 | OLCADIL                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                        |         |     | 23,78    | 32,87    | 25,21    | 34,86    | 25,52    | 35,28    | 25,83    | 35,71    |
| 526512012119313 | OLCADIL                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 35,68    | 49,32    | 37,83    | 52,30    | 38,29    | 52,93    | 38,76    | 53,59    |
| 526512003111410 | OLCADIL                  | 4 MG COM CT STR AL X 20                          |         |     | 23,78    | 32,87    | 25,21    | 34,86    | 25,52    | 35,28    | 25,83    | 35,71    |
| 526512006119412 | OLCADIL                  | 4 MG COM CT STR AL X 30                          |         |     | 35,68    | 49,32    | 37,83    | 52,30    | 38,29    | 52,93    | 38,76    | 53,59    |
| 526512201167315 | OTRIVINA                 | 1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                |         |     | 5,28     | 7,04     | 5,65     | 7,52     | 5,73     | 7,62     | 5,81     | 7,72     |
| 526512202171316 | OTRIVINA                 | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML     |         |     | 4,05     | 5,40     | 4,33     | 5,77     | 4,39     | 5,84     | 4,46     | 5,92     |
| 526526401112115 | OXCARBAZEPINA            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 13,95    | 19,29    | 14,79    | 20,45    | 14,97    | 20,70    | 15,16    | 20,95    |
| 526526402119113 | OXCARBAZEPINA            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 26,81    | 37,06    | 28,43    | 39,30    | 28,77    | 39,77    | 29,13    | 40,26    |
| 526512301110315 | PAMELOR                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 7,17     | 9,91     | 7,60     | 10,50    | 7,69     | 10,63    | 7,78     | 10,76    |
| 526512302117313 | PAMELOR                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 10,75    | 14,86    | 11,40    | 15,77    | 11,54    | 15,96    | 11,68    | 16,15    |
| 526512303131311 | PAMELOR                  | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML             |         |     | 14,49    | 20,03    | 15,36    | 21,23    | 15,55    | 21,49    | 15,74    | 21,75    |
| 526512304111312 | PAMELOR                  | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 11,22    | 15,51    | 11,90    | 16,44    | 12,04    | 16,64    | 12,19    | 16,85    |
| 526512305116318 | PAMELOR                  | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 16,84    | 23,28    | 17,85    | 24,67    | 18,07    | 24,97    | 18,29    | 25,28    |
| 526512306112316 | PAMELOR                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 16,36    | 22,62    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    | 17,77    | 24,57    |
| 526512307119314 | PAMELOR                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 24,55    | 33,94    | 26,03    | 35,98    | 26,35    | 36,42    | 26,67    | 36,87    |
| 526512308115312 | PAMELOR                  | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 22,09    | 30,54    | 23,43    | 32,38    | 23,71    | 32,78    | 24,00    | 33,18    |
| 526512309111310 | PAMELOR                  | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 33,14    | 45,81    | 35,14    | 48,58    | 35,57    | 49,17    | 36,01    | 49,78    |
| 526512401115319 | PARCEL                   | 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 14,34    | 19,12    | 15,34    | 20,41    | 15,56    | 20,69    | 15,78    | 20,98    |
| 526512503112319 | PARLODEL                 | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                      |         |     | 29,17    | 40,32    | 30,93    | 42,75    | 31,30    | 43,27    | 31,69    | 43,81    |
| 526512504119317 | PARLODEL                 | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                      |         |     | 56,92    | 78,68    | 60,36    | 83,44    | 61,09    | 84,45    | 61,84    | 85,49    |
| 526512501111315 | PARLODEL SRO             | 2,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14    |         |     | 29,13    | 40,27    | 30,89    | 42,70    | 31,26    | 43,21    | 31,65    | 43,75    |
| 526512502116310 | PARLODEL SRO             | 2,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 28    |         |     | 56,46    | 78,05    | 59,86    | 82,75    | 60,59    | 83,75    | 61,33    | 84,78    |
| 526512505115315 | PARLODEL SRO             | 5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14      |         |     | 58,24    | 80,51    | 61,75    | 85,36    | 62,50    | 86,40    | 63,27    | 87,46    |
| 526512506111313 | PARLODEL SRO             | 5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 28      |         |     | 112,75   | 155,86   | 119,55   | 165,26   | 121,00   | 167,27   | 122,49   | 169,32   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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           |         |     | 4,08     | 5,44     | 4,37     | 5,81     | 4,43     | 5,89     | 4,49     | 5,97     |
| 526512805143411 | PROCTO GLYVENOL          | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                   |         |     | 14,67    | 19,56    | 15,69    | 20,88    | 15,92    | 21,17    | 16,15    | 21,46    |
| 526512804163419 | PROCTO GLYVENOL          | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC    |         |     | 12,55    | 16,74    | 13,43    | 17,87    | 13,62    | 18,11    | 13,81    | 18,36    |
| 526529301119317 | RASILEZ                  | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      |         |     | 33,42    | 44,57    | 35,75    | 47,57    | 36,26    | 48,22    | 36,78    | 48,89    |
| 526529305114311 | RASILEZ                  | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                       |         |     | 16,71    | 22,28    | 17,88    | 23,79    | 18,13    | 24,11    | 18,39    | 24,45    |
| 526529302115315 | RASILEZ                  | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 66,84    | 89,13    | 71,50    | 95,15    | 72,52    | 96,45    | 73,56    | 97,79    |
| 526529306110318 | RASILEZ                  | 300MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        |         |     | 16,71    | 22,28    | 17,88    | 23,79    | 18,13    | 24,11    | 18,39    | 24,45    |
| 526531802111310 | RASILEZ AMLO             | 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 14 + 14      |         |     | 45,99    | 61,33    | 49,20    | 65,47    | 49,90    | 66,37    | 50,62    | 67,29    |
| 526531803118319 | RASILEZ AMLO             | 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 28 + 28      |         |     | 91,99    | 122,67   | 98,40    | 130,94   | 99,80    | 132,73   | 101,24   | 134,57   |
| 526531801115312 | RASILEZ AMLO             | 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 7 + 7        |         |     | 23,00    | 30,67    | 24,60    | 32,73    | 24,95    | 33,18    | 25,31    | 33,64    |
| 526531804114317 | RASILEZ AMLO             | 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 14 + 14     |         |     | 57,35    | 76,48    | 61,35    | 81,64    | 62,22    | 82,75    | 63,12    | 83,90    |
| 526531805110315 | RASILEZ AMLO             | 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 28 + 28     |         |     | 114,71   | 152,97   | 122,71   | 163,29   | 124,45   | 165,51   | 126,24   | 167,81   |
| 526531806117313 | RASILEZ AMLO             | 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 7 + 7       |         |     | 28,67    | 38,23    | 30,67    | 40,81    | 31,11    | 41,38    | 31,56    | 41,95    |
| 526530801111319 | RASILEZ HCT              | 150MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 14              |         |     | 34,38    | 45,85    | 36,78    | 48,94    | 37,30    | 49,61    | 37,84    | 50,30    |
| 526530802118317 | RASILEZ HCT              | 150MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28              |         |     | 68,67    | 91,57    | 73,46    | 97,75    | 74,50    | 99,08    | 75,57    | 100,45   |
| 526530803114315 | RASILEZ HCT              | 150MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 7               |         |     | 17,14    | 22,86    | 18,34    | 24,40    | 18,60    | 24,74    | 18,87    | 25,08    |
| 526530812113318 | RASILEZ HCT              | 150MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14                |         |     | 35,55    | 47,41    | 38,03    | 50,61    | 38,57    | 51,30    | 39,13    | 52,01    |
| 526530804110313 | RASILEZ HCT              | 150MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28                |         |     | 71,10    | 94,81    | 76,06    | 101,21   | 77,14    | 102,59   | 78,25    | 104,01   |
| 526530805117311 | RASILEZ HCT              | 150MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 |         |     | 17,70    | 23,60    | 18,93    | 25,19    | 19,20    | 25,54    | 19,48    | 25,89    |
| 526530806113311 | RASILEZ HCT              | 300MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 14              |         |     | 34,38    | 45,85    | 36,78    | 48,94    | 37,30    | 49,61    | 37,84    | 50,30    |
| 526530807111310 | RASILEZ HCT              | 300MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28              |         |     | 68,66    | 91,56    | 73,46    | 97,75    | 74,50    | 99,08    | 75,57    | 100,45   |
| 526530808116316 | RASILEZ HCT              | 300MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 7               |         |     | 17,14    | 22,86    | 18,34    | 24,40    | 18,60    | 24,74    | 18,87    | 25,08    |
| 526530809112314 | RASILEZ HCT              | 300MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14                |         |     | 35,55    | 47,41    | 38,03    | 50,61    | 38,57    | 51,30    | 39,13    | 52,01    |
| 526530810110311 | RASILEZ HCT              | 300MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28                |         |     | 71,10    | 94,81    | 76,06    | 101,21   | 77,14    | 102,59   | 78,25    | 104,01   |
| 526530811117311 | RASILEZ HCT              | 300MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 |         |     | 17,70    | 23,60    | 18,93    | 25,19    | 19,20    | 25,54    | 19,48    | 25,89    |
| 526513201111415 | RITALINA                 | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 12,87    | 17,16    | 13,76    | 18,31    | 13,96    | 18,56    | 14,16    | 18,82    |
| 526513205115415 | RITALINA                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 38,59    | 51,46    | 41,29    | 54,94    | 41,87    | 55,69    | 42,47    | 56,46    |
| 526513204119311 | RITALINA LA              | 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 |         |     | 131,20   | 174,96   | 140,36   | 186,77   | 142,35   | 189,32   | 144,40   | 191,94   |
| 526513202116216 | RITALINA LA              | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 |         |     | 137,77   | 183,72   | 147,37   | 196,11   | 149,47   | 198,79   | 151,62   | 201,54   |
| 526513203112214 | RITALINA LA              | 40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 |         |     | 144,64   | 192,88   | 154,74   | 205,90   | 156,93   | 208,72   | 159,19   | 211,61   |
| 526513301157311 | SANDIMMUN                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML             |         |     | 128,61   | 177,79   | 136,36   | 188,50   | 138,02   | 190,79   | 139,72   | 193,14   |
| 526513302153318 | SANDIMMUN                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML             |         |     | 581,33   | 803,61   | 616,39   | 852,08   | 623,88   | 862,42   | 631,55   | 873,03   |
| 526513402115310 | SANDIMMUN NEORAL         | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                 |         |     | 261,91   | 362,05   | 277,71   | 383,89   | 281,08   | 388,55   | 284,54   | 393,33   |
| 526513403138314 | SANDIMMUN NEORAL         | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                |         |     | 267,56   | 369,86   | 283,69   | 392,16   | 287,14   | 396,93   | 290,67   | 401,81   |
| 526513404118317 | SANDIMMUN NEORAL         | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                  |         |     | 77,06    | 106,52   | 81,70    | 112,95   | 82,70    | 114,32   | 83,71    | 115,72   |
| 526513405114315 | SANDIMMUN NEORAL         | 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                  |         |     | 154,15   | 213,09   | 163,44   | 225,93   | 165,43   | 228,68   | 167,46   | 231,49   |
| 526513601118417 | SANDOMIGRAN              | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 17,54    | 23,39    | 18,76    | 24,97    | 19,03    | 25,31    | 19,30    | 25,66    |
| 526513701155411 | SANDOSTATIN              | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 137,24   | 189,72   | 145,51   | 201,14   | 147,28   | 203,59   | 149,09   | 206,09   |
| 526513702151411 | SANDOSTATIN              | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             |         |     | 233,85   | 323,27   | 247,96   | 342,77   | 250,97   | 346,93   | 254,06   | 351,20   |
| 526513703158418 | SANDOSTATIN              | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             |         |     | 1.018,89 | 1.408,47 | 1.080,34 | 1.493,42 | 1.093,46 | 1.511,56 | 1.106,91 | 1.530,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                 |                                                                  |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526527202156315                       | SANDOSTATIN LAR | 10MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC |         |     | 2.578,05  | 3.563,80  | 2.733,54  | 3.778,74  | 2.766,74  | 3.824,64  | 2.800,77  | 3.871,68  |
| 526527204159311                       | SANDOSTATIN LAR | 20MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC |         |     | 3.965,95  | 5.482,37  | 4.205,14  | 5.813,02  | 4.256,22  | 5.883,63  | 4.308,57  | 5.956,00  |
| 526527206151318                       | SANDOSTATIN LAR | 30MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC |         |     | 5.353,99  | 7.401,15  | 5.676,91  | 7.847,54  | 5.745,86  | 7.942,85  | 5.816,53  | 8.040,55  |
| 526528401111212                       | SEBIVO          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            |         |     | 544,49    | 726,08    | 582,47    | 775,08    | 590,74    | 785,66    | 599,25    | 796,55    |
| 526513901154419                       | SIMULECT        | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML           |         |     | 4.245,31  | 5.868,55  | 4.501,36  | 6.222,50  | 4.556,03  | 6.298,08  | 4.612,07  | 6.375,54  |
| 526514103111311                       | SIRDALUD        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 24,75     | 33,00     | 26,47     | 35,22     | 26,85     | 35,70     | 27,23     | 36,20     |
| 526514201113416                       | SLOW - K        | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                   |         |     | 6,89      | 9,19      | 7,37      | 9,81      | 7,48      | 9,94      | 7,58      | 10,08     |
| 526525601118216                       | STALEVO         | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10              |         |     | 39,01     | 53,93     | 41,36     | 57,17     | 41,86     | 57,87     | 42,38     | 58,58     |
| 526525602114214                       | STALEVO         | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30              |         |     | 117,05    | 161,81    | 124,11    | 171,57    | 125,62    | 173,65    | 127,16    | 175,79    |
| 526525603110212                       | STALEVO         | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10            |         |     | 40,92     | 56,57     | 43,38     | 59,97     | 43,91     | 60,69     | 44,45     | 61,44     |
| 526525604117210                       | STALEVO         | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            |         |     | 122,73    | 169,66    | 130,13    | 179,88    | 131,71    | 182,07    | 133,33    | 184,31    |
| 526525605113219                       | STALEVO         | 50 MG + 12,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30             |         |     | 111,37    | 153,95    | 118,08    | 163,23    | 119,52    | 165,22    | 120,99    | 167,25    |
| 526525606111211                       | STALEVO         | 50 MG + 12,5 MG +200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10              |         |     | 37,12     | 51,31     | 39,36     | 54,41     | 39,84     | 55,07     | 40,33     | 55,75     |
| 526514301118411                       | STARFORM        | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6    |         |     | 116,00    | 160,35    | 122,99    | 170,02    | 124,49    | 172,08    | 126,02    | 174,20    |
| 526514302114418                       | STARFORM        | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6     |         |     | 66,26     | 91,60     | 70,26     | 97,12     | 71,11     | 98,30     | 71,99     | 99,51     |
| 526514304117317                       | STARFORM        | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6    |         |     | 116,00    | 160,35    | 122,99    | 170,02    | 124,49    | 172,08    | 126,02    | 174,20    |
| 526514303110211                       | STARFORM        | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6     |         |     | 66,26     | 91,60     | 70,26     | 97,12     | 71,11     | 98,30     | 71,99     | 99,51     |
| 526514401112219                       | STARLIX         | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24                            |         |     | 33,11     | 45,77     | 35,10     | 48,52     | 35,53     | 49,11     | 35,97     | 49,72     |
| 526514402119217                       | STARLIX         | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48                            |         |     | 66,26     | 91,60     | 70,26     | 97,12     | 71,11     | 98,30     | 71,99     | 99,51     |
| 526514403115215                       | STARLIX         | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84                            |         |     | 116,00    | 160,35    | 122,99    | 170,02    | 124,49    | 172,08    | 126,02    | 174,20    |
| 526514601170417                       | SYNTOCINON      | 40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML                       |         |     | 18,60     | 25,71     | 19,72     | 27,26     | 19,96     | 27,59     | 20,21     | 27,93     |
| 526514603173316                       | SYNTOCINON      | 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML                         |         |     | 18,60     | 25,71     | 19,72     | 27,26     | 19,96     | 27,59     | 20,21     | 27,93     |
| 526514602150411                       | SYNTOCINON      | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 70,66     | 97,68     | 74,92     | 103,57    | 75,83     | 104,83    | 76,77     | 106,12    |
| 526514701159415                       | SYNVISC         | 8 MG / ML SOL INJ CX CT SER VD INC X 2 ML                        |         |     | 242,90    | 323,91    | 259,85    | 345,78    | 263,54    | 350,50    | 267,34    | 355,36    |
| 526514801110418                       | TALOFILINA      | 100 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 8,58      | 11,86     | 9,10      | 12,58     | 9,21      | 12,74     | 9,33      | 12,89     |
| 526514802117416                       | TALOFILINA      | 200 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 10,71     | 14,81     | 11,35     | 15,69     | 11,49     | 15,88     | 11,63     | 16,08     |
| 526514803113414                       | TALOFILINA      | 300 MG CAP GEL RET BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 13,71     | 18,95     | 14,53     | 20,09     | 14,71     | 20,33     | 14,89     | 20,58     |
| 526530601112214                       | TASIGNA         | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 112                            |         |     | 10.790,01 | 14.388,60 | 11.543,38 | 15.360,45 | 11.707,28 | 15.570,26 | 11.875,86 | 15.786,07 |
| 526515001134310                       | TEGRETOL        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 9,53      | 13,17     | 10,11     | 13,97     | 10,23     | 14,14     | 10,35     | 14,31     |
| 526515002114313                       | TEGRETOL        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 8,79      | 12,15     | 9,31      | 12,87     | 9,43      | 13,03     | 9,54      | 13,19     |
| 526515003110311                       | TEGRETOL        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                |         |     | 24,99     | 34,55     | 26,50     | 36,64     | 26,82     | 37,08     | 27,15     | 37,54     |
| 526515004117311                       | TEGRETOL        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 17,49     | 24,18     | 18,54     | 25,63     | 18,77     | 25,94     | 19,00     | 26,26     |
| 526515005113318                       | TEGRETOL CR     | 200 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 9,50      | 13,13     | 10,06     | 13,91     | 10,19     | 14,08     | 10,31     | 14,26     |
| 526515006111319                       | TEGRETOL CR     | 200 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 24,99     | 34,55     | 26,50     | 36,64     | 26,82     | 37,08     | 27,15     | 37,54     |
| 526515007116314                       | TEGRETOL CR     | 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 20,08     | 27,76     | 21,29     | 29,43     | 21,55     | 29,79     | 21,82     | 30,16     |
| 526526601111414                       | TEGRETOL CR     | 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 60,21     | 83,23     | 63,84     | 88,26     | 64,62     | 89,33     | 65,41     | 90,43     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                              |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526515201117411 | TOFRANIL                                              | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 4,58     | 6,33     | 4,85     | 6,71     | 4,91     | 6,79     | 4,97     | 6,88     |
| 526515202113418 | TOFRANIL                                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 5,56     | 7,69     | 5,90     | 8,16     | 5,97     | 8,26     | 6,05     | 8,36     |
| 526527901119311 | TOFRANIL PAMOATO                                      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 29,33    | 40,54    | 31,11    | 43,00    | 31,48    | 43,52    | 31,87    | 44,06    |
| 526527903111318 | TOFRANIL PAMOATO                                      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 44,01    | 60,84    | 46,66    | 64,51    | 47,23    | 65,29    | 47,81    | 66,09    |
| 526527902115311 | TOFRANIL PAMOATO                                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 16,76    | 23,17    | 17,78    | 24,57    | 17,99    | 24,87    | 18,21    | 25,18    |
| 526527904118316 | TOFRANIL PAMOATO                                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 25,14    | 34,75    | 26,66    | 36,85    | 26,98    | 37,30    | 27,31    | 37,76    |
| 526515301111413 | TONOPAN                                               | 0,5 MG + 40 MG + 125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 16          |         |     | 9,12     | 12,16    | 9,76     | 12,99    | 9,90     | 13,17    | 10,04    | 13,35    |
| 526515404115314 | TRILEPTAL                                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 10,93    | 15,11    | 11,59    | 16,02    | 11,73    | 16,22    | 11,88    | 16,42    |
| 526515403119316 | TRILEPTAL                                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 21,45    | 29,65    | 22,75    | 31,44    | 23,02    | 31,82    | 23,31    | 32,22    |
| 526515405111312 | TRILEPTAL                                             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 64,51    | 89,18    | 68,40    | 94,55    | 69,23    | 95,70    | 70,08    | 96,87    |
| 526515410131415 | TRILEPTAL                                             | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS           |         |     | 24,43    | 33,77    | 25,91    | 35,81    | 26,22    | 36,25    | 26,54    | 36,69    |
| 526515407114319 | TRILEPTAL                                             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 21,02    | 29,06    | 22,29    | 30,81    | 22,56    | 31,18    | 22,83    | 31,56    |
| 526515408110317 | TRILEPTAL                                             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 41,25    | 57,02    | 43,73    | 60,46    | 44,27    | 61,19    | 44,81    | 61,94    |
| 526515409117315 | TRILEPTAL                                             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 123,76   | 171,08   | 131,23   | 181,40   | 132,82   | 183,60   | 134,45   | 185,86   |
| 526515502117419 | TRIMEDAL                                              | 500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24 |         |     | 12,25    | 16,34    | 13,10    | 17,44    | 13,29    | 17,68    | 13,48    | 17,92    |
| 526527501171316 | TRIMEDAL ALERGIA                                      | 12,5 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 16                       |         |     | 9,12     | 12,16    | 9,75     | 12,98    | 9,89     | 13,15    | 10,03    | 13,34    |
| 526527502176311 | TRIMEDAL ALERGIA                                      | 25 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 12                         |         |     | 13,67    | 18,23    | 14,62    | 19,45    | 14,83    | 19,72    | 15,04    | 19,99    |
| 526527402171318 | TRIMEDAL TOSSE                                        | 15 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 12                         |         |     | 10,27    | 13,70    | 10,98    | 14,62    | 11,14    | 14,82    | 11,30    | 15,02    |
| 526527401175311 | TRIMEDAL TOSSE                                        | 7,5 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 16                        |         |     | 6,85     | 9,13     | 7,33     | 9,75     | 7,43     | 9,89     | 7,54     | 10,02    |
| 526531501154411 | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA - CRM197) | 10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC X 0,6 ML       |         |     | 130,84   | 180,87   | 138,73   | 191,77   | 140,42   | 194,11   | 142,15   | 196,50   |
| 526515904118411 | VENORUTON                                             | 1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15                         |         |     | 14,54    | 19,39    | 15,56    | 20,70    | 15,78    | 20,99    | 16,01    | 21,28    |
| 526515901161411 | VENORUTON                                             | 20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 |         |     | 6,07     | 8,09     | 6,49     | 8,64     | 6,59     | 8,76     | 6,68     | 8,88     |
| 526515902115413 | VENORUTON                                             | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 19,57    | 26,10    | 20,93    | 27,86    | 21,23    | 28,24    | 21,54    | 28,63    |
| 526515903111411 | VENORUTON                                             | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 33,18    | 44,25    | 35,49    | 47,23    | 36,00    | 47,87    | 36,51    | 48,54    |
| 526516001162312 | VIOFORMIO HIDROCORTISONA                              | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                 |         |     | 10,54    | 14,06    | 11,27    | 14,99    | 11,43    | 15,20    | 11,59    | 15,41    |
| 526516101175416 | VISCOTEARS                                            | 2 MG/G GEL OF CT TB LAM X 10 G                              |         |     | 22,19    | 29,59    | 23,74    | 31,60    | 24,08    | 32,03    | 24,43    | 32,47    |
| 526516201110413 | VISKALDIX                                             | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 25,55    | 35,32    | 27,09    | 37,45    | 27,42    | 37,90    | 27,75    | 38,37    |
| 526516301115417 | VISKEN                                                | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 24,43    | 33,77    | 25,91    | 35,81    | 26,22    | 36,25    | 26,54    | 36,69    |
| 526516302111415 | VISKEN                                                | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 13,70    | 18,94    | 14,52    | 20,07    | 14,70    | 20,32    | 14,88    | 20,57    |
| 526516402175210 | VISUDYNE                                              | 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG                         |         |     | 4.369,80 | 6.040,64 | 4.633,36 | 6.404,97 | 4.689,63 | 6.482,77 | 4.747,32 | 6.562,50 |
| 526516512167311 | VOLTAREM EMUGEL                                       | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 30G                              |         |     | 6,23     | 8,31     | 6,66     | 8,86     | 6,76     | 8,99     | 6,85     | 9,11     |
| 526516505179316 | VOLTAREN                                              | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   |         |     | 25,20    | 34,84    | 26,71    | 36,93    | 27,04    | 37,37    | 27,37    | 37,83    |
| 526516501157318 | VOLTAREN                                              | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     |         |     | 7,10     | 9,81     | 7,53     | 10,41    | 7,62     | 10,54    | 7,72     | 10,67    |
| 526516502153316 | VOLTAREN                                              | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)         |         |     | 58,98    | 81,53    | 62,54    | 86,45    | 63,30    | 87,50    | 64,07    | 88,57    |
| 526516503117313 | VOLTAREN                                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 14,28    | 19,74    | 15,14    | 20,93    | 15,32    | 21,18    | 15,51    | 21,44    |
| 526516504148311 | VOLTAREN                                              | 50 MG SUP RET CT STR X 5                                    |         |     | 4,49     | 6,21     | 4,76     | 6,58     | 4,82     | 6,66     | 4,88     | 6,74     |
| 526516509115312 | VOLTAREN                                              | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 15,75    | 21,77    | 16,70    | 23,08    | 16,90    | 23,36    | 17,11    | 23,65    |
| 526525701155210 | XOLAIR                                                | 150 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML        |         |     | 1.385,04 | 1.914,63 | 1.468,58 | 2.030,10 | 1.486,41 | 2.054,76 | 1.504,69 | 2.080,03 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 BIOCÍÊNCIAS S.A                |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516601135316 | ZADITEN                                 | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                     |         |          | 30,74    | 42,49    | 32,59    | 45,05    | 32,99    | 45,60    | 33,39    | 46,16    |
| 526516606171310 | ZADITEN                                 | 0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                            |         |          | 19,25    | 26,61    | 20,41    | 28,22    | 20,66    | 28,56    | 20,92    | 28,91    |
| 526516602115319 | ZADITEN                                 | 1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20                                        |         |          | 25,78    | 35,64    | 27,34    | 37,79    | 27,67    | 38,25    | 28,01    | 38,72    |
| 526516604134310 | ZADITEN                                 | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                     |         |          | 37,40    | 51,70    | 39,65    | 54,82    | 40,14    | 55,48    | 40,63    | 56,16    |
| 526516605114313 | ZADITEN                                 | 2 MG COM SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |          | 50,85    | 70,29    | 53,92    | 74,53    | 54,57    | 75,44    | 55,24    | 76,36    |
| 526516703116213 | ZELMAC                                  | 6 MG COM CT BL AL /AL X 30                                              |         |          | 97,14    | 129,54   | 103,92   | 138,28   | 105,39   | 140,17   | 106,91   | 142,11   |
| 526516704112211 | ZELMAC                                  | 6 MG COM CT BL AL /AL X 60                                              |         |          | 194,26   | 259,05   | 207,81   | 276,53   | 210,76   | 280,31   | 213,80   | 284,19   |
| 526516802157211 | ZOMETA                                  | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML                                      | 906,04  | 1.252,47 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516902119417 | ZURCAL                                  | 20 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7                                       |         |          | 31,18    | 43,10    | 33,06    | 45,70    | 33,46    | 46,26    | 33,88    | 46,83    |
| 526516901112419 | ZURCAL                                  | 20 MG COM REV CT 4 BL AL / AL X 7                                       |         |          | 58,60    | 81,01    | 62,14    | 85,90    | 62,89    | 86,94    | 63,67    | 88,01    |
| 526516904111413 | ZURCAL                                  | 40 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7                                       |         |          | 57,51    | 79,50    | 60,98    | 84,29    | 61,72    | 85,32    | 62,48    | 86,37    |
| 526516905118411 | ZURCAL                                  | 40 MG COM REV CT 4 BL AL / AL X 7                                       |         |          | 104,67   | 144,69   | 110,98   | 153,41   | 112,33   | 155,28   | 113,71   | 157,19   |
| Laboratório:    | NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BASIL LTDA |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526600201150415 | GLUCAGEN                                | 1UI/1MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML                          |         |          | 86,13    | 119,06   | 91,32    | 126,24   | 92,43    | 127,77   | 93,57    | 129,34   |
| 526602102151411 | LEVEMIR                                 | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP X 3 ML (PENFILL)                             |         |          | 233,31   | 322,52   | 247,39   | 341,98   | 250,39   | 346,13   | 253,47   | 350,39   |
| 526602101153419 | LEVEMIR                                 | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP X 3 ML X 5 SIST APL PLAST(FLEXPEN)           |         |          | 247,20   | 341,72   | 262,11   | 362,33   | 265,29   | 366,73   | 268,55   | 371,24   |
| 526600907150411 | NORDITROPIN                             | 10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                             |         |          | 944,02   | 1.304,98 | 1.000,96 | 1.383,68 | 1.013,11 | 1.400,49 | 1.025,58 | 1.417,72 |
| 526600911158411 | NORDITROPIN                             | 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET    |         |          | 944,02   | 1.304,98 | 1.000,96 | 1.383,68 | 1.013,11 | 1.400,49 | 1.025,58 | 1.417,72 |
| 526600912154411 | NORDITROPIN                             | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET   |         |          | 1.323,88 | 1.830,08 | 1.403,73 | 1.940,46 | 1.420,78 | 1.964,03 | 1.438,26 | 1.988,19 |
| 526600908157418 | NORDITROPIN                             | 15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                             |         |          | 1.416,01 | 1.957,44 | 1.501,42 | 2.075,50 | 1.519,65 | 2.100,71 | 1.538,35 | 2.126,55 |
| 526600910151413 | NORDITROPIN                             | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET    |         |          | 441,27   | 609,99   |          |          | 473,57   |          |          |          |
| 526600909153416 | NORDITROPIN                             | 5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                              |         |          | 471,98   | 652,45   | 500,45   | 691,80   | 506,53   | 700,21   | 512,76   | 708,82   |
| 526602202154410 | NORDITROPIN NORDIFLEX                   | 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.           |         |          | 944,02   | 1.304,98 | 1.000,95 | 1.383,68 | 1.013,11 | 1.400,48 | 1.025,57 | 1.417,71 |
| 526602203150419 | NORDITROPIN NORDIFLEX                   | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .          |         |          | 1.409,00 | 1.947,75 | 1.493,98 | 2.065,23 | 1.512,13 | 2.090,31 | 1.530,73 | 2.116,02 |
| 526602201158412 | NORDITROPIN NORDIFLEX                   | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.            |         |          | 469,65   | 649,23   | 497,97   | 688,38   | 504,02   | 696,74   | 510,22   | 705,31   |
| 526601110159418 | NOVOLIN                                 | N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                          |         |          | 29,75    | 41,13    | 31,55    | 43,61    | 31,93    | 44,14    | 32,33    | 44,69    |
| 526601113158412 | NOVOLIN                                 | N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML                    |         |          | 74,37    | 102,81   | 78,86    | 109,01   | 79,81    | 110,33   | 80,80    | 111,69   |
| 526601115150419 | NOVOLIN                                 | R 100 UI/ML SOL INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                           |         |          | 29,75    | 41,13    | 31,55    | 43,61    | 31,93    | 44,14    | 32,33    | 44,69    |
| 526601116157417 | NOVOLIN                                 | R PENFILL 100 UI/ML SOL INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML                     |         |          | 74,37    | 102,81   | 78,86    | 109,01   | 79,81    | 110,33   | 80,79    | 111,69   |
| 526602002155316 | NOVOMIX 30                              | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      |         |          | 138,69   | 191,72   | 147,06   | 203,28   | 148,84   | 205,75   | 150,67   | 208,28   |
| 526602001159415 | NOVOMIX 30                              | 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 CARP /VC INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) |         |          | 152,54   | 210,87   | 161,75   | 223,59   | 163,71   | 226,31   | 165,72   | 229,09   |
| 526601202118416 | NOVONORM                                | 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                       |         |          | 33,90    | 46,86    | 35,95    | 49,69    | 36,38    | 50,30    | 36,83    | 50,91    |
| 526601201111418 | NOVONORM                                | 1 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                         |         |          | 42,37    | 58,57    | 44,93    | 62,11    | 45,47    | 62,86    | 46,03    | 63,63    |
| 526601203114414 | NOVONORM                                | 2 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                         |         |          | 48,84    | 67,51    | 51,79    | 71,60    | 52,42    | 72,46    | 53,07    | 73,36    |
| 526601801151410 | NOVORAPID                               | 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   |         |          | 61,51    | 85,03    | 65,22    | 90,16    | 66,01    | 91,26    | 66,83    | 92,38    |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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           |                                                                                   |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526601401153416 | NOVORAPID                                         | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML                                           |         |     | 117,31    | 162,16    | 124,39    | 171,96    | 125,90    | 174,04    | 127,45    | 176,19    |
| 526601901156414 | NOVORAPID FLEXPEN                                 | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML X SIST APLIC PLAST                        |         |     | 131,20    | 181,37    | 139,11    | 192,31    | 140,80    | 194,64    | 142,54    | 197,04    |
| 526601501158411 | NOVOSEVEN                                         | 120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 4,3 ML DIL + SER PLAS 6 ML                   |         |     | 5.631,99  | 7.785,44  | 5.971,67  | 8.255,00  | 6.044,20  | 8.355,27  | 6.118,54  | 8.458,04  |
| 526601502154418 | NOVOSEVEN                                         | 240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 8,5 ML DIL + SER PLAS 12 ML                  |         |     | 11.265,66 | 15.573,21 | 11.945,13 | 16.512,48 | 12.090,21 | 16.713,04 | 12.238,92 | 16.918,61 |
| 526601503150416 | NOVOSEVEN                                         | 60 KUI (1,2) MG PO LIOF FR VD INC + 2,2 ML DIL + SER PLAS 3 ML                    |         |     | 2.815,96  | 3.892,67  | 2.985,81  | 4.127,46  | 3.022,07  | 4.177,59  | 3.059,24  | 4.228,98  |
| Laboratório:    | NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                                   |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 503700201110414 | GLUCOFORMIN                                       | 500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 9,36      | 12,94     | 9,93      | 13,73     | 10,05     | 13,89     | 10,17     | 14,06     |
| 503700202117412 | GLUCOFORMIN                                       | 850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 13,01     | 17,98     | 13,80     | 19,07     | 13,96     | 19,30     | 14,14     | 19,54     |
| Laboratório:    | NUTROVIT LABORATORIOS LTDA                        |                                                                                   |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526900101119418 | CALCIOLIT                                         | 500 MG COM CT FR PLAS X 1000                                                      |         |     | 43,58     | 58,11     | 46,62     | 62,04     | 47,28     | 62,89     | 47,96     | 63,76     |
| 526900103111414 | CALCIOLIT                                         | 500 MG COM CT FR PLAS X 200                                                       |         |     | 15,69     | 20,92     | 16,78     | 22,33     | 17,02     | 22,63     | 17,26     | 22,95     |
| Laboratório:    | NYCOMED PHARMA LTDA                               |                                                                                   |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 501100101135416 | AD-TIL                                            | FRASCO C/ 10 ML                                                                   |         |     | 4,09      | 5,45      | 4,37      | 5,82      | 4,44      | 5,90      | 4,50      | 5,98      |
| 501100401163415 | ALBOCRESIL                                        | GEL BISN 50 G + APLICADOR                                                         |         |     | 11,83     | 15,78     | 12,66     | 16,84     | 12,84     | 17,07     | 13,02     | 17,31     |
| 501100402119411 | ALBOCRESIL                                        | ÓVULOS 2 STRIP X 3                                                                |         |     | 7,67      | 10,23     | 8,20      | 10,92     | 8,32      | 11,07     | 8,44      | 11,22     |
| 501100403174414 | ALBOCRESIL                                        | SOL FRASCO C/ 12 ML                                                               |         |     | 11,92     | 15,90     | 12,75     | 16,96     | 12,93     | 17,20     | 13,12     | 17,43     |
| 501103701176312 | ALVESCO                                           | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/ VAL DOS X 60 DOSES                                |         |     | 47,47     | 65,62     | 50,33     | 69,57     | 50,94     | 70,41     | 51,56     | 71,28     |
| 501103801170316 | ALVESCO                                           | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                |         |     | 62,00     | 85,71     | 65,74     | 90,87     | 66,54     | 91,98     | 67,36     | 93,11     |
| 501103901175311 | ALVESCO                                           | 200 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                |         |     | 65,27     | 90,23     | 69,21     | 95,67     | 70,05     | 96,83     | 70,91     | 98,03     |
| 501104001178310 | ALVESCO                                           | 200 MCG/DOSES SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                                |         |     | 49,94     | 69,04     | 52,95     | 73,20     | 53,60     | 74,09     | 54,26     | 75,00     |
| 501100501117415 | BRONCHO-VAXOM                                     | 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 25,50     | 35,25     | 27,04     | 37,37     | 27,37     | 37,83     | 27,70     | 38,29     |
| 501100502113413 | BRONCHO-VAXOM                                     | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 37,77     | 52,21     | 40,05     | 55,37     | 40,53     | 56,04     | 41,04     | 56,73     |
| 501100701116412 | DICETEL                                           | 100 MG COMP REV CX C/ 20                                                          |         |     | 46,31     | 61,75     | 49,54     | 65,92     | 50,24     | 66,82     | 50,96     | 67,74     |
| 501100702112410 | DICETEL                                           | 50 MG COMP REV CX C/ 20                                                           |         |     | 30,84     | 41,13     | 33,00     | 43,91     | 33,46     | 44,51     | 33,95     | 45,12     |
| 501100804111316 | DRAMIN                                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 4,65      | 6,20      | 4,98      | 6,63      | 5,05      | 6,72      | 5,12      | 6,81      |
| 501100801110416 | DRAMIN                                            | COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT                                                   |         |     | 93,25     | 124,35    | 99,75     | 132,73    | 101,17    | 134,55    | 102,62    | 136,41    |
| 501100802133411 | DRAMIN                                            | SOL ORAL 120 ML                                                                   |         |     | 13,75     | 18,34     | 14,71     | 19,58     | 14,92     | 19,84     | 15,13     | 20,12     |
| 501100907113311 | DRAMIN B6                                         | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                                      |         |     | 9,12      | 12,16     | 9,76      | 12,99     | 9,90      | 13,17     | 10,04     | 13,35     |
| 501100901115411 | DRAMIN B6                                         | B6 COMP REV CX C/ 2 BL X 10                                                       |         |     | 6,11      | 8,15      | 6,54      | 8,70      | 6,63      | 8,82      | 6,72      | 8,94      |
| 501100902154419 | DRAMIN B6                                         | B6 INJ CX C/ 10 AMP X 1 ML                                                        |         |     | 13,77     | 18,36     | 14,73     | 19,60     | 14,94     | 19,87     | 15,16     | 20,15     |
| 501100904130411 | DRAMIN B6                                         | B6 SOL ORAL PEDIÁTRICA FR C/ 20 ML                                                |         |     | 5,80      | 7,73      | 6,20      | 8,25      | 6,29      | 8,37      | 6,38      | 8,48      |
| 501100905153413 | DRAMIN B6                                         | INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                                                          |         |     | 126,88    | 169,20    | 135,73    | 180,61    | 137,66    | 183,08    | 139,64    | 185,62    |
| 501101001150411 | DRAMIN B6 DL                                      | B6 DL INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                                                   |         |     | 154,47    | 205,99    | 165,24    | 219,88    | 167,59    | 222,88    | 170,00    | 225,97    |
| 501101410131413 | HIDRAFIX                                          | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA) |         |     | 4,81      | 6,41      | 5,15      | 6,85      | 5,22      | 6,94      | 5,30      | 7,04      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                  | HIDRAXIF         | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA) |         |     | 4,81     | 6,41   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,30     | 7,04   |
| 501101412134411                  | HIDRAXIF         | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (UVA)     |         |     | 4,81     | 6,41   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,30     | 7,04   |
| 501101409133416                  | HIDRAXIF         | (21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML               |         |     | 4,81     | 6,41   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,30     | 7,04   |
| 501101402139419                  | HIDRAXIF         | 90 SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                       |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 501101403135417                  | HIDRAXIF         | FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 501101404131415                  | HIDRAXIF         | LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                  |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 501101408137418                  | HIDRAXIF         | UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                      |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 501101701160411                  | LOMEXIN          | CREME 40 G + 7 APLICADORES                                                      |         |     | 22,42    | 29,90  | 23,97    | 31,90  | 24,32    | 32,34  | 24,67    | 32,79  |
| 501101702116414                  | LOMEXIN          | ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR                                                      |         |     | 21,36    | 28,48  | 22,85    | 30,40  | 23,17    | 30,82  | 23,50    | 31,24  |
| 501101801149418                  | MESACOL          | 250 MG SUP CX C/ 10                                                             |         |     | 15,41    | 21,30  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,86  | 16,74    | 23,15  |
| 501101802110418                  | MESACOL          | 400 MG COM REVE CX C/ 30                                                        |         |     | 48,70    | 67,32  | 51,63    | 71,38  | 52,26    | 72,24  | 52,90    | 73,13  |
| 501101803141414                  | MESACOL          | 500 MG SUP CX C/ 10                                                             |         |     | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 33,14    | 45,81  | 33,54    | 46,37  |
| 501101804113414                  | MESACOL          | 800 MG COM REVE CX C/ 30                                                        |         |     | 77,28    | 106,83 | 81,95    | 113,28 | 82,94    | 114,65 | 83,96    | 116,06 |
| 501102002169416                  | NEBACETIN        | POM CT C/ BISN 15 G                                                             |         |     | 6,57     | 8,76   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   | 7,23     | 9,61   |
| 501102003165414                  | NEBACETIN        | POM CT C/ BISN 50 G                                                             |         |     | 13,60    | 18,14  | 14,54    | 19,35  | 14,75    | 19,62  | 14,96    | 19,89  |
| 501102101167411                  | NENÊ DENT        | GEL BISNAGA 10 G                                                                |         |     | 5,74     | 7,65   | 6,14     | 8,17   | 6,23     | 8,28   | 6,32     | 8,40   |
| 501102102171412                  | NENÊ DENT        | SOLUÇÃO VIDRO 10 G                                                              |         |     | 4,79     | 6,39   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   |
| 501102207135416                  | NORIPURUM        | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                            |         |     | 10,63    | 14,18  | 11,37    | 15,13  | 11,53    | 15,33  | 11,70    | 15,55  |
| 501102202117411                  | NORIPURUM        | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20                                      |         |     | 18,29    | 24,39  | 19,56    | 26,02  | 19,84    | 26,38  | 20,12    | 26,75  |
| 501102201110411                  | NORIPURUM        | 100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5                                               |         |     | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,34  | 19,32    | 25,69  | 19,59    | 26,05  |
| 501102204152417                  | NORIPURUM        | 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML                                      |         |     | 33,11    | 45,77  | 35,10    | 48,52  | 35,53    | 49,11  | 35,97    | 49,72  |
| 501102203156419                  | NORIPURUM        | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU                              |         |     | 35,24    | 46,99  | 37,69    | 50,16  | 38,23    | 50,84  | 38,78    | 51,55  |
| 501102205132411                  | NORIPURUM        | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 15 ML                                      |         |     | 8,83     | 11,77  | 9,45     | 12,57  | 9,58     | 12,74  | 9,72     | 12,92  |
| 501104301112412                  | NORIPURUM FÓLICO | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 27,42    | 36,56  | 29,33    | 39,03  | 29,75    | 39,56  | 30,18    | 40,11  |
| 501102302154317                  | OPTACILIN        | 250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE                                              |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   |
| 501102303150315                  | OPTACILIN        | 500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE                                                  |         |     | 5,63     | 7,78   | 5,96     | 8,24   | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   |
| 501102401111411                  | PANFUGAN         | CÁPS CX C/ 8                                                                    |         |     | 3,28     | 4,53   | 3,47     | 4,80   | 3,52     | 4,86   | 3,56     | 4,92   |
| 501102403139410                  | PANFUGAN         | SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML                                                   |         |     | 3,75     | 5,18   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   |
| 501102501114412                  | PANTOZOL         | 20 MG COMP CX C/ 14                                                             |         |     | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,85  | 37,97    | 52,48  | 38,43    | 53,13  |
| 501102502110410                  | PANTOZOL         | 20 MG COMP CX C/ 28                                                             |         |     | 66,61    | 92,08  | 70,62    | 97,63  | 71,48    | 98,81  | 72,36    | 100,03 |
| 501102503117419                  | PANTOZOL         | 20 MG COMP CX C/ 7                                                              |         |     | 20,50    | 28,34  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,78  |
| 501102508119411                  | PANTOZOL         | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 42                                                 |         |     | 109,65   | 151,58 | 116,26   | 160,72 | 117,68   | 162,67 | 119,12   | 164,67 |
| 501102504113417                  | PANTOZOL         | 40 MG COMP CX C/ 14                                                             |         |     | 62,91    | 86,96  | 66,70    | 92,20  | 67,51    | 93,32  | 68,34    | 94,47  |
| 501102505111418                  | PANTOZOL         | 40 MG COMP CX C/ 28                                                             |         |     | 117,38   | 162,26 | 124,46   | 172,04 | 125,97   | 174,13 | 127,52   | 176,28 |
| 501102506116413                  | PANTOZOL         | 40 MG COMP CX C/ 7                                                              |         |     | 34,35    | 47,48  | 36,42    | 50,35  | 36,86    | 50,96  | 37,32    | 51,59  |
| 501102509115418                  | PANTOZOL         | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL C/ 42                                                |         |     | 190,30   | 263,06 | 201,78   | 278,93 | 204,23   | 282,32 | 206,74   | 285,79 |
| 501102507155412                  | PANTOZOL         | 40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP                                                   |         |     | 54,77    | 75,71  | 58,07    | 80,27  | 58,78    | 81,25  | 59,50    | 82,25  |
| 501102701113411                  | PONDICILINA      | CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST                                                      |         |     | 4,52     | 6,03   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                             |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501102702111410 | PONDICILINA                                                     | MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST                                              |         |     | 4,52     | 6,03     | 4,83     | 6,43     | 4,90     | 6,52     | 4,97     | 6,61     |
| 501102703116416 | PONDICILINA                                                     | MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST                                                  |         |     | 4,52     | 6,03     | 4,83     | 6,43     | 4,90     | 6,52     | 4,97     | 6,61     |
| 501102804141416 | PROCTYL                                                         | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                         |         |     | 27,35    | 36,47    | 29,26    | 38,94    | 29,68    | 39,47    | 30,11    | 40,02    |
| 501102801169417 | PROCTYL                                                         | POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES                                        |         |     | 27,00    | 36,00    | 28,88    | 38,43    | 29,29    | 38,95    | 29,71    | 39,49    |
| 501102802165415 | PROCTYL                                                         | POMADA BISN C/ 30 G                                                        |         |     | 27,00    | 36,00    | 28,88    | 38,43    | 29,29    | 38,95    | 29,71    | 39,49    |
| 501102803145418 | PROCTYL                                                         | SUPPOSITÓRIOS CX C/ 10                                                     |         |     | 19,32    | 25,76    | 20,66    | 27,50    | 20,96    | 27,87    | 21,26    | 28,26    |
| 501102906173317 | REPARIL                                                         | 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 100 G                                         |         |     | 26,18    | 34,91    | 28,00    | 37,26    | 28,40    | 37,77    | 28,81    | 38,29    |
| 501103601171319 | REPARIL                                                         | 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 9,81     | 13,08    | 10,49    | 13,96    | 10,64    | 14,15    | 10,79    | 14,35    |
| 501103002111416 | RIOPAN                                                          | PLUS COMP CX C/ 20                                                         |         |     | 12,64    | 16,86    | 13,52    | 17,99    | 13,71    | 18,23    | 13,91    | 18,49    |
| 501103003134411 | RIOPAN                                                          | PLUS GEL FR C/ 240 ML                                                      |         |     | 13,58    | 18,11    | 14,52    | 19,33    | 14,73    | 19,59    | 14,94    | 19,86    |
| 501103004130418 | RIOPAN                                                          | SUS FR C/ 240 ML                                                           |         |     | 10,06    | 13,42    | 10,76    | 14,31    | 10,91    | 14,51    | 11,07    | 14,71    |
| 501103205111313 | VENALOT                                                         | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 24,72    | 32,96    | 26,44    | 35,19    | 26,82    | 35,67    | 27,21    | 36,16    |
| 501103201114415 | VENALOT                                                         | DRG CX C/ 20                                                               |         |     | 18,08    | 24,11    | 19,35    | 25,74    | 19,62    | 26,09    | 19,90    | 26,46    |
| 501103202110413 | VENALOT                                                         | DRG CX C/ 60                                                               |         |     | 44,65    | 59,54    | 47,76    | 63,55    | 48,44    | 64,42    | 49,14    | 65,32    |
| 501103204172416 | VENALOT                                                         | H CREME FR C/ 80 ML                                                        |         |     | 9,68     | 13,38    | 10,26    | 14,19    | 10,39    | 14,36    | 10,52    | 14,54    |
| 501103301119419 | XANTINON                                                        | DRG CT 10 BL 10 EMB MÚLT                                                   |         |     | 14,21    | 18,95    | 15,20    | 20,23    | 15,42    | 20,51    | 15,64    | 20,79    |
| 501103302115417 | XANTINON                                                        | DRG CX C/ 20                                                               |         |     | 3,26     | 4,35     | 3,49     | 4,64     | 3,54     | 4,70     | 3,59     | 4,77     |
| 501103305130417 | XANTINON                                                        | LÍQ FR C/ 100 ML                                                           |         |     | 5,30     | 7,07     | 5,67     | 7,54     | 5,75     | 7,65     | 5,83     | 7,75     |
| 501103402136416 | XANTINON COMPLEX                                                | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB HOSP)        |         |     | 77,42    | 103,24   | 82,82    | 110,21   | 84,00    | 111,72   | 85,21    | 113,27   |
| 501103401131410 | XANTINON COMPLEX                                                | CX C/ 12 FLAC X 10 ML                                                      |         |     | 15,49    | 20,66    | 16,57    | 22,05    | 16,81    | 22,35    | 17,05    | 22,66    |
| Laboratório:    | OCTAPHARMA BRASIL S/A                                           |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535300101151312 | ALBUMINA HUMANA (OCTA)                                          | 20% SOL. INJ. CT. FR. AMP. VD X 50 ML.                                     |         |     | 187,86   | 259,69   | 199,19   | 275,36   | 201,61   | 278,70   | 204,09   | 282,13   |
| 535300201154313 | OCTAGAM                                                         | 1 G. SOL. INJ. IV FR. AMP. VD X 20 ML.                                     |         |     | 170,24   | 235,33   | 180,51   | 249,52   | 182,70   | 252,55   | 184,95   | 255,66   |
| 535300202150311 | OCTAGAM                                                         | 2,5 G SOL. INJ. VI FR AM VD X 50 ML.                                       |         |     | 425,64   | 588,39   | 451,31   | 623,87   | 456,79   | 631,45   | 462,41   | 639,21   |
| 535300203157311 | OCTAGAM                                                         | 5 G SOL. INJ. IV FR AMP. VD X 100 ML.                                      |         |     | 851,28   | 1.176,78 | 902,62   | 1.247,75 | 913,59   | 1.262,91 | 924,83   | 1.278,44 |
| 535300301159317 | OCTALBIN                                                        | 20% SOL. INJ. CT. FR. AM. VD. X 50 ML.                                     |         |     | 187,86   | 259,69   | 199,19   | 275,36   | 201,61   | 278,70   | 204,09   | 282,13   |
| 535300401137315 | OCTAPLEX                                                        | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS |         |     | 881,93   | 1.219,15 | 935,12   | 1.292,67 | 946,48   | 1.308,38 | 958,12   | 1.324,47 |
| Laboratório:    | OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535400701159310 | BEDFORDALPROST                                                  | 500 MCG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                     |         |     | 888,10   | 1.227,67 | 941,66   | 1.301,72 | 953,10   | 1.317,53 | 964,82   | 1.333,73 |
| 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    | 53,03    | 40,68    | 56,23    | 41,17    | 56,92    | 41,68    | 57,62    |
| 535400201156411 | NOREPINE                                                        | 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML                                       |         |     | 39,47    | 54,56    | 41,85    | 57,85    | 42,36    | 58,56    | 42,88    | 59,28    |
| 535400501151413 | POLYTEK B                                                       | 500.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                        |         |     | 8,28     | 11,04    | 8,85     | 11,78    | 8,98     | 11,94    | 9,11     | 12,11    |
| 535400302173311 | PROMIXIN                                                        | 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC                              |         |     | 119,81   | 165,62   | 127,04   | 175,62   | 128,58   | 177,75   | 130,16   | 179,93   |
| 535400301177311 | PROMIXIN                                                        | 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC                              |         |     | 359,44   | 496,88   | 381,12   | 526,85   | 385,75   | 533,25   | 390,50   | 539,81   |
| 535400101135313 | TROMAXIL                                                        | 1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)                               |         |     | 37,82    | 50,43    | 40,45    | 53,83    | 41,03    | 54,56    | 41,62    | 55,32    |
| Laboratório:    | OPHTHALMOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                    | Apresentação                                                                                                 | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                |                                                                                                              | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | OPHTHALMOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527200301172410 | HIPERTONIC 5%                                                  | 5 PCC SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                                   |         |     | 13,92    | 18,56  | 14,89    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,32    | 20,36  |
| 527200302179419 | HIPERTONIC 5%                                                  | 50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                                   |         |     | 13,92    | 18,56  | 14,89    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,32    | 20,36  |
| 527200101157418 | OPHTCOL                                                        | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML                                                                        |         |     | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,12  |
| 527200501155315 | OPHTHAAC 40                                                    | 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 0,5 ML                                                                      |         |     | 27,49    | 38,00  | 29,15    | 40,30  | 29,50    | 40,78  | 29,86    | 41,28  |
| 527200502151313 | OPHTHAAC 40                                                    | 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML                                                                        |         |     | 30,95    | 42,78  | 32,82    | 45,37  | 33,22    | 45,92  | 33,63    | 46,49  |
| 527200401177414 | PILOSOL                                                        | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                  |         |     | 7,67     | 10,60  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  |
| 527200402173412 | PILOSOL                                                        | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                  |         |     | 12,93    | 17,24  | 13,84    | 18,41  | 14,03    | 18,66  | 14,23    | 18,92  |
| Laboratório:    | ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                    |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527300101116319 | ANDROXON                                                       | 40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO                                                            |         |     | 38,11    | 52,68  | 40,41    | 55,87  | 40,90    | 56,54  | 41,41    | 57,24  |
| 527300201110312 | CERAZETTE                                                      | 0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN                                                           |         |     | 20,53    | 28,38  | 21,77    | 30,09  | 22,03    | 30,45  | 22,30    | 30,83  |
| 527304301111410 | DAMATER                                                        | CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30                                                                               |         |     | 25,61    | 34,15  | 27,40    | 36,46  | 27,79    | 36,96  | 28,19    | 37,47  |
| 527300401152310 | DECADURABOLIN                                                  | 25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                              |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,11     | 8,44   |
| 527300402159319 | DECADURABOLIN                                                  | 50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                              |         |     | 10,73    | 14,83  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  |
| 527304001116115 | DESOGESTREL                                                    | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                      |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 527304101110119 | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL                                  | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                 |         |     | 13,43    | 18,56  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16  |
| 527304102117117 | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL                                  | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                 |         |     | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |
| 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                            |         |     | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 527300501114313 | DILENA                                                         | 11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL ALUM                                                           |         |     | 31,79    | 43,95  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,17  | 34,54    | 47,75  |
| 527300601151318 | DURATESTON                                                     | SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                                       |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   |
| 527300701156311 | ESMERON                                                        | 10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5                                                           |         |     | 424,08   | 586,23 | 449,66   | 621,59 | 455,12   | 629,14 | 460,72   | 636,88 |
| 527300801150315 | ESTANDRON-P                                                    | SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML                                                                                |         |     | 5,04     | 6,72   | 5,39     | 7,18   | 5,47     | 7,27   | 5,55     | 7,38   |
| 527300901112318 | EXLUTON                                                        | 0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28                                                            |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  |
| 527301001115319 | FLUDILAT                                                       | 100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                           |         |     | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 527301101111315 | FLUDILAT RETARD                                                | 200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                           |         |     | 28,73    | 39,72  | 30,46    | 42,11  | 30,83    | 42,62  | 31,21    | 43,14  |
| 527301601112310 | GRACIAL                                                        | 0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M                                                           |         |     | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  | 22,69    | 31,36  |
| 527301801154319 | IMPLANON                                                       | 68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1                                                                          |         |     | 620,38   | 857,59 | 657,80   | 909,32 | 665,79   | 920,36 | 673,98   | 931,68 |
| 527303901113416 | LAURINA                                                        | 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) |         |     | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  | 22,69    | 31,36  |
| 527301901116311 | LIPOFACTON                                                     | 500 MG + 59,5 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 2 E                                                           |         |     | 7,99     | 11,05  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,86  | 8,69     | 12,01  |
| 527302001119312 | LIVIAL                                                         | 2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO                                                           |         |     | 162,59   | 224,76 | 172,40   | 238,31 | 174,49   | 241,21 | 176,64   | 244,18 |
| 527302002115310 | LIVIAL                                                         | 2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR                                                            |         |     | 55,40    | 76,58  | 58,74    | 81,20  | 59,45    | 82,18  | 60,18    | 83,19  |
| 527302101113413 | MERCILON                                                       | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                           |         |     | 20,65    | 28,55  | 21,89    | 30,27  | 22,16    | 30,63  | 22,43    | 31,01  |
| 527302102111414 | MERCILON                                                       | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                           |         |     | 60,27    | 83,31  | 63,90    | 88,34  | 64,68    | 89,41  | 65,48    | 90,51  |
| 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                    |         |     | 20,65    | 28,55  | 21,89    | 30,27  | 22,16    | 30,63  | 22,43    | 31,01  |
| 527302201118311 | MICRODIOL                                                      | 0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                           |         |     | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,22  | 17,73    | 24,51  | 17,95    | 24,81  |
| 527302301155314 | NORCURON                                                       | 2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X                                                           |         |     | 427,97   | 591,61 | 453,78   | 627,29 | 459,29   | 634,90 | 464,94   | 642,71 |
| 527302302151312 | NORCURON                                                       | 4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I                                                           |         |     | 252,29   | 348,76 | 267,51   | 369,80 | 270,76   | 374,29 | 274,09   | 378,89 |
| 527302401176313 | NUVARING                                                       | 11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1                                                             |         |     | 37,91    | 52,41  | 40,20    | 55,57  | 40,69    | 56,25  | 41,19    | 56,94  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                         | Apresentação                                                 | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                     |                                                              | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA         |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527302501154311 | ORGALUTRAN                                          | 0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X           |         |     | 173,18   | 239,40   | 183,62   | 253,83   | 185,85   | 256,91   | 188,14   | 260,07   |
| 527302601116314 | ORMIGREIN                                           | COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO/ALUMÍNIO X 10                      |         |     | 4,28     | 5,71     | 4,58     | 6,09     | 4,64     | 6,17     | 4,71     | 6,26     |
| 527302701110318 | OVESTRION                                           | 1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X            |         |     | 12,84    | 17,75    | 13,61    | 18,82    | 13,78    | 19,05    | 13,95    | 19,28    |
| 527302702168311 | OVESTRION                                           | 1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC           |         |     | 27,66    | 38,24    | 29,32    | 40,54    | 29,68    | 41,03    | 30,05    | 41,53    |
| 527302703113314 | OVESTRION                                           | 2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X            |         |     | 24,11    | 33,33    | 25,56    | 35,33    | 25,87    | 35,76    | 26,19    | 36,20    |
| 527302801115311 | OVORESTA                                            | 0,75 MG + 0,0375 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁS           |         |     | 2,32     | 3,21     | 2,46     | 3,40     | 2,49     | 3,44     | 2,52     | 3,48     |
| 527302901152316 | PAVULON                                             | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML               |         |     | 124,19   | 171,68   | 131,68   | 182,03   | 133,28   | 184,24   | 134,92   | 186,51   |
| 527303101151410 | PUREGON                                             | 100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                      |         |     | 183,35   | 253,46   | 194,41   | 268,74   | 196,77   | 272,01   | 199,19   | 275,35   |
| 527303102156416 | PUREGON                                             | 150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                      |         |     | 275,21   | 380,44   | 291,81   | 403,38   | 295,35   | 408,28   | 298,98   | 413,30   |
| 527303103152414 | PUREGON                                             | 200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                      |         |     | 366,85   | 507,12   | 388,98   | 537,70   | 393,70   | 544,24   | 398,54   | 550,93   |
| 527303107158417 | PUREGON                                             | 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO |         |     | 545,76   | 754,44   | 578,67   | 799,93   | 585,70   | 809,65   | 592,90   | 819,61   |
| 527303104159412 | PUREGON                                             | 50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                       |         |     | 92,52    | 127,90   | 98,10    | 135,61   | 99,29    | 137,25   | 100,51   | 138,94   |
| 527303108154415 | PUREGON                                             | 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO |         |     | 1.091,59 | 1.508,97 | 1.157,43 | 1.599,99 | 1.171,49 | 1.619,42 | 1.185,90 | 1.639,34 |
| 527303105155410 | PUREGON                                             | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML +           |         |     | 551,20   | 761,96   | 584,44   | 807,91   | 591,54   | 817,72   | 598,82   | 827,78   |
| 527303106151419 | PUREGON                                             | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML +           |         |     | 1.102,52 | 1.524,08 | 1.169,01 | 1.616,00 | 1.183,21 | 1.635,62 | 1.197,76 | 1.655,74 |
| 527303305111311 | REMERON                                             | 15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO SOLTAB     |         |     | 71,97    | 99,49    | 76,31    | 105,49   | 77,24    | 106,77   | 78,19    | 108,09   |
| 527303306118318 | REMERON                                             | 30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB              |         |     | 144,01   | 199,07   | 152,70   | 211,08   | 154,55   | 213,64   | 156,45   | 216,27   |
| 527303301116317 | REMERON                                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 66,61    | 92,08    | 70,63    | 97,64    | 71,49    | 98,82    | 72,37    | 100,04   |
| 527303302112315 | REMERON                                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                         |         |     | 126,69   | 175,13   | 134,33   | 185,69   | 135,96   | 187,95   | 137,63   | 190,26   |
| 527303307114316 | REMERON                                             | 45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB              |         |     | 204,73   | 283,01   | 217,07   | 300,07   | 219,71   | 303,72   | 222,41   | 307,45   |
| 527303303119313 | REMERON                                             | 45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC           |         |     | 81,84    | 113,13   | 86,78    | 119,96   | 87,83    | 121,41   | 88,91    | 122,91   |
| 527303304115311 | REMERON                                             | 45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC           |         |     | 179,93   | 248,73   | 190,78   | 263,73   | 193,10   | 266,93   | 195,48   | 270,22   |
| 527303401171311 | RISELLE                                             | 25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD INCOLOR            |         |     | 335,37   | 463,60   | 355,60   | 491,57   | 359,92   | 497,54   | 364,35   | 503,66   |
| 527303501166318 | SANDRENA                                            | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G                       |         |     | 16,77    | 23,18    | 17,78    | 24,58    | 18,00    | 24,88    | 18,22    | 25,19    |
| 527303502162316 | SANDRENA                                            | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G                       |         |     | 30,66    | 42,38    | 32,51    | 44,93    | 32,90    | 45,48    | 33,30    | 46,04    |
| 527303601152319 | STYPTANON                                           | 20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT           |         |     | 10,53    | 14,56    | 11,16    | 15,43    | 11,30    | 15,62    | 11,44    | 15,81    |
| 527303701114311 | TOLVON                                              | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC           |         |     | 39,53    | 54,64    | 41,91    | 57,94    | 42,42    | 58,64    | 42,94    | 59,36    |
| Laboratório:    | PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527600401158415 | VENTIA                                              | 1000MG SOL INJ CT FA VD INC X 50ML                           |         |     | 1.000,14 | 1.333,70 | 1.069,91 | 1.423,70 | 1.085,10 | 1.443,14 | 1.100,73 | 1.463,15 |
| Laboratório:    | PETROLABOR INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA              |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527800102111411 | CLORPROX                                            | 25 MG CX 10 BL X 20 DRG                                      |         |     | 17,40    | 23,20    | 18,62    | 24,78    | 18,88    | 25,11    | 19,15    | 25,46    |
| 527800202116413 | CONVIXEN                                            | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 6,37     | 8,49     | 6,81     | 9,06     | 6,91     | 9,19     | 7,01     | 9,32     |
| 527800301114419 | DIALAZE                                             | 10MG CX10 BL X 20 COMP                                       |         |     | 9,98     | 13,31    | 10,68    | 14,21    | 10,83    | 14,40    | 10,99    | 14,61    |
| 527800501113416 | HALODOL                                             | 1MG CX 10 BL X 20 COMP                                       |         |     | 9,86     | 13,15    | 10,55    | 14,04    | 10,70    | 14,23    | 10,85    | 14,42    |
| 527800801117417 | PROZIM                                              | 25 MG CX 10BL X 20 DRG                                       |         |     | 25,30    | 33,74    | 27,07    | 36,02    | 27,45    | 36,51    | 27,85    | 37,02    |
| Laboratório:    | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                 |                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527906302114418 | ANGILESS                            | 100 MG COM CT BL PLAS INC X 30                        |         |     | 18,10    | 25,02  | 19,19    | 26,53  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 527906301118411 | ANGILESS                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   |
| 527906303110416 | ANGILESS                            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  |
| 527900101117410 | ARTRITEC                            | 15MG COM CT BL AL INC X 10                            |         |     | 18,67    | 25,81  | 19,80    | 27,37  | 20,04    | 27,70  | 20,29    | 28,04  |
| 527900102113419 | ARTRITEC                            | 7,5MG COM CT BL AL INC X 10                           |         |     | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  |
| 527906001114117 | ATENOLOL                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 17,41    | 24,07  | 18,46    | 25,52  | 18,68    | 25,82  | 18,91    | 26,14  |
| 527906002110115 | ATENOLOL                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)         |         |     | 136,46   | 188,64 | 144,69   | 200,01 | 146,45   | 202,45 | 148,25   | 204,94 |
| 527906003117113 | ATENOLOL                            | 25 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   |
| 527906004113111 | ATENOLOL                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 58,48    | 80,84  | 62,01    | 85,72  | 62,76    | 86,76  | 63,53    | 87,82  |
| 527906005111112 | ATENOLOL                            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 10,87    | 15,03  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  |
| 527906006116118 | ATENOLOL                            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 66,31    | 91,66  | 70,31    | 97,19  | 71,16    | 98,37  | 72,04    | 99,59  |
| 527900301116418 | AZITROPHAR                          | 500MG COMP VER BL 03                                  |         |     | 40,61    | 56,14  | 43,06    | 59,52  | 43,58    | 60,24  | 44,12    | 60,98  |
| 527900302139411 | AZITROPHAR                          | 600MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS + FLAC DIL X 8,3 ML  |         |     | 26,90    | 37,19  | 28,52    | 39,42  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,41  |
| 527900401137417 | AZITROPHAR                          | 600MG SUSP VD 01 ORAL                                 |         |     | 26,90    | 37,19  | 28,52    | 39,43  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,40  |
| 527900303135411 | AZITROPHAR                          | 900MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS + FLAC DIL X 11,6 ML |         |     | 33,30    | 46,03  | 35,31    | 48,81  | 35,74    | 49,41  | 36,18    | 50,01  |
| 527900402133415 | AZITROPHAR                          | 900MG SUSP VD 01 ORAL                                 |         |     | 33,35    | 46,10  | 35,36    | 48,88  | 35,79    | 49,47  | 36,23    | 50,08  |
| 527900501158416 | BIPROSLAN                           | SUSP INJ 01 AMP                                       |         |     | 11,25    | 15,55  | 11,93    | 16,49  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  |
| 527900609110414 | CAPTOSEN                            | 12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 19,50    | 26,96  | 20,68    | 28,59  | 20,93    | 28,93  | 21,19    | 29,29  |
| 527900604119413 | CAPTOSEN                            | 25MG COMP BL 30                                       |         |     | 11,53    | 15,94  | 12,22    | 16,89  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  |
| 527900605115411 | CAPTOSEN                            | 25MG COMP BL 900                                      |         |     | 29,20    | 40,36  | 30,96    | 42,80  | 31,34    | 43,32  | 31,73    | 43,86  |
| 527900607118418 | CAPTOSEN                            | 50MG COMP BL 30                                       |         |     | 29,77    | 41,15  | 31,57    | 43,64  | 31,95    | 44,17  | 32,34    | 44,71  |
| 527900608114416 | CAPTOSEN                            | 50MG COMP BL 900                                      |         |     | 53,46    | 73,90  | 56,68    | 78,35  | 57,37    | 79,31  | 58,08    | 80,28  |
| 527900701165416 | CARIDERM                            | 45GR BISM 01                                          |         |     | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 527900801119416 | CEDRILAX                            | 50+125+300+30MG COMP.BL 30                            |         |     | 18,35    | 24,47  | 19,63    | 26,12  | 19,91    | 26,48  | 20,20    | 26,85  |
| 527900802115414 | CEDRILAX                            | COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 58,77    | 78,37  | 62,88    | 83,67  | 63,77    | 84,81  | 64,69    | 85,99  |
| 527904601165115 | CETOCONAZOL                         | 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,48     | 9,96   | 7,59     | 10,09  | 7,70     | 10,23  |
| 527904602110111 | CETOCONAZOL                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)         |         |     | 116,48   | 161,02 | 123,50   | 170,72 | 125,00   | 172,80 | 126,54   | 174,92 |
| 527904603117118 | CETOCONAZOL                         | 200MG COM CT BL AL PLAS INCX 30                       |         |     | 28,89    | 39,94  | 30,63    | 42,34  | 31,00    | 42,85  | 31,38    | 43,38  |
| 527900903116416 | CIPROFLONAX                         | 500MG COMP CX 14                                      |         |     | 53,76    | 74,32  | 57,00    | 78,79  | 57,69    | 79,75  | 58,40    | 80,73  |
| 527905301114114 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 2,26     | 3,13   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   | 2,46     | 3,40   |
| 527905302110112 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 46,27    | 63,96  | 49,06    | 67,82  | 49,66    | 68,65  | 50,27    | 69,49  |
| 527905304113119 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL           | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 3,58     | 4,95   | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   |
| 527905303117110 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL           | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 75,16    | 103,90 | 79,69    | 110,16 | 80,66    | 111,50 | 81,65    | 112,87 |
| 527901001116410 | CLORTON                             | 25MG COMP CX C/2 BL X 42                              |         |     | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 527901002112419 | CLORTON                             | 50MG COMP CX C/2 BL X 28                              |         |     | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  |
| 527904701119417 | COENAPLEX                           | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10                     |         |     | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 527904702115415 | COENAPLEX                           | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10                   |         |     | 25,33    | 35,02  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  | 27,51    | 38,03  |
| 527901102168416 | CORTIDEX                            | 0,1% CREM DERM CX 100 BG 10G                          |         |     | 365,51   | 505,27 | 387,55   | 535,74 | 392,26   | 542,24 | 397,08   | 548,91 |
| 527901101161418 | CORTIDEX                            | 10G CREM DERM                                         |         |     | 5,42     | 7,49   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   |
| 527901201131413 | DAKNAX                              | 20MG/ML FR 30 ML                                      |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,12     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527901301111414 | DECNAZOL                            | 1000MG COM CT BL AL INC X 2                                   |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,96  | 10,64    | 14,15  | 10,79    | 14,35  |
| 527901401165419 | DERMOVAT                            | 1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G                                |         |     | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 527901402161417 | DERMOVAT                            | 1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G                                 |         |     | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 527905401161114 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO            | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                 |         |     | 7,62     | 10,16  | 8,15     | 10,85  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  |
| 527905501113111 | DICLOFENACO POTÁSSICO               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 7,26     | 10,03  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,90  |
| 527901501119419 | DIGOX                               | 0,25MG COMP BL 20                                             |         |     | 3,72     | 5,14   | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   |
| 527901502115417 | DIGOX                               | 0,25MG COMP BL 500                                            |         |     | 15,82    | 21,87  | 16,78    | 23,19  | 16,98    | 23,47  | 17,19    | 23,76  |
| 527905602114113 | DIGOXINA                            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                            |         |     | 3,80     | 5,25   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 527905601118115 | DIGOXINA                            | 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                |         |     | 21,70    | 30,00  | 23,01    | 31,81  | 23,29    | 32,20  | 23,58    | 32,59  |
| 527904201116419 | DOXICLIN                            | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                             |         |     | 12,55    | 17,35  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,62  | 13,64    | 18,85  |
| 527901602111413 | ELCODRIX                            | 500 MG + 65 MG COM REV CT 30 BL AL PLAS INC X 4               |         |     | 62,21    | 82,96  | 66,56    | 88,56  | 67,50    | 89,77  | 68,47    | 91,02  |
| 527901701118416 | ELPRAZOL                            | 10MG CAPS 14                                                  |         |     | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,16  |
| 527901704117410 | ELPRAZOL                            | 20MG CAPS 28                                                  |         |     | 38,32    | 52,97  | 40,63    | 56,17  | 41,12    | 56,84  | 41,63    | 57,55  |
| 527901705113419 | ELPRAZOL                            | 40MG C/ 7 CÁPSULAS                                            |         |     | 22,46    | 31,05  | 23,81    | 32,92  | 24,10    | 33,31  | 24,40    | 33,72  |
| 527901801112411 | EMEBRID                             | 100MG C/400 COMP                                              |         |     | 92,33    | 123,12 | 98,78    | 131,44 | 100,18   | 133,24 | 101,62   | 135,08 |
| 527901901117413 | ENAPLEX                             | 10MG COMP ENV 30                                              |         |     | 17,15    | 23,71  | 18,18    | 25,13  | 18,40    | 25,44  | 18,63    | 25,75  |
| 527901904116418 | ENAPLEX                             | 20MG COMP ENV 30                                              |         |     | 27,52    | 38,04  | 29,18    | 40,34  | 29,53    | 40,82  | 29,89    | 41,32  |
| 527901906119414 | ENAPLEX                             | 5MG COMP ENV 30                                               |         |     | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 527903901114410 | ESCOPEN                             | 10 MG + 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  |
| 527902001111417 | FARMAZOL                            | 150MG CAP BL 01                                               |         |     | 13,98    | 19,33  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  | 15,18    | 20,98  |
| 527903702154412 | FARMICINA                           | 600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 245,05   | 338,75 | 259,83   | 359,18 | 262,99   | 363,55 | 266,22   | 368,02 |
| 527902102110416 | FARMOXICAM                          | 20MG CAP GEL CT BL INC X 15                                   |         |     | 4,62     | 6,39   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   | 5,02     | 6,94   |
| 527902202115411 | FENAFLEX ODC                        | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL/PLAS AMB X 200            |         |     | 49,77    | 66,37  | 53,24    | 70,84  | 54,00    | 71,82  | 54,78    | 72,82  |
| 527902201119411 | FENAFLEX ODC                        | COMP BL 144                                                   |         |     | 41,91    | 55,89  | 44,83    | 59,66  | 45,47    | 60,47  | 46,12    | 61,31  |
| 527902302152414 | FRAMICIN                            | 600MG C/1 AMP                                                 |         |     | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 527902401150411 | FUROSEN                             | 10MG/ML 50AMP/2ML                                             |         |     | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,94  | 27,78    | 38,40  | 28,12    | 38,87  |
| 527902402114417 | FUROSEN                             | 40MG COMP BL 20                                               |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 527902501112412 | GASTROCINE                          | 200MG COM CT 4 BL AL INCX10                                   |         |     | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 527905202116119 | GLIMEPRIDA                          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 8,82     | 12,20  | 9,36     | 12,93  | 9,47     | 13,09  | 9,59     | 13,25  |
| 527905203112117 | GLIMEPRIDA                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,32  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 527905201111113 | GLIMEPRIDA                          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 30,81    | 42,60  | 32,67    | 45,17  | 33,07    | 45,71  | 33,48    | 46,28  |
| 527906402161418 | GYNO-DAKNAX                         | 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC 5 G (EMB HOSP) |         |     | 83,86    | 115,92 | 88,92    | 122,92 | 90,00    | 124,41 | 91,11    | 125,95 |
| 527906401163417 | GYNO-DAKNAX                         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC 5 G                  |         |     | 13,87    | 19,17  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |
| 527902602164418 | HERVIRAX                            | 10GR BISN 01 5% CREME                                         |         |     | 12,26    | 16,35  | 13,11    | 17,45  | 13,30    | 17,69  | 13,49    | 17,93  |
| 527902601117416 | HERVIRAX                            | 200MG COMP BL 25                                              |         |     | 42,72    | 59,05  | 45,30    | 62,62  | 45,85    | 63,38  | 46,41    | 64,16  |
| 527902705117412 | HIDROCLORANA                        | 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                              |         |     | 3,73     | 5,16   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   |
| 527902702118418 | HIDROCLORANA                        | 25MG COMP BL 20                                               |         |     | 2,52     | 3,48   | 2,67     | 3,69   | 2,70     | 3,73   | 2,73     | 3,78   |
| 527902701111411 | HIDROCLORANA                        | 25MG X 500                                                    |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,56  |
| 527902706113410 | HIDROCLORANA                        | 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                              |         |     | 3,92     | 5,42   | 4,16     | 5,75   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   |
| 527902703114416 | HIDROCLORANA                        | 50MG COMP BL 20                                               |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527902704110414 | HIDROCLORANA                        | 50MG COMP BL 500                                                          |         |     | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,77  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,28  |
| 527905801168418 | IZONAX                              | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 6,61     | 8,81   | 7,07     | 9,41   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,66   |
| 527905802113412 | IZONAX                              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  |
| 527905803111413 | IZONAX                              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 28,89    | 39,94  | 30,63    | 42,34  | 31,00    | 42,85  | 31,38    | 43,38  |
| 527902906139413 | KLARITRIL                           | 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML                          |         |     | 100,94   | 139,54 | 107,03   | 147,95 | 108,33   | 149,75 | 109,66   | 151,59 |
| 527902907135411 | KLARITRIL                           | 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML +<br>SERINGA DOSADORA 5 ML |         |     | 60,89    | 84,17  | 64,57    | 89,25  | 65,35    | 90,34  | 66,15    | 91,45  |
| 527902901110417 | KLARITRIL                           | 250MG COM CT BL AL INC X8                                                 |         |     | 30,38    | 42,00  | 32,21    | 44,52  | 32,60    | 45,06  | 33,00    | 45,62  |
| 527902903113413 | KLARITRIL                           | 500MG COM CT BL AL INC X14                                                |         |     | 94,34    | 130,41 | 100,04   | 138,28 | 101,25   | 139,96 | 102,50   | 141,69 |
| 527904801164414 | LABCAÍNA                            | 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                                       |         |     | 8,73     | 12,07  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,95  | 9,49     | 13,11  |
| 527903001113418 | LABERITIN                           | 25MG COMP BL 30                                                           |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   |
| 527903003116414 | LABERITIN                           | 75MG COMP BL 30                                                           |         |     | 11,44    | 15,81  | 12,13    | 16,77  | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  |
| 527906501117417 | LORADRINA D                         | 5 MG+ 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                   |         |     | 20,01    | 26,68  | 21,41    | 28,49  | 21,71    | 28,87  | 22,02    | 29,27  |
| 527904501160413 | MICONASTIN                          | 60 G CR VAG. TB                                                           |         |     | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,68  |
| 527903102165413 | NEBACTRINA                          | 10 GR BISN 100                                                            |         |     | 119,87   | 165,70 | 127,10   | 175,69 | 128,64   | 177,83 | 130,22   | 180,01 |
| 527903103161411 | NEBACTRINA                          | 10G BISN 01 POMADA                                                        |         |     | 5,29     | 7,31   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   |
| 527905701163112 | NISTATINA                           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                           |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,46   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   |
| 527906201164118 | NITRATO DE MICONAZOL                | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                               |         |     | 9,18     | 12,69  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  | 9,97     | 13,78  |
| 527906104118115 | PANTOPRAZOL                         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            |         |     | 14,44    | 19,96  | 15,31    | 21,16  | 15,50    | 21,43  | 15,69    | 21,69  |
| 527906103111117 | PANTOPRAZOL                         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            |         |     | 26,23    | 36,26  | 27,81    | 38,44  | 28,15    | 38,91  | 28,50    | 39,40  |
| 527906102115119 | PANTOPRAZOL                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                            |         |     | 25,62    | 35,42  | 27,17    | 37,56  | 27,50    | 38,01  | 27,84    | 38,48  |
| 527906101119110 | PANTOPRAZOL                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                            |         |     | 49,29    | 68,14  | 52,27    | 72,26  | 52,90    | 73,13  | 53,55    | 74,03  |
| 527904902114110 | PARACETAMOL                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                             |         |     | 48,02    | 64,04  | 51,37    | 68,36  | 52,10    | 69,29  | 52,85    | 70,25  |
| 527904901118112 | PARACETAMOL                         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                             |         |     | 60,03    | 80,05  | 64,22    | 85,45  | 65,13    | 86,62  | 66,07    | 87,82  |
| 527905001110415 | PARAFLAN                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                        |         |     | 58,93    | 78,58  | 63,04    | 83,89  | 63,94    | 85,04  | 64,86    | 86,22  |
| 527905002117413 | PARAFLAN                            | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                        |         |     | 83,05    | 110,75 | 88,85    | 118,23 | 90,11    | 119,84 | 91,41    | 121,51 |
| 527904001117411 | PENTRAT                             | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 24,66    | 34,09  | 26,14    | 36,14  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  |
| 527905901111418 | PHARNOLOL                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 527903302113417 | RANITZEN                            | 150MG COMP REV ENV 20                                                     |         |     | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,61  | 17,29    | 23,90  |
| 527903303152416 | RANITZEN                            | 25MG/ML 50 AMP/2ML                                                        |         |     | 55,45    | 76,65  | 58,80    | 81,28  | 59,51    | 82,26  | 60,24    | 83,28  |
| 527903304116413 | RANITZEN                            | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10                                           |         |     | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  |
| 527903401111412 | SINVASTIN                           | 10MG COM CT BL AL INC X 10                                                |         |     | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  |
| 527903402118410 | SINVASTIN                           | 10MG COM CT BL AL INC X 30                                                |         |     | 38,40    | 53,08  | 40,72    | 56,28  | 41,21    | 56,97  | 41,72    | 57,67  |
| 527903404110417 | SINVASTIN                           | 20MG COM CT BL AL INC X 30                                                |         |     | 44,40    | 61,38  | 47,08    | 65,08  | 47,65    | 65,87  | 48,24    | 66,68  |
| 527903501116416 | TRACNOX                             | 100MG CAP BL AL INC X 4                                                   |         |     | 27,94    | 38,62  | 29,63    | 40,96  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,97  |
| 527903801160410 | TRICORTID                           | 20M+0,5MG+2,5MG CREM 30G                                                  |         |     | 16,96    | 22,62  | 18,14    | 24,14  | 18,40    | 24,47  | 18,66    | 24,81  |
| 527903802167419 | TRICORTID                           | 20M+0,5MG+2,5MG POM 30G                                                   |         |     | 16,96    | 22,62  | 18,14    | 24,14  | 18,40    | 24,47  | 18,66    | 24,81  |
| 527903603113416 | VERDAZOL                            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                             |         |     | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  |
| 527903601110411 | VERDAZOL                            | 200MG COMP BL 02                                                          |         |     | 1,99     | 2,75   | 2,11     | 2,92   | 2,14     | 2,96   | 2,17     | 2,99   |
| 527903602117418 | VERDAZOL                            | 400MG COMP BL 01                                                          |         |     | 2,87     | 3,97   | 3,04     | 4,21   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   |
| 527905102111417 | VOLFLANIL                           | 50 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                                         |         |     | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |     |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 528100102176415 | AEROFRIN                        | 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS |         |     | 17,29    | 23,90 | 18,34    | 25,35 | 18,56    | 25,66  | 18,79    | 25,98  |
| 528100101137416 | AEROFRIN                        | XPE. 120 ML                                         |         |     | 5,28     | 7,30  | 5,60     | 7,74  | 5,67     | 7,83   | 5,73     | 7,93   |
| 528100201131411 | AFTODERM                        | SUSP. ORAL 50 ML                                    |         |     | 12,81    | 17,71 | 13,58    | 18,77 | 13,75    | 19,00  | 13,91    | 19,23  |
| 528100301111410 | ALBENDAL                        | 200 MG C/ 2 COMP                                    |         |     | 1,76     | 2,43  | 1,86     | 2,57  | 1,89     | 2,61   | 1,91     | 2,64   |
| 528100302116416 | ALBENDAL                        | 400 MG C/ 1 COMP                                    |         |     | 2,85     | 3,94  | 3,02     | 4,18  | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   |
| 528100303139411 | ALBENDAL                        | SUSP. 10 ML                                         |         |     | 3,54     | 4,89  | 3,76     | 5,19  | 3,80     | 5,25   | 3,85     | 5,32   |
| 528104001110411 | ALERGOTEM                       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 9,40     | 12,99 | 9,97     | 13,78 | 10,09    | 13,95  | 10,22    | 14,12  |
| 528104002117411 | ALERGOTEM                       | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 5,53     | 7,64  | 5,86     | 8,10  | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,30   |
| 528105202136416 | AMISTOFENO                      | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        |         |     | 14,15    | 19,56 | 15,00    | 20,74 | 15,19    | 20,99  | 15,37    | 21,25  |
| 528105201131410 | AMISTOFENO                      | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 30 ML + CGT           |         |     | 12,13    | 16,77 | 12,86    | 17,78 | 13,02    | 17,99  | 13,18    | 18,21  |
| 528100401114411 | ANEMIFER                        | 50 DRG                                              |         |     | 6,80     | 9,40  | 7,21     | 9,97  | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,21  |
| 528100402137415 | ANEMIFER                        | GOTAS 30 ML                                         |         |     | 4,87     | 6,73  | 5,17     | 7,14  | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   |
| 528100403133413 | ANEMIFER                        | XPE. 100 ML                                         |         |     | 5,59     | 7,73  | 5,93     | 8,20  | 6,00     | 8,30   | 6,08     | 8,40   |
| 528100501135410 | APETIVAN B+C                    | XPE. 240 ML                                         |         |     | 16,16    | 21,55 | 17,28    | 22,99 | 17,53    | 23,31  | 17,78    | 23,63  |
| 528103501111419 | ASSETIL                         | 500 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 4                 |         |     | 33,16    | 44,22 | 35,48    | 47,21 | 35,98    | 47,86  | 36,50    | 48,52  |
| 528100601131417 | BENZODERM                       | EMULSÃO 100 ML                                      |         |     | 7,64     | 10,56 | 8,10     | 11,20 | 8,20     | 11,33  | 8,30     | 11,47  |
| 528100602179413 | BENZODERM                       | SAB. 60 G                                           |         |     | 6,57     | 9,08  | 6,97     | 9,63  | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   |
| 528100701134418 | BIOFORTONICO                    | SOL. ORAL 500 ML                                    |         |     | 11,63    | 15,51 | 12,45    | 16,56 | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  |
| 528104301114412 | CETACONAL                       | 10 COMP.                                            |         |     | 15,12    | 20,90 | 16,04    | 22,17 | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,72  |
| 528104302110410 | CETACONAL                       | 30 COMP.                                            |         |     | 35,04    | 48,44 | 37,15    | 51,36 | 37,61    | 51,98  | 38,07    | 52,62  |
| 528104303168412 | CETACONAL                       | CREME 30GR                                          |         |     | 10,68    | 14,24 | 11,42    | 15,20 | 11,59    | 15,41  | 11,75    | 15,62  |
| 528104304131415 | CETACONAL                       | SHAMPOO 100ML                                       |         |     | 19,13    | 25,51 | 20,47    | 27,23 | 20,76    | 27,60  | 21,05    | 27,99  |
| 528105301134411 | CITROBION C                     | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML      |         |     | 5,12     | 6,83  | 5,47     | 7,28  | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   |
| 528104401119416 | COMPLEXAN                       | 30 DRÁGEAS                                          |         |     | 6,26     | 8,35  | 6,69     | 8,91  | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,15   |
| 528104402131411 | COMPLEXAN                       | GOTAS 30ML                                          |         |     | 5,13     | 6,84  | 5,49     | 7,31  | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   |
| 528104403138418 | COMPLEXAN                       | XPE. 100ML                                          |         |     | 5,73     | 7,64  | 6,13     | 8,16  | 6,22     | 8,27   | 6,31     | 8,38   |
| 528100801112416 | DORALFLEX                       | 12 COMP.                                            |         |     | 6,26     | 8,35  | 6,69     | 8,91  | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,15   |
| 528100802119414 | DORALFLEX                       | 200 COMP.                                           |         |     | 70,09    | 93,47 | 74,98    | 99,78 | 76,05    | 101,14 | 77,14    | 102,54 |
| 528100803131418 | DORALFLEX                       | GTS 10 ML                                           |         |     | 5,45     | 7,27  | 5,83     | 7,75  | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   |
| 528100901133415 | ENTEROFTAL                      | 15 ML GOTAS                                         |         |     | 5,51     | 7,62  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 528100902113418 | ENTEROFTAL                      | 20 COMP.                                            |         |     | 5,21     | 7,20  | 5,52     | 7,64  | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 528104501131418 | FISIOSEPT                       | SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500ML                   |         |     | 1,05     | 1,40  | 1,13     | 1,50  | 1,14     | 1,52   | 1,16     | 1,54   |
| 528101001111413 | FLUCONAN                        | 1 CAPS. 150 MG                                      |         |     | 8,90     | 12,30 | 9,44     | 13,05 | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,37  |
| 528101002116419 | FLUCONAN                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2           |         |     | 13,66    | 18,88 | 14,48    | 20,02 | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  |
| 528104601134419 | FORTONICO                       | FR 400ML                                            |         |     | 9,53     | 12,71 | 10,19    | 13,56 | 10,34    | 13,75  | 10,48    | 13,94  |
| 528101101114414 | FUROSEMIL                       | 20 COMP. 40 MG                                      |         |     | 3,84     | 5,31  | 4,07     | 5,63  | 4,12     | 5,69   | 4,17     | 5,76   |
| 528101201119418 | GASTROFTAL                      | 20 PAST.                                            |         |     | 6,17     | 8,23  | 6,60     | 8,78  | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 528101202131411 | GASTROFTAL                      | SUSP. 240 ML                                        |         |     | 15,47    | 20,63 | 16,55    | 22,02 | 16,79    | 22,32  | 17,03    | 22,63  |
| 528101301113411 | GASTROPEPT                      | 20 COMP.                                            |         |     | 4,79     | 6,39  | 5,13     | 6,82  | 5,20     | 6,91   | 5,27     | 7,01   |
| 528101302136415 | GASTROPEPT                      | SUSP. ORAL 150 ML                                   |         |     | 9,70     | 12,94 | 10,37    | 13,80 | 10,52    | 13,98  | 10,67    | 14,18  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528104701147415 | GLYCELAX ADULTO                 | 6 SUPOSITÓRIOS                                                    |         |     | 8,07     | 10,76  | 8,63     | 11,49  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  |
| 528104801141419 | GLYCELAX INFANTIL               | 6 SUPOSITÓRIOS                                                    |         |     | 7,75     | 10,33  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |
| 528105101119419 | KAOSEC                          | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                               |         |     | 51,30    | 68,41  | 54,88    | 73,03  | 55,66    | 74,03  | 56,46    | 75,05  |
| 528105102115417 | KAOSEC                          | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 |         |     | 4,15     | 5,53   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,07   |
| 528101401134410 | LEITE MAGNESIA                  | 120 ML                                                            |         |     | 3,34     | 4,45   | 3,57     | 4,75   | 3,62     | 4,82   | 3,67     | 4,88   |
| 528101402130419 | LEITE MAGNESIA                  | 120 ML MENTA                                                      |         |     | 3,34     | 4,45   | 3,57     | 4,75   | 3,62     | 4,82   | 3,67     | 4,88   |
| 528101403137417 | LEITE MAGNESIA                  | 350 ML MENTA                                                      |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,10     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,34   |
| 528101404133415 | LEITE MAGNESIA                  | 350 ML NATURAL                                                    |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,10     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,34   |
| 528101501139414 | MEBENDAL                        | SUSP. 30 ML                                                       |         |     | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,54   | 4,06     | 5,61   | 4,10     | 5,67   |
| 528101601133418 | METRONIDAN                      | 100 ML                                                            |         |     | 7,26     | 10,04  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,91  |
| 528101602113410 | METRONIDAN                      | 20 COMP.                                                          |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 528101701170412 | MICONIL                         | LOÇÃO CREMOSA 30 ML                                               |         |     | 5,90     | 8,16   | 6,26     | 8,65   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   |
| 528101801167413 | NASORUB                         | FRASCO 40 G                                                       |         |     | 8,37     | 11,16  | 8,95     | 11,91  | 9,08     | 12,07  | 9,21     | 12,24  |
| 528101802163411 | NASORUB                         | LATA 9 G                                                          |         |     | 3,57     | 4,76   | 3,81     | 5,07   | 3,87     | 5,14   | 3,92     | 5,21   |
| 528101901110413 | NEOSALDOR                       | 20 DRG                                                            |         |     | 6,99     | 9,32   | 7,48     | 9,95   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 528101902117411 | NEOSALDOR                       | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 69,88    | 93,19  | 74,76    | 99,48  | 75,82    | 100,84 | 76,92    | 102,24 |
| 528102001131412 | NEVRALDOR                       | 10 ML                                                             |         |     | 2,06     | 2,85   | 2,19     | 3,02   | 2,21     | 3,06   | 2,24     | 3,10   |
| 528102002136418 | NEVRALDOR                       | 20 ML                                                             |         |     | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   |
| 528103801113417 | NEVRALREN                       | 20 COMP.                                                          |         |     | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   | 4,83     | 6,68   |
| 528102101118418 | NORFLOXINO                      | 14 COMP. 400 MG                                                   |         |     | 15,09    | 20,86  | 16,00    | 22,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,66  |
| 528102201139417 | OLEO MINERAL                    | 100 ML                                                            |         |     | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 528102301176411 | PIOLEND                         | 60 ML                                                             |         |     | 7,50     | 10,00  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 528102401138414 | POLYDRAT                        | 4 ENV 27,9 G                                                      |         |     | 9,36     | 12,48  | 10,01    | 13,32  | 10,16    | 13,51  | 10,30    | 13,69  |
| 528102402134412 | POLYDRAT                        | 50 ENV 27,9 G                                                     |         |     | 113,98   | 151,99 | 121,94   | 162,26 | 123,67   | 164,48 | 125,45   | 166,76 |
| 528102406131418 | POLYDRAT                        | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML                                      |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 528102403130410 | POLYDRAT                        | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML ( SABOR LARANJA)                     |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 528102405133417 | POLYDRAT                        | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)                    |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 528102404137419 | POLYDRAT                        | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML( SABOR UVA)                          |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 528102407136413 | POLYDRAT                        | SOL OR FR PLAS INC X 450 ML (SABOR GUARANÁ)                       |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,90    | 15,84  | 12,07    | 16,06  | 12,25    | 16,28  |
| 528105001165419 | QUADRINAX                       | 0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G    |         |     | 13,00    | 17,34  | 13,90    | 18,49  | 14,10    | 18,75  | 14,30    | 19,01  |
| 528105002161417 | QUADRINAX                       | 0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G      |         |     | 12,69    | 16,92  | 13,57    | 18,06  | 13,77    | 18,31  | 13,97    | 18,56  |
| 528102504115417 | RESFEDRYL                       | (400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4            |         |     | 101,12   | 134,84 | 108,19   | 143,96 | 109,72   | 145,93 | 111,30   | 147,95 |
| 528102501116412 | RESFEDRYL                       | 20 CAPS                                                           |         |     | 12,58    | 16,78  | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,85    | 18,41  |
| 528102505138410 | RESFEDRYL                       | 400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G         |         |     | 115,21   | 153,63 | 123,25   | 164,01 | 125,00   | 166,25 | 126,80   | 168,56 |
| 528102506134419 | RESFEDRYL                       | 400MG + 4MG + 4MG/ 5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G                 |         |     | 58,04    | 77,40  | 62,09    | 82,62  | 62,97    | 83,75  | 63,87    | 84,91  |
| 528102502139416 | RESFEDRYL                       | GOTAS 20 ML                                                       |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,19    | 13,56  | 10,34    | 13,75  | 10,48    | 13,94  |
| 528102503135414 | RESFEDRYL                       | XPE. 100 ML                                                       |         |     | 10,83    | 14,44  | 11,59    | 15,42  | 11,75    | 15,63  | 11,92    | 15,85  |
| 528104101115415 | RITCOR                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                 |         |     | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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    |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528104104114411 | RITCOR                             | 50 MG COM CT AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 9,23     | 12,76 | 9,79     | 13,54 | 9,91     | 13,70 | 10,03    | 13,87 |
| 528102601110416 | RITPRESS                           | 12,5 MG 15 COMP                                                |         |     | 4,51     | 6,23  | 4,78     | 6,61  | 4,84     | 6,69  | 4,90     | 6,77  |
| 528102602117414 | RITPRESS                           | 12,5 MG 30 COMP                                                |         |     | 7,31     | 10,11 | 7,74     | 10,70 | 7,84     | 10,83 | 7,93     | 10,97 |
| 528102603113412 | RITPRESS                           | 25 MG 15 COMP                                                  |         |     | 5,29     | 7,31  | 5,61     | 7,75  | 5,68     | 7,85  | 5,75     | 7,94  |
| 528102604111413 | RITPRESS                           | 25 MG 30 COMP                                                  |         |     | 8,18     | 11,31 | 8,67     | 11,99 | 8,78     | 12,14 | 8,89     | 12,29 |
| 528102605116419 | RITPRESS                           | 50 MG 15 COMP                                                  |         |     | 6,16     | 8,52  | 6,53     | 9,03  | 6,61     | 9,13  | 6,69     | 9,25  |
| 528102606112417 | RITPRESS                           | 50 MG 30 COMP                                                  |         |     | 9,92     | 13,71 | 10,53    | 14,55 | 10,65    | 14,73 | 10,78    | 14,91 |
| 528102701174416 | SORINAN                            | 30 ML ADULTO                                                   |         |     | 4,83     | 6,44  | 5,17     | 6,88  | 5,24     | 6,97  | 5,32     | 7,07  |
| 528102702170414 | SORINAN                            | 30 ML INFANTIL                                                 |         |     | 4,09     | 5,45  | 4,38     | 5,83  | 4,44     | 5,91  | 4,50     | 5,99  |
| 528102802116411 | SPECTORUB                          | 20 PASTILHAS                                                   |         |     | 7,54     | 10,05 | 8,06     | 10,73 | 8,18     | 10,87 | 8,29     | 11,02 |
| 528102801136419 | SPECTORUB                          | SPRAY 30 ML                                                    |         |     | 12,78    | 17,04 | 13,68    | 18,20 | 13,87    | 18,45 | 14,07    | 18,70 |
| 528102903133419 | SPECTOSAN                          | (5,0 + 2,5 + 0,1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML SABOR MEL    |         |     | 8,17     | 10,89 | 8,74     | 11,63 | 8,86     | 11,79 | 8,99     | 11,95 |
| 528102904131411 | SPECTOSAN                          | (6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML SABOR MEL |         |     | 9,00     | 12,00 | 9,63     | 12,81 | 9,76     | 12,98 | 9,90     | 13,16 |
| 528102901130412 | SPECTOSAN                          | XPE. 100 ML                                                    |         |     | 10,11    | 13,98 | 10,72    | 14,82 | 10,85    | 15,00 | 10,99    | 15,19 |
| 528102902137410 | SPECTOSAN                          | XPE. 150 ML                                                    |         |     | 11,48    | 15,87 | 12,17    | 16,82 | 12,32    | 17,03 | 12,47    | 17,23 |
| 528104902118412 | SULFTRIN                           | 400 MG + 80 MG/ COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 7,26     | 10,04 | 7,70     | 10,64 | 7,79     | 10,77 | 7,89     | 10,91 |
| 528104901138411 | SULFTRIN                           | 40MG+8MG/ML SUS OR CT FR VD ÂMB X 100 ML                       |         |     | 7,31     | 10,11 | 7,75     | 10,72 | 7,85     | 10,85 | 7,94     | 10,98 |
| 528103001117418 | TONGIFORT                          | 30 DRG                                                         |         |     | 31,31    | 41,75 | 33,50    | 44,57 | 33,97    | 45,18 | 34,46    | 45,81 |
| 528103002113416 | TONGIFORT                          | 60 DRG                                                         |         |     | 58,39    | 77,86 | 62,46    | 83,12 | 63,35    | 84,25 | 64,26    | 85,42 |
| 528103102118411 | TYLOL                              | 750MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4                          |         |     | 6,98     | 9,31  | 7,47     | 9,93  | 7,57     | 10,07 | 7,68     | 10,21 |
| 528103103114418 | TYLOL                              | 750MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4                         |         |     | 53,18    | 70,92 | 56,90    | 75,71 | 57,70    | 76,74 | 58,53    | 77,81 |
| 528103101138417 | TYLOL                              | GOTAS 15 ML                                                    |         |     | 3,69     | 4,92  | 3,95     | 5,25  | 4,00     | 5,32  | 4,06     | 5,40  |
| 528103201116415 | VASOVIRIL                          | 4 COMP.                                                        |         |     | 38,67    | 53,46 | 41,00    | 56,68 | 41,50    | 57,37 | 42,01    | 58,08 |
| 528103301171418 | VERRUGAN                           | 15 ML                                                          |         |     | 12,70    | 16,94 | 13,58    | 18,08 | 13,78    | 18,32 | 13,98    | 18,58 |
| 528103401115412 | ZITROMICIN                         | 250 MG 4 CAPS                                                  |         |     | 24,82    | 34,31 | 26,32    | 36,39 | 26,64    | 36,83 | 26,97    | 37,28 |
| 528103402111410 | ZITROMICIN                         | 500 MG 3 COMP.                                                 |         |     | 25,71    | 35,54 | 27,25    | 37,68 | 27,59    | 38,13 | 27,93    | 38,60 |
| 528103403134414 | ZITROMICIN                         | 600 MG SUSP.                                                   |         |     | 20,88    | 28,86 | 22,14    | 30,60 | 22,41    | 30,98 | 22,68    | 31,36 |
| 528103404130412 | ZITROMICIN                         | 900 MG SUSP.                                                   |         |     | 23,48    | 32,46 | 24,90    | 34,42 | 25,20    | 34,84 | 25,51    | 35,27 |
| Laboratório:    | PHARMUS QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A |                                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528200101112411 | ADCOR                              | 10 MG COM RET CT BL AL PLAS AMB X 20                           |         |     | 3,51     | 4,85  | 3,72     | 5,14  | 3,77     | 5,21  | 3,81     | 5,27  |
| 528200102119418 | ADCOR                              | CX 20 COMP                                                     |         |     | 4,75     | 6,57  | 5,04     | 6,97  | 5,10     | 7,05  | 5,16     | 7,13  |
| 528200202113411 | CLARIMAX                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                          |         |     | 22,20    | 30,69 | 23,53    | 32,53 | 23,83    | 32,94 | 24,12    | 33,34 |
| 528200201117413 | CLARIMAX                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                           |         |     | 14,89    | 20,58 | 15,80    | 21,84 | 15,98    | 22,09 | 16,17    | 22,35 |
| 528200204116418 | CLARIMAX                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 48,95    | 67,67 | 51,88    | 71,72 | 52,53    | 72,62 | 53,17    | 73,50 |
| 528200203111412 | CLARIMAX                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                           |         |     | 28,25    | 39,05 | 29,95    | 41,40 | 30,32    | 41,91 | 30,69    | 42,42 |
| 528200302118415 | FLOBAC                             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 24,88    | 34,39 | 26,37    | 36,45 | 26,70    | 36,91 | 27,02    | 37,35 |
| 528200301111417 | FLOBAC                             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 10,70    | 14,79 | 11,34    | 15,68 | 11,48    | 15,87 | 11,61    | 16,05 |
| 528200305117411 | FLOBAC                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 29,41    | 40,66 | 31,17    | 43,09 | 31,56    | 43,63 | 31,95    | 44,17 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                           | Medicamento                | Apresentação                                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                            |                                                                           | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PHARMUS QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A |                            |                                                                           |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 528200303114413                                 | FLOBAC                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                      |         |     | 16,63    | 22,99  | 17,64    | 24,38    | 17,85    | 24,68    | 18,06    | 24,97    |
| 528200304110411                                 | FLOBAC                     | CX 10 COMP                                                                |         |     | 17,26    | 23,86  | 18,30    | 25,30    | 18,52    | 25,60    | 18,74    | 25,91    |
| 528200401116410                                 | KARBAC                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 3,45     | 4,77   | 3,65     | 5,05     | 3,70     | 5,11     | 3,74     | 5,17     |
| 528200402112419                                 | KARBAC                     | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 6,91     | 9,55   | 7,33     | 10,13    | 7,42     | 10,26    | 7,50     | 10,37    |
| 528200601115418                                 | LUCITAN                    | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 3,76     | 5,20   | 3,98     | 5,50     | 4,03     | 5,57     | 4,07     | 5,63     |
| 528200602111416                                 | LUCITAN                    | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 6,18     | 8,54   | 6,54     | 9,04     | 6,63     | 9,17     | 6,70     | 9,26     |
| 528200701111414                                 | NODOR                      | 100 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                                        |         |     | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,75    | 7,87     | 10,88    | 7,96     | 11,00    |
| Laboratório: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA        |                            |                                                                           |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 528525706137114                                 | ACEBROFILINA               | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              |         |     | 12,38    | 17,12  | 13,13    | 18,15    | 13,29    | 18,37    | 13,45    | 18,60    |
| 528525701135113                                 | ACEBROFILINA               | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)           |         |     | 371,62   | 513,71 | 394,03   | 544,70   | 398,82   | 551,31   | 403,72   | 558,09   |
| 528525704134118                                 | ACEBROFILINA               | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 8,26     | 11,42  | 8,76     | 12,10    | 8,86     | 12,25    | 8,97     | 12,40    |
| 528525703138111                                 | ACEBROFILINA               | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)            |         |     | 247,74   | 342,47 | 262,68   | 363,12   | 265,87   | 367,53   | 269,14   | 372,05   |
| 528524001164112                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                          |         |     | 3,57     | 4,94   | 3,79     | 5,24     | 3,83     | 5,30     | 3,88     | 5,36     |
| 528524002160110                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA    | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                           |         |     | 232,45   | 321,34 | 246,47   | 340,72   | 249,47   | 344,85   | 252,54   | 349,10   |
| 528524101169116                                 | ACETONIDO DE TRIANCINOLONA | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                          |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     | 6,51     | 9,00     |
| 528523303116112                                 | ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 25,80    | 35,67  | 27,36    | 37,82    | 27,69    | 38,28    | 28,03    | 38,75    |
| 528523305119119                                 | ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 55,74    | 77,06  | 59,10    | 81,70    | 59,82    | 82,70    | 60,56    | 83,71    |
| 528523306115117                                 | ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)                             |         |     | 392,26   | 542,25 | 415,92   | 574,95   | 420,97   | 581,94   | 426,15   | 589,09   |
| 528523301164111                                 | ACICLOVIR                  | 50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                          |         |     | 727,29   | 969,84 | 778,02   | 1.035,29 | 789,07   | 1.049,44 | 800,43   | 1.063,98 |
| 528523302160118                                 | ACICLOVIR                  | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                           |         |     | 12,67    | 16,89  | 13,55    | 18,03    | 13,74    | 18,28    | 13,94    | 18,53    |
| 528500205134117                                 | ALBENDAZOL                 | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                    |         |     | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74     | 2,74     | 3,79     | 2,78     | 3,84     |
| 528500206130115                                 | ALBENDAZOL                 | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)                     |         |     | 187,96   | 259,83 | 199,30   | 275,50   | 201,72   | 278,85   | 204,20   | 282,28   |
| 528500202119117                                 | ALBENDAZOL                 | 400 MG COM MAST CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMBL HOSP)                     |         |     | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63    | 46,59    | 64,40    | 47,16    | 65,20    |
| 528500201112119                                 | ALBENDAZOL                 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                     |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,76     | 3,81     | 2,79     | 3,86     | 2,82     | 3,90     |
| 528530001111110                                 | ALOPURINOL                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 3,99     | 5,52   | 4,23     | 5,85     | 4,29     | 5,92     | 4,33     | 5,99     |
| 528530002118119                                 | ALOPURINOL                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                             |         |     | 32,56    | 45,01  | 34,52    | 47,72    | 34,95    | 48,30    | 35,37    | 48,89    |
| 528530003114117                                 | ALOPURINOL                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                             |         |     | 59,21    | 81,85  | 62,78    | 86,78    | 63,54    | 87,84    | 64,32    | 88,91    |
| 528530004110115                                 | ALOPURINOL                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                             |         |     | 44,40    | 61,38  | 47,08    | 65,08    | 47,65    | 65,87    | 48,24    | 66,69    |
| 528530005117113                                 | ALOPURINOL                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21    | 12,60    | 17,42    | 12,75    | 17,63    |
| 528530006113111                                 | ALOPURINOL                 | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                             |         |     | 103,61   | 143,23 | 109,86   | 151,87   | 111,19   | 153,70   | 112,56   | 155,60   |
| 528528603134117                                 | AMOXICILINA                | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                  |         |     | 19,24    | 26,60  | 20,40    | 28,20    | 20,65    | 28,55    | 20,90    | 28,90    |
| 528528601131110                                 | AMOXICILINA                | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                    |         |     | 19,24    | 26,60  | 20,40    | 28,20    | 20,65    | 28,55    | 20,90    | 28,90    |
| 528528606133111                                 | AMOXICILINA                | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 463,78   | 641,12 | 491,76   | 679,79   | 497,73   | 688,04   | 503,85   | 696,51   |
| 528528605137113                                 | AMOXICILINA                | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 463,78   | 641,12 | 491,76   | 679,79   | 497,73   | 688,04   | 503,85   | 696,51   |
| 528528602138119                                 | AMOXICILINA                | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                   |         |     | 14,29    | 19,75  | 15,15    | 20,94    | 15,33    | 21,20    | 15,52    | 21,46    |
| 528528607131112                                 | AMOXICILINA                | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                    |         |     | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,22    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528608136118                          | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                     |         |     | 14,29    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,46  |
| 528528609132116                          | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                      |         |     | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  |
| 528528610130113                          | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) |         |     | 345,37   | 477,43 | 366,20   | 506,22 | 370,65   | 512,37 | 375,21   | 518,67 |
| 528528611137111                          | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 197,36   | 272,82 | 209,26   | 289,27 | 211,80   | 292,78 | 214,41   | 296,39 |
| 528528604130115                          | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)    |         |     | 345,37   | 477,43 | 366,20   | 506,22 | 370,65   | 512,37 | 375,21   | 518,67 |
| 528528612133111                          | AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)     |         |     | 197,36   | 272,82 | 209,26   | 289,27 | 211,80   | 292,78 | 214,41   | 296,39 |
| 528528613113112                          | AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                |         |     | 10,85    | 14,99  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  |
| 528528614111113                          | AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)                    |         |     | 74,01    | 102,31 | 78,47    | 108,48 | 79,43    | 109,79 | 80,40    | 111,14 |
| 528528615116119                          | AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                |         |     | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,30    | 26,67  |
| 528528616112117                          | AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)                    |         |     | 108,55   | 150,05 | 115,09   | 159,10 | 116,49   | 161,03 | 117,92   | 163,01 |
| 528528617119115                          | AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)                    |         |     | 157,88   | 218,25 | 167,41   | 231,42 | 169,44   | 234,23 | 171,52   | 237,11 |
| 528528618115113                          | AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)                    |         |     | 246,69   | 341,02 | 261,57   | 361,59 | 264,75   | 365,98 | 268,01   | 370,48 |
| 528528702132112                          | AMPICILINA  | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                          |         |     | 4,81     | 6,66   | 5,10     | 7,06   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   |
| 528528703139110                          | AMPICILINA  | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                            |         |     | 4,81     | 6,66   | 5,10     | 7,06   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   |
| 528528704135119                          | AMPICILINA  | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP)           |         |     | 345,37   | 477,43 | 366,20   | 506,22 | 370,65   | 512,37 | 375,21   | 518,67 |
| 528528701136114                          | AMPICILINA  | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP)              |         |     | 167,75   | 231,89 | 177,87   | 245,88 | 180,03   | 248,87 | 182,24   | 251,93 |
| 528528714130111                          | AMPICILINA  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                          |         |     | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,92    | 16,86  | 12,35    | 17,07  |
| 528528705131117                          | AMPICILINA  | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                            |         |     | 12,04    | 16,64  | 12,76    | 17,64  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  |
| 528528706138115                          | AMPICILINA  | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP)             |         |     | 167,75   | 231,89 | 177,87   | 245,88 | 180,03   | 248,87 | 182,24   | 251,93 |
| 528528707134113                          | AMPICILINA  | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP)              |         |     | 345,37   | 477,43 | 366,20   | 506,22 | 370,65   | 512,37 | 375,21   | 518,67 |
| 528528708114116                          | AMPICILINA  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                |         |     | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,99    | 17,96  | 13,15    | 18,18  |
| 528528709110114                          | AMPICILINA  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)                    |         |     | 65,23    | 90,17  | 69,16    | 95,60  | 70,00    | 96,77  | 70,86    | 97,95  |
| 528528710119111                          | AMPICILINA  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                |         |     | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,44  |
| 528528711115111                          | AMPICILINA  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP)                    |         |     | 102,50   | 141,69 | 108,68   | 150,24 | 110,00   | 152,06 | 111,35   | 153,93 |
| 528528712111118                          | AMPICILINA  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)                    |         |     | 167,72   | 231,85 | 177,84   | 245,84 | 180,00   | 248,82 | 182,21   | 251,88 |
| 528528713118116                          | AMPICILINA  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP)                    |         |     | 242,27   | 334,90 | 256,88   | 355,10 | 260,00   | 359,41 | 263,20   | 363,84 |
| 528500302113412                          | AMPLOBIOTIC | 250MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 34,18    | 47,25  | 36,24    | 50,10  | 36,68    | 50,71  | 37,13    | 51,33  |
| 528500303111413                          | AMPLOBIOTIC | 500MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12                               |         |     | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,78  | 21,80    | 30,14  | 22,07    | 30,51  |
| 528500304116419                          | AMPLOBIOTIC | 500MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 63,66    | 88,00  | 67,50    | 93,30  | 68,32    | 94,44  | 69,16    | 95,60  |
| 528526308119114                          | ATENOLOL    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |
| 528526306116118                          | ATENOLOL    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                             |         |     | 144,51   | 199,77 | 153,23   | 211,82 | 155,09   | 214,39 | 157,00   | 217,03 |
| 528526311111110                          | ATENOLOL    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,04  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  |
| 528526309115112                          | ATENOLOL    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                              |         |     | 61,93    | 85,61  | 65,66    | 90,77  | 66,46    | 91,87  | 67,28    | 93,00  |
| 528526303117113                          | ATENOLOL    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,35  |
| 528526304113111                          | ATENOLOL    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                              |         |     | 70,19    | 97,03  | 74,42    | 102,88 | 75,33    | 104,13 | 76,25    | 105,41 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                          |                                                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528528511116112                          | AZITROMICINA                                             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                    |         |     | 6,95     | 9,61     | 7,37     | 10,19    | 7,90     | 10,31    | 7,55     | 10,44    |
| 528528512112110                          | AZITROMICINA                                             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB HOSP)                                                       |         |     | 465,90   | 644,04   | 494,00   | 682,89   | 529,50   | 691,18   | 506,15   | 699,68   |
| 528528513119119                          | AZITROMICINA                                             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                    |         |     | 13,88    | 19,19    | 14,72    | 20,35    | 15,77    | 20,60    | 15,08    | 20,85    |
| 528528514115117                          | AZITROMICINA                                             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP)                                                       |         |     | 838,62   | 1.159,28 | 889,20   | 1.229,20 | 953,10   | 1.244,12 | 911,07   | 1.259,43 |
| 528528515111115                          | AZITROMICINA                                             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (EMB HOSP)                                                        |         |     | 158,41   | 218,98   | 167,96   | 232,18   | 180,03   | 235,00   | 172,09   | 237,89   |
| 528528516118113                          | AZITROMICINA                                             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB HOSP)                                                        |         |     | 279,54   | 386,43   | 296,40   | 409,73   | 317,70   | 414,71   | 303,69   | 419,81   |
| 528528501137117                          | AZITROMICINA                                             | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD                        |         |     | 18,35    | 25,36    | 19,45    | 26,89    | 19,69    | 27,22    | 19,93    | 27,55    |
| 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                     |         |     | 22,60    | 31,24    | 23,96    | 33,12    | 24,25    | 33,52    | 24,55    | 33,94    |
| 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)    |         |     | 493,39   | 682,04   | 523,15   | 723,18   | 529,50   | 731,96   | 536,01   | 740,96   |
| 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) |         |     | 611,80   | 845,73   | 648,70   | 896,74   | 656,58   | 907,63   | 664,66   | 918,79   |
| 528528510111117                          | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP)                                                     |         |     | 266,43   | 368,30   | 282,50   | 390,52   | 285,93   | 395,26   | 289,45   | 400,12   |
| 528528504111119                          | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                  |         |     | 17,56    | 24,28    | 18,62    | 25,74    | 18,85    | 26,06    | 19,08    | 26,38    |
| 528528505116114                          | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                  |         |     | 23,68    | 32,73    | 25,11    | 34,70    | 25,41    | 35,13    | 25,72    | 35,56    |
| 528528506112112                          | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                                                     |         |     | 592,07   | 818,45   | 627,78   | 867,81   | 635,40   | 878,35   | 643,22   | 889,16   |
| 528528507119110                          | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)                                                     |         |     | 789,42   | 1.091,26 | 837,03   | 1.157,08 | 847,20   | 1.171,14 | 857,62   | 1.185,54 |
| 528528508115119                          | AZITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)                                                      |         |     | 197,36   | 272,82   | 209,26   | 289,27   | 211,80   | 292,78   | 214,41   | 296,39   |
| 528528302134118                          | BENZOILMETRONIDAZOL                                      | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                      |         |     | 5,83     | 8,06     | 6,18     | 8,55     | 6,26     | 8,65     | 6,34     | 8,76     |
| 528528303130116                          | BENZOILMETRONIDAZOL                                      | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                      |         |     | 5,94     | 8,22     | 6,30     | 8,71     | 6,38     | 8,82     | 6,46     | 8,93     |
| 528528301138111                          | BENZOILMETRONIDAZOL                                      | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                     |         |     | 163,80   | 226,44   | 173,68   | 240,09   | 175,79   | 243,01   | 177,96   | 246,00   |
| 528528304137114                          | BENZOILMETRONIDAZOL                                      | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                      |         |     | 128,28   | 177,33   | 136,02   | 188,03   | 137,67   | 190,31   | 139,36   | 192,65   |
| 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                               |         |     | 13,92    | 18,56    | 14,89    | 19,81    | 15,10    | 20,08    | 15,32    | 20,36    |
| 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)                |         |     | 306,32   | 408,48   | 327,69   | 436,05   | 332,35   | 442,01   | 337,13   | 448,13   |
| 528529002118115                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                            |         |     | 30,10    | 41,60    | 31,91    | 44,11    | 32,30    | 44,65    | 32,70    | 45,20    |
| 528529003114113                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                            |         |     | 44,90    | 62,07    | 47,61    | 65,81    | 48,18    | 66,61    | 48,78    | 67,43    |
| 528529001111117                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP)                                                                |         |     | 167,75   | 231,89   | 177,87   | 245,88   | 180,03   | 248,87   | 182,24   | 251,93   |
| 528529004110111                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP)                                                                |         |     | 276,30   | 381,94   | 292,96   | 404,98   | 296,52   | 409,90   | 300,17   | 414,94   |
| 528529005117111                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                             |         |     | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    | 17,47    | 24,15    |
| 528529006113118                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                             |         |     | 23,25    | 32,14    | 24,65    | 34,08    | 24,95    | 34,49    | 25,26    | 34,91    |
| 528529007111119                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP)                                                                 |         |     | 98,68    | 136,41   | 104,63   | 144,64   | 105,90   | 146,39   | 107,20   | 148,19   |
| 528529008116114                          | BESILATO DE ANLODIPINO                                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP)                                                                 |         |     | 167,75   | 231,89   | 177,87   | 245,88   | 180,03   | 248,87   | 182,24   | 251,93   |
| 528500506134116                          | BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                          |         |     | 8,95     | 12,37    | 9,49     | 13,12    | 9,61     | 13,28    | 9,72     | 13,44    |
| 528500507130114                          | BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                         |         |     | 93,43    | 129,15   | 99,06    | 136,94   | 100,27   | 138,60   | 101,50   | 140,31   |
| 528500508137112                          | BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                         |         |     | 100,85   | 139,41   | 106,93   | 147,82   | 108,23   | 149,61   | 109,56   | 151,45   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                    |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528500501132115 | BETAMETASONA                                   | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML                            |         |     | 8,95     | 12,37  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 528500504131111 | BETAMETASONA                                   | 0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                    |         |     | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   |
| 528500701174113 | BROMETO DE IPRATRÓPIO                          | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) |         |     | 500,15   | 691,39 | 530,32   | 733,09 | 536,76   | 742,00 | 543,36   | 751,12 |
| 528500702170111 | BROMETO DE IPRATRÓPIO                          | 0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                 |         |     | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,48   |
| 528500801136116 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                 | 10MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20ML                             |         |     | 4,72     | 6,29   | 5,05     | 6,72   | 5,12     | 6,81   | 5,19     | 6,90   |
| 528500802132114 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                 | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 10ML                         |         |     | 336,71   | 449,00 | 360,20   | 479,30 | 365,31   | 485,85 | 370,57   | 492,59 |
| 528500803139112 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                 | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 20ML                         |         |     | 428,54   | 571,46 | 458,43   | 610,03 | 464,94   | 618,36 | 471,64   | 626,93 |
| 528500901130111 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML       |         |     | 4,07     | 5,43   | 4,36     | 5,80   | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   |
| 528500902137118 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 10ML      |         |     | 252,32   | 336,47 | 269,92   | 359,17 | 273,75   | 364,08 | 277,69   | 369,13 |
| 528500903133116 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 20ML      |         |     | 362,54   | 483,44 | 387,83   | 516,07 | 393,33   | 523,12 | 399,00   | 530,37 |
| 528524201139111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                        | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    |         |     | 2,19     | 3,03   | 2,32     | 3,21   | 2,35     | 3,25   | 2,38     | 3,29   |
| 528524203131118 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                        | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)     |         |     | 315,57   | 436,23 | 334,60   | 462,54 | 338,67   | 468,16 | 342,83   | 473,92 |
| 528522303112119 | BROMOPRIDA                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 9,51     | 12,68  | 10,17    | 13,53  | 10,31    | 13,72  | 10,46    | 13,91  |
| 528522304119117 | BROMOPRIDA                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                 |         |     | 60,03    | 80,05  | 64,22    | 85,45  | 65,13    | 86,62  | 66,07    | 87,82  |
| 528522305115115 | BROMOPRIDA                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)                 |         |     | 200,13   | 266,87 | 214,09   | 284,88 | 217,13   | 288,78 | 220,26   | 292,78 |
| 528522302132116 | BROMOPRIDA                                     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    |         |     | 8,41     | 11,22  | 9,00     | 11,98  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  |
| 528526506115115 | CAPTOPRIL                                      | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 9,91     | 13,69  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,88  |
| 528526505119117 | CAPTOPRIL                                      | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)               |         |     | 144,51   | 199,77 | 153,23   | 211,82 | 155,09   | 214,39 | 157,00   | 217,03 |
| 528526501113114 | CAPTOPRIL                                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 12,91    | 17,84  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |
| 528526502111115 | CAPTOPRIL                                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                 |         |     | 187,87   | 259,71 | 199,20   | 275,37 | 201,62   | 278,72 | 204,10   | 282,14 |
| 528526511119115 | CAPTOPRIL                                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 24,25    | 33,53  | 25,72    | 35,55  | 26,03    | 35,98  | 26,35    | 36,43  |
| 528526512115113 | CAPTOPRIL                                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                 |         |     | 340,64   | 470,88 | 361,18   | 499,29 | 365,57   | 505,35 | 370,07   | 511,57 |
| 528501203161115 | CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,73  | 11,23    | 14,93  | 11,39    | 15,14  |
| 528501204166110 | CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                  |         |     | 266,59   | 355,50 | 285,18   | 379,49 | 289,23   | 384,67 | 293,40   | 390,00 |
| 528501205170111 | CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        |         |     | 18,37    | 24,50  | 19,65    | 26,15  | 19,93    | 26,51  | 20,22    | 26,87  |
| 528501207114111 | CETOCONAZOL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  |
| 528501208110111 | CETOCONAZOL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 25,66    | 35,47  | 27,20    | 37,61  | 27,53    | 38,06  | 27,87    | 38,53  |
| 528501209117118 | CETOCONAZOL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 37,74    | 52,17  | 40,01    | 55,31  | 40,50    | 55,99  | 41,00    | 56,67  |
| 528501210115115 | CETOCONAZOL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                |         |     | 118,41   | 163,69 | 125,56   | 173,56 | 127,08   | 175,67 | 128,64   | 177,83 |
| 528501211111113 | CETOCONAZOL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)                |         |     | 130,25   | 180,05 | 138,10   | 190,91 | 139,78   | 193,23 | 141,50   | 195,60 |
| 528522605161112 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA     | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 11,97    | 15,96  | 12,80    | 17,03  | 12,98    | 17,27  | 13,17    | 17,51  |
| 528522601164117 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA     | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  |         |     | 11,80    | 15,74  | 12,62    | 16,80  | 12,80    | 17,03  | 12,99    | 17,26  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                   |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528524503161111                          | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G      |         |     | 12,61    | 16,82  | 13,49    | 17,95  | 13,68    | 18,20  | 13,88    | 18,45  |
| 528524501167110                          | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G     |         |     | 11,69    | 15,58  | 12,50    | 16,64  | 12,68    | 16,86  | 12,86    | 17,10  |
| 528501303164116                          | CICLOPIROX OLAMINA                                                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 11,32    | 15,10  | 12,11    | 16,12  | 12,28    | 16,34  | 12,46    | 16,56  |
| 528501302176110                          | CICLOPIROX OLAMINA                                                | 10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                           |         |     | 9,32     | 12,43  | 9,97     | 13,27  | 10,11    | 13,45  | 10,26    | 13,64  |
| 528528002114111                          | CIMETIDINA                                                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |
| 528528003110111                          | CIMETIDINA                                                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 9,17     | 12,67  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  |
| 528528004117118                          | CIMETIDINA                                                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)            |         |     | 39,47    | 54,56  | 41,85    | 57,85  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,28  |
| 528528005113116                          | CIMETIDINA                                                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                        |         |     | 18,23    | 25,19  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| 528528006111117                          | CIMETIDINA                                                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)            |         |     | 83,87    | 115,94 | 88,93    | 122,93 | 90,01    | 124,43 | 91,12    | 125,96 |
| 528528007116112                          | CIMETIDINA                                                        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 8,88     | 12,28  | 9,42     | 13,02  | 9,53     | 13,18  | 9,65     | 13,34  |
| 528528008112110                          | CIMETIDINA                                                        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,93  |
| 528528009119119                          | CIMETIDINA                                                        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)            |         |     | 74,01    | 102,31 | 78,47    | 108,48 | 79,43    | 109,79 | 80,40    | 111,14 |
| 528528001118113                          | CIMETIDINA                                                        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                        |         |     | 31,57    | 43,64  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,83  | 34,30    | 47,41  |
| 528528010117116                          | CIMETIDINA                                                        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)            |         |     | 148,02   | 204,61 | 156,94   | 216,95 | 158,85   | 219,59 | 160,80   | 222,29 |
| 528501405161418                          | CLEANBAC                                                          | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                              |         |     | 4,80     | 6,40   | 5,14     | 6,84   | 5,21     | 6,93   | 5,29     | 7,03   |
| 528501402162413                          | CLEANBAC                                                          | 2MG/G POM CX 24 PT X 500G                                    |         |     | 103,70   | 138,29 | 110,93   | 147,62 | 112,51   | 149,63 | 114,13   | 151,71 |
| 528501504135113                          | CLORETO DE POTÁSSIO                                               | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML                         |         |     | 3,22     | 4,45   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   |
| 528501502132117                          | CLORETO DE POTÁSSIO                                               | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)          |         |     | 62,71    | 86,69  | 66,49    | 91,92  | 67,30    | 93,03  | 68,13    | 94,18  |
| 528501501136119                          | CLORETO DE POTÁSSIO                                               | 60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML                          |         |     | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 528526002117114                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 43,87    | 60,65  | 46,52    | 64,30  | 47,08    | 65,09  | 47,66    | 65,89  |
| 528526007119115                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)            |         |     | 330,32   | 456,63 | 350,25   | 484,17 | 354,50   | 490,05 | 358,86   | 496,07 |
| 528526001110116                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         |         |     | 19,09    | 26,39  | 20,25    | 27,99  | 20,49    | 28,33  | 20,74    | 28,67  |
| 528526009111111                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 68,64    | 94,89  | 72,78    | 100,61 | 73,66    | 101,83 | 74,57    | 103,08 |
| 528526008115113                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)            |         |     | 536,78   | 742,02 | 569,15   | 786,77 | 576,06   | 796,33 | 583,15   | 806,12 |
| 528526005116119                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         |         |     | 32,51    | 44,95  | 34,48    | 47,66  | 34,89    | 48,24  | 35,32    | 48,83  |
| 528523003139117                          | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA                | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/ CP MED      |         |     | 6,09     | 8,12   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   |
| 528530301115111                          | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 7,30     | 10,09  | 7,74     | 10,70  | 7,83     | 10,82  | 7,93     | 10,96  |
| 528530302111111                          | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)            |         |     | 23,68    | 32,73  | 25,11    | 34,71  | 25,41    | 35,13  | 25,72    | 35,55  |
| 528530303118118                          | CLORIDRATO DE METFORMINA                                          | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)            |         |     | 41,45    | 57,30  | 43,95    | 60,75  | 44,48    | 61,49  | 45,03    | 62,25  |
| 528527301177117                          | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA                                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 |         |     | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 9,00   |
| 528527302173115                          | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA                                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)  |         |     | 361,15   | 481,60 | 386,34   | 514,10 | 391,83   | 521,12 | 397,47   | 528,34 |
| 528529801177112                          | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                                       | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 4,29     | 5,72   | 4,58     | 6,09   | 4,65     | 6,18   | 4,72     | 6,27   |
| 528529802173110                          | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                                       | 0,25 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) |         |     | 324,42   | 432,62 | 347,07   | 461,84 | 352,00   | 468,15 | 357,07   | 474,64 |
| 528531001115114                          | CLORIDRATO DE PROMETAZINA                                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 3,42     | 4,56   | 3,66     | 4,87   | 3,71     | 4,93   | 3,76     | 5,00   |
| 528526703115118                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 1,23     | 1,70   | 1,31     | 1,81   | 1,32     | 1,83   | 1,34     | 1,85   |
| 528526706114112                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                 |         |     | 36,12    | 49,94  | 38,30    | 52,95  | 38,77    | 53,59  | 39,25    | 54,25  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                 |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528526708117119 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 1,96     | 2,71     | 2,08     | 2,88     | 2,11     | 2,91     | 2,13     | 2,95     |
| 528526709113117 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (BEM HOSP)                |         |     | 51,61    | 71,34    | 54,72    | 75,64    | 55,39    | 76,56    | 56,07    | 77,50    |
| 528526702119111 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 3,19     | 4,41     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,73     | 3,46     | 4,79     |
| 528526701112111 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                |         |     | 67,09    | 92,74    | 71,14    | 98,34    | 72,00    | 99,53    | 72,89    | 100,76   |
| 528501901169111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 10MG/G CREM CT BG AL X 20G                                  |         |     | 8,94     | 12,36    | 9,48     | 13,10    | 9,59     | 13,26    | 9,71     | 13,43    |
| 528501903171113 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML                            |         |     | 15,09    | 20,86    | 16,00    | 22,11    | 16,19    | 22,38    | 16,39    | 22,66    |
| 528501905113110 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 40,94    | 56,60    | 43,41    | 60,01    | 43,94    | 60,74    | 44,48    | 61,49    |
| 528501906111111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 140                          |         |     | 296,03   | 409,22   | 313,89   | 433,91   | 317,70   | 439,18   | 321,61   | 444,58   |
| 528501907116117 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           |         |     | 82,39    | 113,89   | 87,36    | 120,76   | 88,42    | 122,23   | 89,51    | 123,73   |
| 528501908112115 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)               |         |     | 764,75   | 1.057,16 | 810,87   | 1.120,92 | 820,72   | 1.134,53 | 830,81   | 1.148,49 |
| 528501909119113 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                            |         |     | 21,21    | 29,32    | 22,49    | 31,08    | 22,76    | 31,46    | 23,04    | 31,85    |
| 528526901111119 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)      |         |     | 65,76    | 90,90    | 69,72    | 96,38    | 70,57    | 97,55    | 71,44    | 98,75    |
| 528526902118117 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                  |         |     | 9,81     | 13,56    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,55    | 10,66    | 14,73    |
| 528526903114115 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)      |         |     | 111,28   | 153,83   | 117,99   | 163,10   | 119,42   | 165,09   | 120,89   | 167,12   |
| 528524801160111 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG |         |     | 15,49    | 20,66    | 16,57    | 22,05    | 16,81    | 22,35    | 17,05    | 22,66    |
| 528524803163118 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC VAG |         |     | 12,00    | 16,00    | 12,83    | 17,08    | 13,02    | 17,31    | 13,20    | 17,55    |
| 528528801114112 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                     | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         |         |     | 10,56    | 14,60    | 11,20    | 15,48    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,86    |
| 528528802110110 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                     | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP)             |         |     | 57,23    | 79,12    | 60,68    | 83,89    | 61,42    | 84,91    | 62,18    | 85,95    |
| 528528803117119 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                     | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP)             |         |     | 148,02   | 204,61   | 156,94   | 216,95   | 158,85   | 219,59   | 160,80   | 222,29   |
| 528523409161111 | CLOTRIMAZOL                                 | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                  |         |     | 17,48    | 23,31    | 18,69    | 24,87    | 18,96    | 25,22    | 19,23    | 25,56    |
| 528523410168116 | CLOTRIMAZOL                                 | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP)  |         |     | 479,28   | 639,13   | 512,72   | 682,26   | 520,00   | 691,58   | 527,49   | 701,17   |
| 528523401169113 | CLOTRIMAZOL                                 | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                             |         |     | 4,70     | 6,27     | 5,03     | 6,70     | 5,10     | 6,79     | 5,18     | 6,88     |
| 528523411164114 | CLOTRIMAZOL                                 | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                  |         |     | 16,82    | 22,43    | 17,99    | 23,94    | 18,25    | 24,27    | 18,51    | 24,60    |
| 528523412160112 | CLOTRIMAZOL                                 | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 20 G + 150 APLIC (EMB HOSP)  |         |     | 460,85   | 614,55   | 493,00   | 656,02   | 500,00   | 664,98   | 507,20   | 674,20   |
| 528523102161110 | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA       | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                |         |     | 9,78     | 13,04    | 10,46    | 13,92    | 10,61    | 14,11    | 10,76    | 14,31    |
| 528525501160114 | DESONIDA                                    | 0,5 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    |
| 528525502167112 | DESONIDA                                    | 0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G                     |         |     | 14,09    | 18,79    | 15,08    | 20,06    | 15,29    | 20,34    | 15,51    | 20,62    |
| 528502010136117 | DEXAMETASONA                                | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)         |         |     | 80,68    | 111,53   | 85,54    | 118,25   | 86,58    | 119,69   | 87,65    | 121,16   |
| 528502011132115 | DEXAMETASONA                                | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP)         |         |     | 88,03    | 121,69   | 93,34    | 129,03   | 94,47    | 130,60   | 95,64    | 132,20   |
| 528523506165118 | DICLOFENACO DIETILAMONIO                    | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)              |         |     | 224,80   | 299,77   | 240,48   | 320,00   | 243,90   | 324,38   | 247,41   | 328,87   |
| 528523501163117 | DICLOFENACO DIETILAMONIO                    | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                              |         |     | 8,68     | 11,57    | 9,28     | 12,35    | 9,41     | 12,52    | 9,55     | 12,69    |
| 528529401111114 | DICLOFENACO SÓDICO                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 7,30     | 10,09    | 7,74     | 10,69    | 7,83     | 10,82    | 7,93     | 10,96    |
| 528529402116111 | DICLOFENACO SÓDICO                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 148,02   | 204,61   | 156,94   | 216,95   | 158,85   | 219,59   | 160,80   | 222,29   |
| 528502103177417 | DICLOKALIUM                                 | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                            |         |     | 10,57    | 14,10    | 11,31    | 15,05    | 11,47    | 15,25    | 11,63    | 15,46    |
| 528502107172411 | DICLOKALIUM                                 | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G                         |         |     | 222,05   | 296,11   | 237,56   | 316,11   | 240,93   | 320,43   | 244,40   | 324,87   |
| 528502111110415 | DICLOKALIUM                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                       |         |     | 9,07     | 12,54    | 9,62     | 13,29    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,62    |
| 528502102111412 | DICLOKALIUM                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 23,71    | 32,78    | 25,14    | 34,75    | 25,45    | 35,18    | 25,76    | 35,61    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                           |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528502203112414 | DICLONATRIUM                                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                                   |         |     | 16,78    | 23,20  | 17,80    | 24,60  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,21  |
| 528502202116416 | DICLONATRIUM                                          | 50MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EmbHosp)                                   |         |     | 20,97    | 28,99  | 22,24    | 30,75  | 22,51    | 31,12  | 22,79    | 31,51  |
| 528502301130115 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                            | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                                                 |         |     | 13,44    | 17,92  | 14,38    | 19,13  | 14,58    | 19,39  | 14,79    | 19,66  |
| 528502302137113 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                            | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML                                                  |         |     | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 528502403138115 | DIGOXINA                                              | 0,05 MG/ML ELIXIR CT FR 60ML                                                       |         |     | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,54  | 9,92     | 13,71  |
| 528525005112115 | DIMETICONA                                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   |         |     | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 528525006119113 | DIMETICONA                                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                       |         |     | 55,59    | 74,13  | 59,47    | 79,13  | 60,31    | 80,21  | 61,18    | 81,32  |
| 528525007115111 | DIMETICONA                                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                                       |         |     | 90,96    | 121,30 | 97,31    | 129,48 | 98,69    | 131,25 | 100,11   | 133,07 |
| 528525001133118 | DIMETICONA                                            | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                        |         |     | 4,00     | 5,34   | 4,28     | 5,70   | 4,34     | 5,77   | 4,40     | 5,85   |
| 528525002131119 | DIMETICONA                                            | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                        |         |     | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,61     | 8,78   |
| 528525003136114 | DIMETICONA                                            | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 479,06   | 638,83 | 512,48   | 681,94 | 519,76   | 691,26 | 527,24   | 700,84 |
| 528525004132112 | DIMETICONA                                            | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 656,94   | 876,04 | 702,77   | 935,16 | 712,75   | 947,93 | 723,01   | 961,07 |
| 528522902164116 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO       | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 8,30     | 11,06  | 8,87     | 11,81  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  |
| 528522901133111 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO       | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           |         |     | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,73  | 11,23    | 14,93  | 11,39    | 15,14  |
| 528526101166113 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 528526103169111 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,96  | 10,64    | 14,15  | 10,80    | 14,35  |
| 528502601134116 | DROPROPIZINA                                          | 1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                         |         |     | 5,32     | 7,09   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,68   | 5,85     | 7,78   |
| 528502606136117 | DROPROPIZINA                                          | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                           |         |     | 8,19     | 10,92  | 8,76     | 11,66  | 8,89     | 11,82  | 9,01     | 11,98  |
| 528502709131411 | DUZIMICIN                                             | 50 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EQ A 50 MG/ML APÓS RECONST.) (EMB HOSP) |         |     | 114,46   | 158,23 | 121,37   | 167,78 | 122,84   | 169,81 | 124,35   | 171,90 |
| 528502701112416 | DUZIMICIN                                             | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP)                           |         |     | 101,36   | 140,12 | 107,47   | 148,57 | 108,78   | 150,37 | 110,12   | 152,22 |
| 528502702119414 | DUZIMICIN                                             | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                          |         |     | 20,59    | 28,46  | 21,84    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 528502703131418 | DUZIMICIN                                             | 50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                                |         |     | 22,02    | 30,44  | 23,34    | 32,27  | 23,63    | 32,66  | 23,92    | 33,06  |
| 528502704138416 | DUZIMICIN                                             | 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML                                             |         |     | 306,29   | 423,40 | 324,77   | 448,95 | 328,71   | 454,40 | 332,76   | 459,99 |
| 528530902119413 | ESPAFIN COMPOSTO                                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  |
| 528530903115411 | ESPAFIN COMPOSTO                                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                          |         |     | 64,52    | 86,04  | 69,02    | 91,84  | 70,00    | 93,10  | 71,01    | 94,39  |
| 528530901112415 | ESPAFIN COMPOSTO                                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)                          |         |     | 184,34   | 245,82 | 197,20   | 262,41 | 200,00   | 265,99 | 202,88   | 269,68 |
| 528502809134410 | ESPECTROPRIMA                                         | 40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 57,92    | 80,07  | 61,42    | 84,90  | 62,16    | 85,93  | 62,93    | 86,99  |
| 528502802113418 | ESPECTROPRIMA                                         | 400 MG+80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                              |         |     | 22,10    | 30,55  | 23,44    | 32,40  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  |
| 528530102112112 | ESTOLATO DE ERITROMICINA                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14                                                  |         |     | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,15    | 15,41  | 11,29    | 15,61  |
| 528530103119110 | ESTOLATO DE ERITROMICINA                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                  |         |     | 14,82    | 20,49  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,26  |
| 528530115117118 | ESTOLATO DE ERITROMICINA                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 (EMB HOSP)                                      |         |     | 177,04   | 244,73 | 187,72   | 259,50 | 190,00   | 262,65 | 192,34   | 265,88 |
| 528530114110111 | ESTOLATO DE ERITROMICINA                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP)                                      |         |     | 205,00   | 283,38 | 217,36   | 300,47 | 220,00   | 304,12 | 222,71   | 307,87 |
| 528530113114111 | ESTOLATO DE ERITROMICINA                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 (EMB HOSP)                                      |         |     | 260,90   | 360,66 | 276,64   | 382,42 | 280,00   | 387,06 | 283,44   | 391,82 |
| 528530112118113 | ESTOLATO DE ERITROMICINA                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                  |         |     | 10,39    | 14,36  | 11,02    | 15,23  | 11,15    | 15,41  | 11,29    | 15,61  |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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    |                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 52853011111115  | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 14,82    | 20,49    | 15,71    | 21,72    | 15,90    | 21,98    | 16,10    | 22,26    |
| 528530101116114 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP)                       |         |     | 177,04   | 244,73   | 187,72   | 259,50   | 190,00   | 262,65   | 192,34   | 265,88   |
| 528530110115117 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)                       |         |     | 205,00   | 283,38   | 217,36   | 300,47   | 220,00   | 304,12   | 222,71   | 307,87   |
| 528530109117111 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)                       |         |     | 260,90   | 360,66   | 276,64   | 382,42   | 280,00   | 387,06   | 283,44   | 391,82   |
| 528530108110111 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                                   |         |     | 10,39    | 14,36    | 11,02    | 15,23    | 11,15    | 15,41    | 11,29    | 15,61    |
| 528530107114113 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                   |         |     | 14,82    | 20,49    | 15,71    | 21,72    | 15,90    | 21,98    | 16,10    | 22,26    |
| 528530106118115 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 (EMB HOSP)                       |         |     | 177,04   | 244,73   | 187,72   | 259,50   | 190,00   | 262,65   | 192,34   | 265,88   |
| 528530105111117 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 (EMB HOSP)                       |         |     | 205,00   | 283,38   | 217,36   | 300,47   | 220,00   | 304,12   | 222,71   | 307,87   |
| 528530104115119 | ESTOLATO DE ERITROMICINA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 (EMB HOSP)                       |         |     | 260,90   | 360,66   | 276,64   | 382,42   | 280,00   | 387,06   | 283,44   | 391,82   |
| 528529302111116 | Fluconazol                     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1                         |         |     | 15,19    | 21,00    | 16,10    | 22,26    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,81    |
| 528529303118114 | Fluconazol                     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)            |         |     | 592,07   | 818,45   | 627,78   | 867,81   | 635,40   | 878,35   | 643,22   | 889,16   |
| 528529301115118 | Fluconazol                     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                         |         |     | 29,60    | 40,92    | 31,39    | 43,39    | 31,77    | 43,92    | 32,16    | 44,46    |
| 528529304114112 | Fluconazol                     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                        |         |     | 217,09   | 300,10   | 230,18   | 318,20   | 232,98   | 322,06   | 235,85   | 326,02   |
| 528529305110110 | Fluconazol                     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)            |         |     | 1.036,12 | 1.432,29 | 1.098,61 | 1.518,67 | 1.111,95 | 1.537,12 | 1.125,63 | 1.556,02 |
| 528529306117119 | Fluconazol                     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40                        |         |     | 365,11   | 504,71   | 387,13   | 535,15   | 391,83   | 541,65   | 396,65   | 548,31   |
| 528527401163118 | FOSFATO DE CLINDAMICINA        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                          |         |     | 22,06    | 29,42    | 23,60    | 31,40    | 23,93    | 31,83    | 24,28    | 32,27    |
| 528527402161119 | FOSFATO DE CLINDAMICINA        | 20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP)         |         |     | 1.073,69 | 1.431,78 | 1.148,59 | 1.528,40 | 1.164,90 | 1.549,28 | 1.181,67 | 1.570,75 |
| 528502931134111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                  |         |     | 8,80     | 12,16    | 9,33     | 12,90    | 9,44     | 13,05    | 9,56     | 13,22    |
| 528502932130118 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                  |         |     | 10,56    | 14,60    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,86    |
| 528502933137116 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                    |         |     | 8,80     | 12,16    | 9,33     | 12,90    | 9,44     | 13,05    | 9,56     | 13,22    |
| 528502934133114 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                    |         |     | 10,56    | 14,60    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,86    |
| 528502914132112 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 194,11   | 268,33   | 205,82   | 284,51   | 208,32   | 287,97   | 210,88   | 291,51   |
| 528502935131115 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP)    |         |     | 194,11   | 268,33   | 205,82   | 284,52   | 208,32   | 287,97   | 210,88   | 291,51   |
| 528502936136110 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP)      |         |     | 194,11   | 268,33   | 205,82   | 284,52   | 208,32   | 287,97   | 210,88   | 291,51   |
| 528502904137111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                              |         |     | 10,58    | 14,62    | 11,22    | 15,50    | 11,35    | 15,69    | 11,49    | 15,89    |
| 528502919134113 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                  |         |     | 10,58    | 14,62    | 11,22    | 15,50    | 11,35    | 15,69    | 11,49    | 15,89    |
| 528502905133111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML                              |         |     | 12,81    | 17,70    | 13,58    | 18,77    | 13,75    | 19,00    | 13,91    | 19,23    |
| 528502920132110 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                  |         |     | 12,80    | 17,70    | 13,58    | 18,77    | 13,74    | 18,99    | 13,91    | 19,23    |
| 528502921139119 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                   |         |     | 6,15     | 8,50     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     | 6,68     | 9,24     |
| 528502922135117 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                    |         |     | 10,58    | 14,62    | 11,22    | 15,50    | 11,35    | 15,69    | 11,49    | 15,89    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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    |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528502923131115 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                    |         |     | 12,80    | 17,70  | 13,58    | 18,77  | 13,74    | 18,99  | 13,91    | 19,23  |
| 528502924138113 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                     |         |     | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,24   |
| 528502908132114 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)                |         |     | 497,71   | 688,01 | 527,73   | 729,51 | 534,14   | 738,37 | 540,71   | 747,45 |
| 528502925134111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) |         |     | 497,70   | 688,00 | 527,72   | 729,50 | 534,13   | 738,36 | 540,70   | 747,44 |
| 528502926130111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) |         |     | 597,26   | 825,62 | 633,28   | 875,42 | 640,97   | 886,05 | 648,85   | 896,95 |
| 528502927137118 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)  |         |     | 301,80   | 417,19 | 320,00   | 442,35 | 323,88   | 447,72 | 327,87   | 453,23 |
| 528502928133116 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)   |         |     | 497,70   | 688,00 | 527,72   | 729,50 | 534,13   | 738,36 | 540,70   | 747,44 |
| 528502929131117 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD              |         |     | 597,26   | 825,62 | 633,28   | 875,42 | 640,97   | 886,05 | 648,85   | 896,95 |
| 528502930138111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)    |         |     | 301,79   | 417,18 | 319,99   | 442,35 | 323,88   | 447,72 | 327,86   | 453,23 |
| 528528901119116 | FUROSEMIDA                     | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 20                                     |         |     | 4,46     | 6,17   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   |
| 528528902115114 | FUROSEMIDA                     | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP)                         |         |     | 59,21    | 81,84  | 62,78    | 86,78  | 63,54    | 87,84  | 64,32    | 88,92  |
| 528530503117115 | GLIBENCLAMIDA                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                        |         |     | 55,91    | 77,29  | 59,28    | 81,95  | 60,00    | 82,94  | 60,74    | 83,96  |
| 528530502110117 | GLIBENCLAMIDA                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 528530501114119 | GLIBENCLAMIDA                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                         |         |     | 26,09    | 36,07  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  | 28,34    | 39,18  |
| 528503301118415 | HEMATOFER                      | 109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP)                 |         |     | 12,24    | 16,32  | 13,09    | 17,42  | 13,28    | 17,66  | 13,47    | 17,91  |
| 528503303110411 | HEMATOFER                      | 109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                   |         |     | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |
| 528528102119115 | HIDROCLOROTIAZIDA              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                       |         |     | 71,53    | 98,89  | 75,85    | 104,85 | 76,77    | 106,12 | 77,71    | 107,43 |
| 528528106114118 | HIDROCLOROTIAZIDA              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,76     | 3,82   | 2,79     | 3,86   | 2,82     | 3,90   |
| 528528103115113 | HIDROCLOROTIAZIDA              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                        |         |     | 30,66    | 42,38  | 32,51    | 44,94  | 32,90    | 45,48  | 33,31    | 46,04  |
| 528528104111111 | HIDROCLOROTIAZIDA              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                       |         |     | 102,20   | 141,28 | 108,36   | 149,80 | 109,68   | 151,62 | 111,03   | 153,48 |
| 528528101112117 | HIDROCLOROTIAZIDA              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 4,04     | 5,59   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 528528105118111 | HIDROCLOROTIAZIDA              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                        |         |     | 51,10    | 70,64  | 54,18    | 74,90  | 54,84    | 75,81  | 55,51    | 76,74  |
| 528503403131119 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                           |         |     | 5,13     | 6,85   | 5,49     | 7,31   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   |
| 528503407137111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED                  |         |     | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,91   | 5,57     | 7,00   | 5,34     | 7,10   |
| 528503410138115 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                    |         |     | 1,83     | 2,44   | 1,96     | 2,61   | 2,11     | 2,65   | 2,02     | 2,69   |
| 528503401139112 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)             |         |     | 75,96    | 101,29 | 81,26    | 108,13 | 82,41    | 109,60 | 83,60    | 111,12 |
| 528503409131110 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 71,72    | 95,64  | 76,73    | 102,10 | 82,41    | 103,50 | 78,94    | 104,93 |
| 528503404138117 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP)             |         |     | 77,82    | 103,78 | 83,25    | 110,78 | 84,43    | 112,29 | 85,65    | 113,85 |
| 528503408133111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 73,48    | 97,99  | 78,61    | 104,60 | 84,43    | 106,04 | 80,88    | 107,51 |
| 528503402135110 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP)             |         |     | 217,92   | 290,60 | 233,12   | 310,21 | 236,43   | 314,45 | 239,84   | 318,80 |
| 528503411134113 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 205,77   | 274,40 | 220,13   | 292,92 | 236,43   | 296,93 | 226,47   | 301,04 |
| 528503412130111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   |         |     | 66,07    | 88,11  | 70,69    | 94,07  | 75,92    | 95,35  | 72,72    | 96,66  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528529502110113 | IBUPROFENO                                 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 8,09     | 11,18    | 8,58     | 11,86    | 8,68     | 12,00    | 8,79     | 12,15    |
| 528529501114115 | IBUPROFENO                                 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                       |         |     | 47,37    | 65,48    | 50,22    | 69,42    | 50,83    | 70,27    | 51,46    | 71,13    |
| 528529503117111 | IBUPROFENO                                 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                       |         |     | 98,68    | 136,41   | 104,63   | 144,64   | 105,90   | 146,39   | 107,20   | 148,19   |
| 528530603111119 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 41,00    | 56,68    | 43,47    | 60,09    | 46,59    | 60,82    | 44,54    | 61,57    |
| 528530604118117 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                  |         |     | 214,31   | 296,25   | 227,24   | 314,13   | 243,57   | 317,94   | 232,83   | 321,86   |
| 528530605114115 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 51,25    | 70,85    | 54,34    | 75,12    | 58,24    | 76,03    | 55,68    | 76,97    |
| 528530606110113 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)                  |         |     | 270,22   | 373,54   | 286,52   | 396,07   | 307,11   | 400,88   | 293,57   | 405,82   |
| 528530607117111 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)                  |         |     | 287,93   | 398,02   | 305,29   | 422,02   | 327,23   | 427,15   | 312,80   | 432,40   |
| 528530601119112 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                               |         |     | 19,57    | 27,05    | 20,75    | 28,68    | 22,23    | 29,03    | 21,26    | 29,39    |
| 528530608113111 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP)                   |         |     | 107,16   | 148,13   | 113,62   | 157,06   | 121,78   | 158,97   | 116,41   | 160,92   |
| 528530609111110 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                  |         |     | 605,67   | 837,25   | 642,20   | 887,75   | 688,35   | 898,53   | 658,00   | 909,59   |
| 528530602115110 | ITRACONAZOL                                | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                  |         |     | 792,03   | 1.094,87 | 839,80   | 1.160,91 | 900,15   | 1.175,01 | 860,46   | 1.189,47 |
| 528530401111118 | LANSOPRAZOL                                | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 24,13    | 33,36    | 25,59    | 35,37    | 25,90    | 35,80    | 26,22    | 36,25    |
| 528530402116113 | LANSOPRAZOL                                | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28             |         |     | 43,61    | 60,28    | 46,24    | 63,92    | 46,80    | 64,69    | 47,38    | 65,50    |
| 528530403112111 | LANSOPRAZOL                                | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) |         |     | 260,90   | 360,66   | 276,64   | 382,42   | 280,00   | 387,06   | 283,44   | 391,82   |
| 528530406111116 | LANSOPRAZOL                                | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) |         |     | 437,95   | 605,41   | 464,36   | 641,91   | 470,00   | 649,71   | 475,78   | 657,70   |
| 528530404119111 | LANSOPRAZOL                                | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7              |         |     | 12,86    | 17,78    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    |
| 528530405115118 | LANSOPRAZOL                                | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) |         |     | 587,03   | 811,49   | 622,44   | 860,44   | 630,00   | 870,89   | 637,75   | 881,60   |
| 528530202168111 | LIDOCAÍNA                                  | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                        |         |     | 5,88     | 8,13     | 6,23     | 8,61     | 6,31     | 8,72     | 6,39     | 8,83     |
| 528530201161111 | LIDOCAÍNA                                  | 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP)                         |         |     | 354,08   | 489,47   | 375,44   | 518,99   | 380,00   | 525,30   | 384,67   | 531,75   |
| 528503503136112 | LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML                                     |         |     | 11,54    | 15,38    | 12,34    | 16,42    | 12,52    | 16,65    | 12,70    | 16,88    |
| 528503506135117 | LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                            |         |     | 11,54    | 15,39    | 12,34    | 16,42    | 12,52    | 16,65    | 12,70    | 16,88    |
| 528503507131115 | LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                              |         |     | 11,64    | 15,53    | 12,46    | 16,58    | 12,63    | 16,80    | 12,81    | 17,03    |
| 528503504132110 | LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 255,13   | 340,22   | 272,93   | 363,17   | 276,80   | 368,14   | 280,79   | 373,24   |
| 528503508138113 | LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)           |         |     | 255,13   | 340,22   | 272,93   | 363,17   | 276,80   | 368,14   | 280,79   | 373,24   |
| 528503509134111 | LORATADINA                                 | 1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)             |         |     | 257,42   | 343,27   | 275,38   | 366,44   | 279,29   | 371,45   | 283,31   | 376,59   |
| 528529608113116 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 12,02    | 16,62    | 12,75    | 17,63    | 13,66    | 17,83    | 13,06    | 18,05    |
| 528529607117118 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 24,04    | 33,23    | 25,49    | 35,24    | 27,32    | 35,66    | 26,12    | 36,11    |
| 528529606110111 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                       |         |     | 116,48   | 161,02   | 123,50   | 170,72   | 132,37   | 172,80   | 126,54   | 174,92   |
| 528529605114111 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)                       |         |     | 326,13   | 450,83   | 345,80   | 478,02   | 370,65   | 483,83   | 354,31   | 489,78   |
| 528529604118113 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 8,14     | 11,25    | 8,64     | 11,94    | 9,25     | 12,08    | 8,85     | 12,23    |
| 528529603111115 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 16,29    | 22,52    | 17,27    | 23,87    | 18,51    | 24,16    | 17,70    | 24,47    |
| 528529602115117 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                        |         |     | 79,20    | 109,48   | 83,98    | 116,09   | 90,01    | 117,50   | 86,05    | 118,95   |
| 528529601119119 | LOSARTANA POTÁSSICA                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)                        |         |     | 223,63   | 309,14   | 237,12   | 327,79   | 254,16   | 331,77   | 242,95   | 335,84   |
| 528525101138111 | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                      |         |     | 12,36    | 16,48    | 13,22    | 17,59    | 13,41    | 17,83    | 13,60    | 18,08    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                              |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528503604137114                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                         |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,69   | 6,63     | 8,81   |
| 528503605133112                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP)           |         |     | 96,80    | 129,08 | 103,55   | 137,79 | 105,02   | 139,67 | 106,53   | 141,61 |
| 528503606131113                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)           |         |     | 110,64   | 147,54 | 118,36   | 157,49 | 120,04   | 159,64 | 121,77   | 161,86 |
| 528526612111111                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP)                                   |         |     | 216,77   | 299,66 | 229,85   | 317,73 | 232,64   | 321,59 | 235,50   | 325,55 |
| 528526618118116                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                |         |     | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,44  | 18,18    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 528526617111118                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)                                    |         |     | 82,58    | 114,15 | 87,56    | 121,03 | 88,62    | 122,50 | 89,71    | 124,01 |
| 528526609119113                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                              |         |     | 103,23   | 142,70 | 109,45   | 151,30 | 110,78   | 153,14 | 112,14   | 155,02 |
| 528526613116115                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP)                                   |         |     | 268,39   | 371,01 | 284,57   | 393,38 | 288,03   | 398,16 | 291,57   | 403,06 |
| 528526611113119                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                |         |     | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,89  | 24,81    | 34,30  | 25,12    | 34,72  |
| 528526610117110                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 300(EMB HOSP)                                     |         |     | 103,22   | 142,68 | 109,44   | 151,29 | 110,77   | 153,13 | 112,13   | 155,01 |
| 528526614112113                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP)                                    |         |     | 165,16   | 228,31 | 175,12   | 242,08 | 177,25   | 245,02 | 179,43   | 248,04 |
| 528526615119111                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                 |         |     | 11,66    | 16,11  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,51  |
| 528526616115111                          | MALEATO DE ENALAPRIL         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)                                     |         |     | 61,93    | 85,61  | 65,66    | 90,77  | 66,46    | 91,87  | 67,28    | 93,00  |
| 528503701116118                          | MEBENDAZOL                   | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMBL HOSP)                           |         |     | 25,08    | 33,45  | 26,83    | 35,71  | 27,22    | 36,20  | 27,61    | 36,70  |
| 528503707114117                          | MEBENDAZOL                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                             |         |     | 34,03    | 45,37  | 36,40    | 48,44  | 36,92    | 49,10  | 37,45    | 49,78  |
| 528503702112116                          | MEBENDAZOL                   | 100MG COM BL AL PLAS INC X 6                                              |         |     | 3,46     | 4,62   | 3,71     | 4,93   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   |
| 528503709133119                          | MEBENDAZOL                   | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED                           |         |     | 3,24     | 4,32   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,67   | 3,57     | 4,74   |
| 528503706134114                          | MEBENDAZOL                   | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)                     |         |     | 212,88   | 283,88 | 227,73   | 303,04 | 230,97   | 307,18 | 234,29   | 311,44 |
| 528503711138114                          | MEBENDAZOL                   | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP)        |         |     | 184,82   | 246,46 | 197,72   | 263,10 | 200,52   | 266,69 | 203,41   | 270,39 |
| 528503804136111                          | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL       | 20 MG/ML+ 33,2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML                           |         |     | 5,11     | 6,82   | 5,47     | 7,28   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   |
| 528503802117111                          | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL       | 200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6                                |         |     | 5,44     | 7,25   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,84   | 5,98     | 7,95   |
| 528527901115112                          | MELOXICAM                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 17,33    | 23,96  | 18,38    | 25,40  | 18,60    | 25,71  | 18,83    | 26,03  |
| 528527906117113                          | MELOXICAM                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                              |         |     | 134,19   | 185,50 | 142,28   | 196,68 | 144,01   | 199,07 | 145,78   | 201,52 |
| 528527907113111                          | MELOXICAM                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                              |         |     | 206,45   | 285,39 | 218,90   | 302,60 | 221,56   | 306,28 | 224,29   | 310,05 |
| 528527908111112                          | MELOXICAM                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                              |         |     | 227,09   | 313,92 | 240,79   | 332,86 | 243,71   | 336,90 | 246,71   | 341,04 |
| 528527902111110                          | MELOXICAM                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 9,37     | 12,96  | 9,94     | 13,74  | 10,06    | 13,91  | 10,18    | 14,08  |
| 528527903118119                          | MELOXICAM                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                             |         |     | 92,90    | 128,42 | 98,50    | 136,16 | 99,70    | 137,82 | 100,93   | 139,52 |
| 528527905110115                          | MELOXICAM                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                             |         |     | 185,80   | 256,84 | 197,01   | 272,34 | 199,40   | 275,64 | 201,85   | 279,03 |
| 528527904114117                          | MELOXICAM                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                             |         |     | 196,13   | 271,12 | 207,95   | 287,46 | 210,48   | 290,96 | 213,07   | 294,54 |
| 528503902162117                          | METRONIDAZOL                 | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)                    |         |     | 113,54   | 156,95 | 120,39   | 166,42 | 121,85   | 168,44 | 123,35   | 170,51 |
| 528503901166119                          | METRONIDAZOL                 | 100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC                                    |         |     | 10,14    | 14,02  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  |
| 528503903118111                          | METRONIDAZOL                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP)                        |         |     | 77,42    | 107,03 | 82,09    | 113,48 | 83,09    | 114,86 | 84,11    | 116,27 |
| 528503904114111                          | METRONIDAZOL                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                     |         |     | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   | 5,33     | 7,36   |
| 528503905110118                          | METRONIDAZOL                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)                         |         |     | 20,64    | 28,54  | 21,89    | 30,26  | 22,15    | 30,62  | 22,43    | 31,00  |
| 528503906117116                          | METRONIDAZOL                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)                         |         |     | 51,60    | 71,33  | 54,72    | 75,64  | 55,38    | 76,56  | 56,06    | 77,50  |
| 528504004168114                          | METRONIDAZOL+NISTATINA       | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                |         |     | 13,33    | 17,77  | 14,26    | 18,97  | 14,46    | 19,23  | 14,67    | 19,50  |
| 528504003161116                          | METRONIDAZOL+NISTATINA       | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) |         |     | 294,54   | 392,77 | 315,09   | 419,28 | 319,56   | 425,01 | 324,16   | 430,90 |
| 528504101112411                          | MULTIGRAN                    | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 28,73    | 39,72  | 30,46    | 42,10  | 30,83    | 42,61  | 31,21    | 43,14  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528525901169119 | MUIPROCINA                  | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                     |         |     | 13,95    | 18,60  | 14,92    | 19,86  | 15,13    | 20,13  | 15,35    | 20,41  |
| 528527501133113 | NIMESULIDA                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           |         |     | 8,39     | 11,60  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 528527502131114 | NIMESULIDA                  | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)            |         |     | 453,92   | 627,48 | 481,29   | 665,32 | 487,14   | 673,40 | 493,13   | 681,69 |
| 528504209134114 | NISTATINA                   | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                    |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 528504210132111 | NISTATINA                   | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)     |         |     | 388,99   | 537,72 | 412,45   | 570,15 | 417,46   | 577,08 | 422,59   | 584,17 |
| 528504212135118 | NISTATINA                   | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/GT X 50 ML (EMB HOSP)       |         |     | 163,39   | 225,86 | 173,24   | 239,49 | 175,35   | 242,40 | 177,51   | 245,38 |
| 528504205163111 | NISTATINA                   | 100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML                     |         |     | 166,33   | 229,93 | 176,36   | 243,80 | 178,51   | 246,76 | 180,70   | 249,79 |
| 528504204167111 | NISTATINA                   | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)        |         |     | 116,34   | 160,83 | 123,36   | 170,52 | 124,86   | 172,60 | 126,39   | 174,72 |
| 528504205155117 | NISTATINA                   | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)        |         |     | 136,68   | 188,94 | 144,92   | 200,33 | 146,68   | 202,77 | 148,49   | 205,26 |
| 528504203160113 | NISTATINA                   | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC                           |         |     | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |
| 528525201167113 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                     |         |     | 15,78    | 21,05  | 16,88    | 22,47  | 17,12    | 22,77  | 17,37    | 23,09  |
| 528523701162114 | NITRATO DE ISOCONAZOL       | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP) |         |     | 522,96   | 697,38 | 559,45   | 744,44 | 567,39   | 754,61 | 575,56   | 765,07 |
| 528523703165110 | NITRATO DE ISOCONAZOL       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                      |         |     | 8,92     | 11,90  | 9,54     | 12,70  | 9,68     | 12,87  | 9,82     | 13,05  |
| 528523706164115 | NITRATO DE ISOCONAZOL       | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESCART                 |         |     | 17,74    | 23,65  | 18,97    | 25,25  | 19,24    | 25,59  | 19,52    | 25,95  |
| 528504307160111 | NITRATO DE MICONAZOL        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                    |         |     | 5,92     | 7,90   | 6,34     | 8,43   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   |
| 528504308167118 | NITRATO DE MICONAZOL        | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP)                     |         |     | 293,17   | 390,94 | 313,62   | 417,32 | 318,07   | 423,02 | 322,65   | 428,89 |
| 528504302169119 | NITRATO DE MICONAZOL        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG                        |         |     | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,83  | 10,12    | 14,00  | 10,25    | 14,17  |
| 528504303165117 | NITRATO DE MICONAZOL        | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP)       |         |     | 184,94   | 255,66 | 196,10   | 271,07 | 198,48   | 274,37 | 200,92   | 277,74 |
| 528504305176116 | NITRATO DE MICONAZOL        | 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G (GENÉRICO)                            |         |     | 5,53     | 7,65   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   |
| 528504306172114 | NITRATO DE MICONAZOL        | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30G (EMBL HOSP)(GENÉRICO)              |         |     | 324,94   | 449,19 | 344,54   | 476,28 | 348,73   | 482,07 | 353,02   | 488,00 |
| 528522706160121 | NITRATO DE OXICONAZOL       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                    |         |     | 7,66     | 10,22  | 8,20     | 10,91  | 8,31     | 11,06  | 8,43     | 11,21  |
| 528522704133125 | NITRATO DE OXICONAZOL       | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          |         |     | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  | 8,69     | 11,55  |
| 528526402115119 | NORFLOXACINO                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                               |         |     | 18,14    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,91  | 19,70    | 27,24  |
| 528526401119110 | NORFLOXACINO                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140                              |         |     | 177,24   | 245,02 | 187,93   | 259,79 | 190,22   | 262,95 | 192,56   | 266,18 |
| 528526406110111 | NORFLOXACINO                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP)                   |         |     | 333,63   | 461,19 | 353,75   | 489,01 | 358,05   | 494,95 | 362,45   | 501,04 |
| 528526404118115 | NORFLOXACINO                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                |         |     | 9,93     | 13,72  | 10,53    | 14,55  | 10,65    | 14,73  | 10,78    | 14,91  |
| 528528202113119 | OMEPRAZOL                   | 10 MG CAP GEL DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 19,74    | 27,28  | 20,93    | 28,93  | 21,18    | 29,28  | 21,44    | 29,64  |
| 528528201117110 | OMEPRAZOL                   | 10 MG CAP GEL DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)       |         |     | 118,41   | 163,69 | 125,56   | 173,56 | 127,08   | 175,67 | 128,64   | 177,83 |
| 528528203111111 | OMEPRAZOL                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,30    | 26,67  |
| 528528207115111 | OMEPRAZOL                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)      |         |     | 88,81    | 122,77 | 94,17    | 130,18 | 95,31    | 131,75 | 96,48    | 133,37 |
| 528528211112111 | OMEPRAZOL                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)      |         |     | 118,41   | 163,69 | 125,56   | 173,57 | 127,08   | 175,67 | 128,64   | 177,83 |
| 528528210116113 | OMEPRAZOL                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 26,87    | 37,14  | 28,49    | 39,38  | 31,77    | 39,87  | 29,19    | 40,35  |
| 528528209118116 | OMEPRAZOL                   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP)      |         |     | 296,03   | 409,22 | 313,89   | 433,91 | 317,70   | 439,18 | 321,61   | 444,58 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528208111118                          | OMEPRAZOL   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)              |         |     | 345,37   | 477,43 | 366,20   | 506,22 | 370,65   | 512,37 | 375,21   | 518,68 |
| 528528204116115                          | OMEPRAZOL   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 24,66    | 34,10  | 26,15    | 36,15  | 26,47    | 36,59  | 26,80    | 37,04  |
| 528528205112113                          | OMEPRAZOL   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP)              |         |     | 167,75   | 231,89 | 177,87   | 245,88 | 180,03   | 248,87 | 182,24   | 251,93 |
| 528528206119111                          | OMEPRAZOL   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)              |         |     | 217,09   | 300,10 | 230,18   | 318,20 | 232,98   | 322,06 | 235,85   | 326,02 |
| 528504409117116                          | PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI)                           |         |     | 31,42    | 41,90  | 33,61    | 44,73  | 34,09    | 45,34  | 34,58    | 45,97  |
| 528504413114118                          | PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT)                            |         |     | 80,06    | 106,76 | 85,64    | 113,96 | 86,86    | 115,52 | 88,11    | 117,12 |
| 528525801113111                          | PIROXICAM   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 10,53    | 14,55  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 528525803116118                          | PIROXICAM   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                        |         |     | 98,07    | 135,56 | 103,98   | 143,74 | 105,24   | 145,48 | 106,54   | 147,27 |
| 528504503113404                          | POLIBIOTIC  | 250 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                              |         |     | 17,61    | 24,34  | 18,68    | 25,82  | 18,90    | 26,13  | 19,14    | 26,45  |
| 528504510111411                          | POLIBIOTIC  | 250 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                                |         |     | 29,31    | 40,52  | 31,07    | 42,96  | 31,45    | 43,48  | 31,84    | 44,01  |
| 528504511116417                          | POLIBIOTIC  | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEIT X 20                                        |         |     | 4,90     | 6,77   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,35   |
| 528504512112415                          | POLIBIOTIC  | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEIT X 300 (EMB HOSP)                            |         |     | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,44  |
| 528504513119413                          | POLIBIOTIC  | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEIT X 500 (EMB HOSP)                            |         |     | 29,31    | 40,52  | 31,07    | 42,95  | 31,45    | 43,48  | 31,84    | 44,01  |
| 528504507135410                          | POLIBIOTIC  | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)                        |         |     | 76,97    | 106,40 | 81,61    | 112,82 | 82,60    | 114,19 | 83,62    | 115,59 |
| 528504508131419                          | POLIBIOTIC  | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (EMB HOSP)                         |         |     | 62,27    | 86,08  | 66,03    | 91,28  | 66,83    | 92,39  | 67,66    | 93,52  |
| 528504509138417                          | POLIBIOTIC  | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)                          |         |     | 76,97    | 106,40 | 81,61    | 112,82 | 82,60    | 114,19 | 83,62    | 115,59 |
| 528504611137416                          | PRATICILIN  | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML                               |         |     | 21,79    | 30,12  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,34  | 23,68    | 32,74  |
| 528504610130418                          | PRATICILIN  | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML                                |         |     | 1,88     | 2,60   | 2,00     | 2,76   | 2,02     | 2,80   | 2,05     | 2,83   |
| 528504609132410                          | PRATICILIN  | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP)                 |         |     | 285,44   | 394,58 | 302,65   | 418,38 | 306,33   | 423,46 | 310,10   | 428,67 |
| 528504608136412                          | PRATICILIN  | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP)                  |         |     | 100,15   | 138,44 | 106,19   | 146,79 | 107,48   | 148,58 | 108,80   | 150,40 |
| 528504603134411                          | PRATICILIN  | 250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML                                   |         |     | 104,86   | 144,95 | 111,19   | 153,70 | 112,54   | 155,57 | 113,92   | 157,48 |
| 528504605110412                          | PRATICILIN  | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                                 |         |     | 81,72    | 112,97 | 86,64    | 119,77 | 87,70    | 121,23 | 88,77    | 122,72 |
| 528524901165417                          | PRATIDERM   | 100.000UI/G+200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                                  |         |     | 20,18    | 26,91  | 21,59    | 28,73  | 21,90    | 29,13  | 22,22    | 29,53  |
| 528530802114411                          | PRATIFOLIN  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                                        |         |     | 156,69   | 208,95 | 167,62   | 223,05 | 170,00   | 226,09 | 172,45   | 229,23 |
| 528530801118411                          | PRATIFOLIN  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 8,29     | 11,05  | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,12  |
| 528530803110418                          | PRATIFOLIN  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,29    | 17,68  | 13,48    | 17,93  | 13,67    | 18,17  |
| 528530804117416                          | PRATIFOLIN  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400                                         |         |     | 73,74    | 98,33  | 78,88    | 104,96 | 80,00    | 106,40 | 81,15    | 107,87 |
| 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 |         |     | 5,15     | 6,87   | 5,51     | 7,34   | 5,59     | 7,44   | 5,67     | 7,54   |
| 528526201160419                          | PRATIGLÓS   | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (EMB HOSP)       |         |     | 215,13   | 286,88 | 230,16   | 306,26 | 233,42   | 310,45 | 236,79   | 314,75 |
| 528524304116416                          | PRATIPRAZOL | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)               |         |     | 138,75   | 191,80 | 147,12   | 203,37 | 148,91   | 205,84 | 150,74   | 208,37 |
| 528524303111410                          | PRATIPRAZOL | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                 |         |     | 15,21    | 21,03  | 16,12    | 22,29  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  |
| 528524301117411                          | PRATIPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT 25 BL AL PLAS X 14 (EMB HOSP)                   |         |     | 277,15   | 383,12 | 293,86   | 406,22 | 297,43   | 411,16 | 301,09   | 416,21 |
| 528524314111417                          | PRATIPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280                            |         |     | 157,88   | 218,25 | 167,41   | 231,42 | 169,44   | 234,23 | 171,52   | 237,11 |
| 528524312119410                          | PRATIPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (EMB HOSP)                     |         |     | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  | 19,50    | 26,96  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528524306119412                          | PRATIPRAZOL              | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 33,66    | 46,53  | 35,69    | 49,33  | 36,12    | 49,93  | 36,57    | 50,55  |
| 528525301137410                          | PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/ SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 27,9G                     |         |     | 73,72    | 98,31  | 78,87    | 104,95 | 79,99    | 106,38 | 81,14    | 107,85 |
| 528525302133419                          | PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 27,9G                       |         |     | 5,91     | 7,88   | 6,32     | 8,40   | 6,41     | 8,52   | 6,50     | 8,64   |
| 528525318137419                          | PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 28,84G (SABOR LARANJA)      |         |     | 6,09     | 8,12   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   |
| 528527101178411                          | PRATISORIN-H             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                               |         |     | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,52  |
| 528527102174411                          | PRATISORIN-H             | 30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML                                            |         |     | 240,15   | 320,24 | 256,91   | 341,86 | 260,56   | 346,53 | 264,31   | 351,33 |
| 528527602177418                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML                                                |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,85   |
| 528527601170411                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML                                               |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,85   |
| 528527603173416                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML                                               |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,01     | 6,67   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,85   |
| 528527604171417                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML                                               |         |     | 7,02     | 9,36   | 7,52     | 10,00  | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  |
| 528527605176412                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML                                            |         |     | 102,82   | 137,11 | 109,99   | 146,36 | 111,56   | 148,36 | 113,16   | 150,42 |
| 528527606172410                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML                                           |         |     | 102,81   | 137,10 | 109,99   | 146,36 | 111,55   | 148,36 | 113,16   | 150,41 |
| 528527607179419                          | PRATSORIN                | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML                                           |         |     | 154,22   | 205,65 | 164,99   | 219,55 | 167,33   | 222,55 | 169,74   | 225,63 |
| 528529102112119                          | PREDNISONA               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 8,13     | 11,24  | 8,63     | 11,92  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 528529101116110                          | PREDNISONA               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 14,60    | 20,19  | 15,48    | 21,41  | 15,67    | 21,67  | 15,87    | 21,93  |
| 528529103119117                          | PREDNISONA               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                                             |         |     | 98,68    | 136,41 | 104,63   | 144,64 | 105,90   | 146,39 | 107,20   | 148,19 |
| 528529104115115                          | PREDNISONA               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                                             |         |     | 187,49   | 259,18 | 198,80   | 274,81 | 201,21   | 278,14 | 203,68   | 281,57 |
| 528529105111113                          | PREDNISONA               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,57   |
| 528529106118111                          | PREDNISONA               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                                              |         |     | 49,34    | 68,20  | 52,31    | 72,32  | 52,95    | 73,20  | 53,60    | 74,10  |
| 528529107114111                          | PREDNISONA               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                                              |         |     | 83,87    | 115,94 | 88,93    | 122,93 | 90,01    | 124,43 | 91,12    | 125,96 |
| 528522801163114                          | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       |         |     | 8,31     | 11,48  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 528522805169117                          | PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                        |         |     | 8,77     | 12,13  | 9,30     | 12,86  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 528529703132416                          | RINAFEN                  | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          |         |     | 8,76     | 11,68  | 9,37     | 12,47  | 9,50     | 12,63  | 9,64     | 12,81  |
| 528529702136418                          | RINAFEN                  | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)           |         |     | 568,66   | 758,31 | 608,36   | 809,53 | 617,00   | 820,59 | 625,88   | 831,96 |
| 528529701131412                          | RINAFEN                  | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                  |         |     | 11,80    | 15,74  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  | 12,98    | 17,25  |
| 528529704139414                          | RINAFEN                  | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) |         |     | 368,66   | 491,61 | 394,40   | 524,82 | 400,00   | 531,99 | 405,76   | 539,36 |
| 528529705135412                          | RINAFEN                  | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED             |         |     | 368,66   | 491,61 | 394,40   | 524,82 | 400,00   | 531,99 | 405,76   | 539,36 |
| 528529706131410                          | RINAFEN                  | 40MG/ML+ 0,6 MG/ML + 0,6MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                       |         |     | 11,80    | 15,74  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  | 12,98    | 17,25  |
| 528522402110416                          | RUBROMICIN               | 250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)                                      |         |     | 82,44    | 113,96 | 87,41    | 120,83 | 88,47    | 122,29 | 89,56    | 123,80 |
| 528522407139412                          | RUBROMICIN               | 25MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60ML(EMB HOSP)                                        |         |     | 108,36   | 149,79 | 114,89   | 158,82 | 116,29   | 160,75 | 117,72   | 162,73 |
| 528522404113412                          | RUBROMICIN               | 500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)                                      |         |     | 154,21   | 213,17 | 163,51   | 226,04 | 165,50   | 228,78 | 167,54   | 231,59 |
| 528522409115413                          | RUBROMICIN               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP)                                        |         |     | 187,49   | 259,18 | 198,80   | 274,81 | 201,21   | 278,14 | 203,68   | 281,57 |
| 528522408135410                          | RUBROMICIN               | 50MG/ML SUS OR CX 50 PLAS OPC X 60ML (EMB HOSP)                                          |         |     | 166,25   | 229,82 | 176,28   | 243,68 | 178,42   | 246,64 | 180,61   | 249,67 |
| 528527711111116                          | SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                                       |         |     | 209,32   | 279,13 | 223,92   | 297,97 | 227,10   | 302,04 | 230,37   | 306,22 |
| 528527702112113                          | SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                    |         |     | 9,07     | 12,09  | 9,70     | 12,91  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528527712118114 | SECNIDAZOL                                 | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                   |         |     | 357,38   | 476,57 | 382,31   | 508,73 | 387,74   | 515,68 | 393,33   | 522,83 |
| 528527703119111 | SECNIDAZOL                                 | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                |         |     | 17,15    | 22,87  | 18,35    | 24,42  | 18,61    | 24,75  | 18,88    | 25,09  |
| 528527704115111 | SECNIDAZOL                                 | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP)                    |         |     | 95,98    | 127,99 | 102,67   | 136,62 | 104,13   | 138,49 | 105,63   | 140,41 |
| 528527705111118 | SECNIDAZOL                                 | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)                    |         |     | 173,59   | 231,48 | 185,70   | 247,10 | 188,33   | 250,47 | 191,04   | 253,95 |
| 528527706118116 | SECNIDAZOL                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP)                    |         |     | 183,80   | 245,09 | 196,62   | 261,63 | 199,41   | 265,21 | 202,28   | 268,88 |
| 528527701116115 | SECNIDAZOL                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                    |         |     | 219,53   | 292,75 | 234,84   | 312,50 | 238,18   | 316,77 | 241,61   | 321,16 |
| 528527707114114 | SECNIDAZOL                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                 |         |     | 9,08     | 12,11  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |
| 528527708110112 | SECNIDAZOL                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                    |         |     | 388,01   | 517,42 | 415,08   | 552,33 | 420,97   | 559,88 | 427,04   | 567,64 |
| 528527709117110 | SECNIDAZOL                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                 |         |     | 17,15    | 22,87  | 18,35    | 24,42  | 18,61    | 24,75  | 18,88    | 25,09  |
| 528527710115118 | SECNIDAZOL                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP)                     |         |     | 102,11   | 136,16 | 109,23   | 145,35 | 110,78   | 147,33 | 112,38   | 149,38 |
| 528504701111416 | SIOCONAZOL                                 | 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)                     |         |     | 86,16    | 119,10 | 91,36    | 126,29 | 92,47    | 127,83 | 93,61    | 129,40 |
| 528504808161119 | SULFADIAZINA DE PRATA                      | 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                          |         |     | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 528504801165119 | SULFADIAZINA DE PRATA                      | 10 MG/G CREM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)                              |         |     | 387,08   | 535,09 | 410,43   | 567,36 | 415,41   | 574,25 | 420,52   | 581,31 |
| 528504803168115 | SULFADIAZINA DE PRATA                      | 10 MG/G CREM BG AL X 50 G                                            |         |     | 11,78    | 16,29  | 12,49    | 17,27  | 12,64    | 17,48  | 12,80    | 17,69  |
| 528504805160111 | SULFADIAZINA DE PRATA                      | 10 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 8,23     | 11,38  | 8,73     | 12,06  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  |
| 528504806167111 | SULFADIAZINA DE PRATA                      | 10 MG/G CREM CX PT X 400 G (EMB HOSP)                                |         |     | 20,51    | 28,35  | 21,74    | 30,06  | 22,01    | 30,42  | 22,28    | 30,79  |
| 528504811160111 | SULFADIAZINA DE PRATA                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                                   |         |     | 19,51    | 26,97  | 20,68    | 28,59  | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,30  |
| 528529901112111 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 7,36     | 10,17  | 7,81     | 10,80  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,06  |
| 528529902119118 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                |         |     | 36,34    | 50,24  | 38,53    | 53,26  | 39,00    | 53,91  | 39,48    | 54,58  |
| 528529903115116 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)                |         |     | 57,77    | 79,86  | 61,26    | 84,68  | 62,00    | 85,71  | 62,76    | 86,76  |
| 528529904111114 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 528529905118112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)               |         |     | 72,68    | 100,47 | 77,06    | 106,52 | 78,00    | 107,82 | 78,96    | 109,15 |
| 528529906114110 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA              | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)               |         |     | 115,54   | 159,72 | 122,51   | 169,35 | 124,00   | 171,41 | 125,53   | 173,53 |
| 528527802168110 | SULFATO DE NEOMICINA                       | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                     |         |     | 2,51     | 3,34   | 2,68     | 3,57   | 2,72     | 3,62   | 2,76     | 3,67   |
| 528527803164119 | SULFATO DE NEOMICINA                       | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                    |         |     | 3,75     | 5,00   | 4,01     | 5,34   | 4,07     | 5,41   | 4,13     | 5,49   |
| 528527801161112 | SULFATO DE NEOMICINA                       | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                     |         |     | 5,02     | 6,69   | 5,37     | 7,14   | 5,44     | 7,24   | 5,52     | 7,34   |
| 528527804160117 | SULFATO DE NEOMICINA                       | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 50G                                     |         |     | 12,49    | 16,65  | 13,36    | 17,78  | 13,55    | 18,02  | 13,75    | 18,27  |
| 528527805167115 | SULFATO DE NEOMICINA                       | 3,5 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                     |         |     | 165,93   | 221,27 | 177,51   | 236,21 | 180,03   | 239,43 | 182,62   | 242,75 |
| 528524401162117 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                           |         |     | 4,26     | 5,69   | 4,56     | 6,07   | 4,63     | 6,15   | 4,69     | 6,24   |
| 528524402169115 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                           |         |     | 8,76     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 528524406164118 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)            |         |     | 348,54   | 464,78 | 372,85   | 496,14 | 378,15   | 502,92 | 383,59   | 509,89 |
| 528524403165113 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)            |         |     | 554,51   | 739,45 | 593,19   | 789,35 | 601,62   | 800,13 | 610,28   | 811,22 |
| 528505001138115 | SULFATO DE TERBUTALINA                     | 0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED                          |         |     | 5,45     | 7,53   | 5,77     | 7,98   | 5,85     | 8,08   | 5,92     | 8,18   |
| 528523902133111 | SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA        | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            |         |     | 6,33     | 8,74   | 6,71     | 9,27   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   |
| 528525401166110 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                 |         |     | 12,68    | 16,91  | 13,56    | 18,05  | 13,76    | 18,29  | 13,95    | 18,55  |
| 528523803161117 | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 350 APLIC (EMB HOSP) |         |     | 367,84   | 490,51 | 393,50   | 523,62 | 399,08   | 530,77 | 404,83   | 538,12 |

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                                      |                                                                          |                                                                       |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528505205167113                                                               | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                                   | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                  |         |     | 18,28    | 24,37 | 19,55    | 26,02 | 19,83    | 26,37 | 20,12    | 26,74 |
| 528505206163111                                                               | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                                   | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + 7 APLIC            |         |     | 18,28    | 24,37 | 19,55    | 26,02 | 19,83    | 26,37 | 20,12    | 26,74 |
| 528505202168119                                                               | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                                   | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G                                  |         |     | 18,65    | 24,87 | 19,95    | 26,55 | 20,24    | 26,91 | 20,53    | 27,29 |
| 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   |         |     | 13,40    | 17,87 | 14,34    | 19,08 | 14,54    | 19,34 | 14,75    | 19,61 |
| 528525603168114                                                               | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 12,40    | 16,53 | 13,26    | 17,65 | 13,45    | 17,89 | 13,64    | 18,13 |
| 528523601168110                                                               | VALERATO DE BETAMETASONA                                                 | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                     |         |     | 9,71     | 12,95 | 10,39    | 13,82 | 10,54    | 14,01 | 10,69    | 14,21 |
| 528523605163113                                                               | VALERATO DE BETAMETASONA                                                 | 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                      |         |     | 9,76     | 13,02 | 10,44    | 13,89 | 10,59    | 14,08 | 10,74    | 14,28 |
| 528523204169110                                                               | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA                          | 1,0MG/G+5,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                              |         |     | 8,87     | 11,83 | 9,49     | 12,63 | 9,63     | 12,80 | 9,76     | 12,98 |
| 528524601161114                                                               | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQ UINOL   | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G         |         |     | 10,89    | 14,53 | 11,65    | 15,51 | 11,82    | 15,72 | 11,99    | 15,94 |
| 528524603164110                                                               | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQ UINOL   | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G             |         |     | 10,92    | 14,56 | 11,68    | 15,55 | 11,85    | 15,76 | 12,02    | 15,98 |
| Laboratório: PROBEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS S/A |                                                                          |                                                                       |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528600301151414                                                               | LIDOSTESIM                                                               | 20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML          |         |     | 14,09    | 19,48 | 14,94    | 20,65 | 15,12    | 20,90 | 15,31    | 21,16 |
| 528600401156418                                                               | LIDOSTESIM S.V                                                           | 2% SOL INJ CT 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML                             |         |     | 9,17     | 12,68 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 |
| 528600701151411                                                               | MEPIVALEM AD                                                             | 2 PCC + 10 MCG/ML SOL INJ LT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML          |         |     | 27,12    | 37,49 | 28,76    | 39,76 | 29,11    | 40,24 | 29,47    | 40,74 |
| 528600901159416                                                               | MEPIVALEM SV                                                             | 3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML                         |         |     | 27,12    | 37,49 | 28,76    | 39,76 | 29,11    | 40,24 | 29,47    | 40,74 |
| Laboratório: PROBIOTICA LABORATORIOS LTDA                                     |                                                                          |                                                                       |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 539300101136412                                                               | CARNITINE                                                                | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 500 ML                             |         |     | 25,43    | 33,91 | 27,20    | 36,19 | 26,60    | 36,69 | 27,99    | 37,21 |
| 539300102132410                                                               | CARNITINE                                                                | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 100 ML                             |         |     | 5,09     | 6,79  | 5,44     | 7,24  | 5,32     | 7,34  | 5,60     | 7,44  |
| 539300103139419                                                               | CARNITINE                                                                | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 200 ML                             |         |     | 10,17    | 13,56 | 10,88    | 14,48 | 10,64    | 14,67 | 11,19    | 14,87 |
| 539300104135417                                                               | CARNITINE                                                                | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 360 ML                             |         |     | 18,30    | 24,40 | 19,58    | 26,05 | 19,15    | 26,41 | 20,15    | 26,78 |
| 539300105131415                                                               | CARNITINE                                                                | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 400 ML                             |         |     | 20,34    | 27,12 | 21,76    | 28,96 | 21,28    | 29,35 | 22,39    | 29,76 |
| 539300201130319                                                               | CREATINE                                                                 | 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 100 G                    |         |     | 9,87     | 13,16 | 10,56    | 14,05 | 10,71    | 14,24 | 10,86    | 14,44 |
| 539300202137317                                                               | CREATINE                                                                 | 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 300 G                    |         |     | 22,15    | 29,54 | 23,69    | 31,52 | 24,03    | 31,96 | 24,38    | 32,41 |
| 539300203133315                                                               | CREATINE                                                                 | 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 500 G                    |         |     | 29,70    | 39,61 | 31,77    | 42,28 | 32,22    | 42,85 | 32,68    | 43,44 |
| Laboratório: PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A                                   |                                                                          |                                                                       |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700101111415                                                               | DIATYL                                                                   | 400MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.                   |         |     | 2,83     | 3,77  | 3,03     | 4,03  | 3,07     | 4,08  | 3,11     | 4,14  |
| 528700301171411                                                               | INALADOR VICK                                                            | 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.                              |         |     | 5,73     | 7,64  | 6,13     | 8,16  | 6,22     | 8,27  | 6,31     | 8,38  |
| 528700701161413                                                               | VICK VAPORUB                                                             | 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, LATA, 12 G               |         |     | 4,90     | 6,53  | 5,24     | 6,97  | 5,32     | 7,07  | 5,39     | 7,17  |
| 528700702166419                                                               | VICK VAPORUB                                                             | 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 30G.                |         |     | 8,83     | 11,77 | 9,45     | 12,57 | 9,58     | 12,74 | 9,72     | 12,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                                      | Medicamento       | Apresentação                                                  | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                            |                   |                                                               | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A                |                   |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528700703162311                                            | VICK VAPORUB      | 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 50G.        |         |     | 14,16    | 18,88    | 15,14    | 20,15    | 15,36    | 20,42    | 15,58    | 20,70    |
| 528700802136414                                            | XAROPE 44E        | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML(CAMOMILA) |         |     | 10,76    | 14,35    | 11,51    | 15,31    | 11,67    | 15,52    | 11,84    | 15,74    |
| 528700801131419                                            | XAROPE 44E        | 200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML.                     |         |     | 10,76    | 14,35    | 11,51    | 15,31    | 11,67    | 15,52    | 11,84    | 15,74    |
| Laboratório: PRODOME QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA           |                   |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528800201150419                                            | COSMEGEN          | 0,5 MG. INJ. CT. FA. + DIL.                                   |         |     | 15,64    | 21,62    | 16,59    | 22,93    | 16,79    | 23,21    | 17,00    | 23,50    |
| 528800301112411                                            | CUPRIMINE         | 250 MG CAP. CT.C/FR.C/50                                      |         |     | 101,62   | 140,48   | 107,75   | 148,95   | 109,06   | 150,75   | 110,40   | 152,61   |
| 528800701153417                                            | ELSPAR            | 10000 UI PO LIOF.CT.C/FA                                      |         |     | 66,35    | 91,72    | 70,36    | 97,26    | 71,21    | 98,44    | 72,09    | 99,65    |
| 528800901111416                                            | INDOCID           | 25 MG.CAP.CT. FR. C/30                                        |         |     | 8,92     | 12,33    | 9,46     | 13,08    | 9,57     | 13,23    | 9,69     | 13,40    |
| 528800902116411                                            | INDOCID           | 50 MG.CAP.CT. FR. C/30                                        |         |     | 12,65    | 17,49    | 13,42    | 18,55    | 13,58    | 18,77    | 13,75    | 19,01    |
| 528800903147418                                            | INDOCID           | SUP. CT.C/STR. X 10                                           |         |     | 10,12    | 13,99    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,19    |
| 528801001112317                                            | MODURETIC         | 25 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10                                  |         |     | 6,12     | 8,46     | 6,49     | 8,97     | 6,57     | 9,08     | 6,65     | 9,19     |
| 528801002119315                                            | MODURETIC         | 50 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10                                  |         |     | 10,24    | 14,16    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,19    | 11,13    | 15,39    |
| 528801501115412                                            | REDUCOL           | 20 MG. COM. CT. C/ 1 BL X 10                                  |         |     | 18,24    | 25,21    | 19,35    | 26,75    | 19,58    | 27,07    | 19,82    | 27,40    |
| 528801502111410                                            | REDUCOL           | 20 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10                                  |         |     | 49,12    | 67,90    | 52,09    | 72,01    | 52,72    | 72,88    | 53,37    | 73,78    |
| 528801701114411                                            | SINEMET           | 25/250 MG.COM.CT.C/ 6 BL X 5                                  |         |     | 31,63    | 43,72    | 33,53    | 46,35    | 33,94    | 46,92    | 34,36    | 47,50    |
| Laboratório: PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA        |                   |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528900202159416                                            | AGUA PARA INJEÇÃO | CX 50 AMP 2ML                                                 |         |     | 35,76    | 47,69    | 38,26    | 50,91    | 38,80    | 51,60    | 39,36    | 52,32    |
| 528900203155414                                            | AGUA PARA INJEÇÃO | CX 50 AMP 5ML                                                 |         |     | 57,76    | 77,02    | 61,79    | 82,23    | 62,67    | 83,35    | 63,57    | 84,51    |
| 528900602157410                                            | AMIPICILINA       | CX 50 FR/AMP 1G                                               |         |     | 321,94   | 445,04   | 341,35   | 471,87   | 345,50   | 477,60   | 349,75   | 483,48   |
| 528900604151411                                            | AMIPICILINA       | CX 50 FR/AMP 500MG                                            |         |     | 198,30   | 274,12   | 210,25   | 290,64   | 212,81   | 294,17   | 215,42   | 297,79   |
| 528901901158417                                            | CORTIZON          | 100MG CX 50 FR/AMP                                            |         |     | 328,54   | 454,16   | 348,36   | 481,56   | 352,59   | 487,41   | 356,93   | 493,41   |
| 528901902154415                                            | CORTIZON          | 500MG CX 50 FR/AMP                                            |         |     | 1.273,02 | 1.759,77 | 1.349,80 | 1.865,91 | 1.366,19 | 1.888,57 | 1.383,00 | 1.911,80 |
| 528904901159418                                            | PENCIL            | 400 CX 50 FR/AMP                                              |         |     | 89,20    | 123,31   | 94,58    | 130,75   | 95,73    | 132,34   | 96,91    | 133,97   |
| 528905001151419                                            | PENCIL B          | CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI                                     |         |     | 210,77   | 291,36   | 223,49   | 308,94   | 226,20   | 312,69   | 228,98   | 316,54   |
| 528905002158417                                            | PENCIL B          | CX 50 FR/AMP 600.000 UI                                       |         |     | 150,15   | 207,56   | 159,20   | 220,08   | 161,14   | 222,75   | 163,12   | 225,49   |
| 528905102152410                                            | PENCIL P          | CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI                                    |         |     | 277,83   | 384,06   | 294,58   | 407,22   | 298,16   | 412,17   | 301,83   | 417,24   |
| 528905101156412                                            | PENCIL P          | CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI                                     |         |     | 144,26   | 199,42   | 152,96   | 211,44   | 154,82   | 214,01   | 156,72   | 216,64   |
| 528906101151419                                            | PRODOXACILINA     | CX 50 FR/AMP                                                  |         |     | 163,98   | 226,68   | 173,87   | 240,35   | 175,98   | 243,27   | 178,15   | 246,27   |
| 528906703133419                                            | PROFALEXINA       | 250MG VD 60ML SUSP ORAL                                       |         |     | 21,56    | 29,80    | 22,86    | 31,60    | 23,14    | 31,99    | 23,42    | 32,38    |
| 528906801151411                                            | PROFENICOL        | 1G CX 50 FR/AMP                                               |         |     | 334,53   | 462,44   | 354,71   | 490,34   | 359,02   | 496,30   | 363,44   | 502,40   |
| 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   |         |     | 9,69     | 12,92    | 10,36    | 13,79    | 10,51    | 13,98    | 10,66    | 14,17    |
| 529000106119415                                            | SEDALENE          | CX.C/10 CAPSULAS                                              |         |     | 5,98     | 7,97     | 6,40     | 8,52     | 6,49     | 8,63     | 6,58     | 8,75     |
| 529000104159411                                            | SEDALENE          | CX.C/100 AMPO.2ML                                             |         |     | 155,97   | 207,99   | 166,85   | 222,02   | 169,22   | 225,06   | 171,66   | 228,18   |
| 529000105155418                                            | SEDALENE          | CX.C/2 AMP.2ML                                                |         |     | 5,16     | 6,88     | 5,52     | 7,35     | 5,60     | 7,45     | 5,68     | 7,55     |
| 529000103136416                                            | SEDALENE          | SOL.ORAL FR.C/10                                              |         |     | 8,91     | 11,88    | 9,53     | 12,69    | 9,67     | 12,86    | 9,81     | 13,04    |
| 529000101141412                                            | SEDALENE          | SUP ADU CX C/2                                                |         |     | 3,07     | 4,09     | 3,28     | 4,37     | 3,33     | 4,43     | 3,38     | 4,49     |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529000102148410 | SEDALENE                                      | SUPOSITORIO INFANTIL - CX. C/2 SUP. DE 1 G        |         |     | 2,69     | 3,59     | 2,88     | 3,83     | 2,92     | 3,88     | 2,96     | 3,94     |
| Laboratório:    | PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA       |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529100101119413 | ALIN                                          | 400 MG-CX. 1 COMP                                 |         |     | 4,02     | 5,36     | 4,30     | 5,72     | 4,36     | 5,80     | 4,42     | 5,88     |
| 529100102131417 | ALIN                                          | SUSP VD. 10 ML                                    |         |     | 4,41     | 5,88     | 4,71     | 6,27     | 4,78     | 6,36     | 4,85     | 6,45     |
| 529100501151314 | CYCLOFEMI                                     | CX. 1 AMP. 0,5 ML                                 |         |     | 16,23    | 21,64    | 17,36    | 23,11    | 17,61    | 23,42    | 17,86    | 23,75    |
| 529100502156311 | CYCLOFEMI                                     | CX. 1 AMP. 0,5 ML (Setor Público)                 |         |     | 16,23    | 21,64    | 17,36    | 23,11    | 17,61    | 23,42    | 17,86    | 23,75    |
| 529100503152318 | CYCLOFEMI                                     | CX. 50 AMP. 0,5 ML                                |         |     | 16,23    | 21,64    | 17,36    | 23,11    | 17,61    | 23,42    | 17,86    | 23,75    |
| 529100601111411 | FLOXINOL                                      | 400 MG-VD.14 COMP                                 |         |     | 21,37    | 28,50    | 22,87    | 30,43    | 23,19    | 30,84    | 23,52    | 31,27    |
| 529100602118411 | FLOXINOL                                      | 400 MG-VD.6 COMP                                  |         |     | 9,52     | 12,70    | 10,19    | 13,56    | 10,33    | 13,74    | 10,48    | 13,93    |
| 529100701116415 | INCONTINOL                                    | BL CX. 2X10 COMP.                                 |         |     | 10,68    | 14,24    | 11,42    | 15,20    | 11,59    | 15,41    | 11,75    | 15,62    |
| 529100702112413 | INCONTINOL                                    | BL CX. 3X10 COMP.                                 |         |     | 13,04    | 17,39    | 13,95    | 18,56    | 14,15    | 18,82    | 14,35    | 19,08    |
| 529100901115412 | MICTASOL                                      | VD. 40 DRG                                        |         |     | 9,23     | 12,31    | 9,87     | 13,14    | 10,01    | 13,32    | 10,16    | 13,50    |
| 529101101112417 | PASSIFURIL                                    | BL CX. 1X12 CAPS.                                 |         |     | 9,17     | 12,23    | 9,81     | 13,05    | 9,95     | 13,23    | 10,09    | 13,41    |
| 529101102135410 | PASSIFURIL                                    | SUSP VD. 40 ML                                    |         |     | 8,62     | 11,49    | 9,22     | 12,27    | 9,35     | 12,44    | 9,49     | 12,61    |
| Laboratório:    | PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A   |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208502157210 | ACTEMRA                                       | 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 10 ML    |         |     | 1.203,39 | 1.604,73 | 1.287,34 | 1.713,03 | 1.305,62 | 1.736,43 | 1.324,42 | 1.760,49 |
| 529208503153219 | ACTEMRA                                       | 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 20 ML    |         |     | 2.406,77 | 3.209,45 | 2.574,67 | 3.426,04 | 2.611,23 | 3.472,84 | 2.648,83 | 3.520,98 |
| 529208501150212 | ACTEMRA                                       | 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 4 ML     |         |     | 481,36   | 641,90   | 514,94   | 685,22   | 522,25   | 694,57   | 529,77   | 704,20   |
| 529200201115319 | AURORIX                                       | 150MG CX 30 COMP REV                              |         |     | 48,83    | 67,50    | 51,77    | 71,57    | 52,40    | 72,43    | 53,04    | 73,33    |
| 529200202111317 | AURORIX                                       | 300MG CX 30 COMP REV                              |         |     | 88,81    | 122,77   | 94,17    | 130,17   | 95,31    | 131,75   | 96,48    | 133,37   |
| 529207902151211 | AVASTIN                                       | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML   |         |     | 4.308,81 | 5.956,33 | 4.568,69 | 6.315,57 | 4.624,18 | 6.392,28 | 4.681,05 | 6.470,91 |
| 529207901139218 | AVASTIN                                       | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML    |         |     | 1.112,84 | 1.538,35 | 1.179,96 | 1.631,12 | 1.194,29 | 1.650,94 | 1.208,98 | 1.671,24 |
| 529200306138319 | BACTRIM                                       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML |         |     | 8,97     | 12,40    | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    |
| 529200301111315 | BACTRIM                                       | CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH                   |         |     | 11,34    | 15,68    | 12,02    | 16,62    | 12,17    | 16,82    | 12,32    | 17,03    |
| 529200302116310 | BACTRIM                                       | F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP                         |         |     | 11,13    | 15,39    | 11,79    | 16,30    | 11,94    | 16,50    | 12,08    | 16,70    |
| 529200304135312 | BACTRIM                                       | F SUSP FR C/ 100 ML                               |         |     | 17,38    | 24,03    | 18,43    | 25,47    | 18,65    | 25,78    | 18,88    | 26,10    |
| 529200305158316 | BACTRIM                                       | IV CX C/50 AMP X 5 ML                             |         |     | 74,30    | 102,71   | 78,79    | 108,91   | 79,74    | 110,23   | 80,72    | 111,59   |
| 529200307134317 | BACTRIM                                       | SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML                       |         |     | 4,48     | 6,19     | 4,75     | 6,57     | 4,81     | 6,65     | 4,87     | 6,73     |
| 529208402152217 | BONDRONAT                                     | 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 5 FA VD INC X 6 ML    |         |     | 3.649,73 | 5.045,24 | 3.869,86 | 5.349,54 | 3.916,86 | 5.414,51 | 3.965,04 | 5.481,12 |
| 529208401156219 | BONDRONAT                                     | 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT FA VD INC X 6 ML      |         |     | 797,19   | 1.102,00 | 845,27   | 1.168,47 | 855,54   | 1.182,67 | 866,06   | 1.197,21 |
| 529207801118219 | BONVIVA                                       | 150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 1                  |         |     | 109,04   | 150,73   | 115,62   | 159,82   | 117,02   | 161,76   | 118,46   | 163,75   |
| 529207805156212 | BONVIVA                                       | 3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 3 ML       |         |     | 230,26   | 318,30   | 244,14   | 337,49   | 247,11   | 341,59   | 250,15   | 345,79   |
| 529200804111412 | CEDUR                                         | 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 18,81    | 26,00    | 19,94    | 27,57    | 20,19    | 27,90    | 20,43    | 28,25    |
| 529200805118410 | CEDUR                                         | RETARD - 400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 39,28    | 54,30    | 41,65    | 57,58    | 42,16    | 58,28    | 42,68    | 59,00    |
| 529200806114419 | CEDUR                                         | RETARD - 400 MG COM AP CT 03 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 58,13    | 80,36    | 61,63    | 85,20    | 62,38    | 86,23    | 63,15    | 87,29    |
| 529200901117314 | CELLCEPT                                      | 500MG COMP 5 BL X 10                              |         |     | 544,02   | 752,03   | 576,83   | 797,39   | 583,84   | 807,07   | 591,02   | 817,00   |
| 529201201119312 | COREG                                         | 12,50MG 14 COMP.                                  |         |     | 26,72    | 36,94    | 28,33    | 39,17    | 28,68    | 39,64    | 29,03    | 40,13    |
| 529201202115310 | COREG                                         | 25MG FR. PLÁST. 14 COMP.                          |         |     | 29,98    | 41,44    | 31,79    | 43,94    | 32,17    | 44,47    | 32,57    | 45,02    |
| 529201203111319 | COREG                                         | 3,125MG 14 COMP.                                  |         |     | 21,37    | 29,54    | 22,65    | 31,31    | 22,93    | 31,69    | 23,21    | 32,08    |

(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)

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



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 529201204118317 | COREG                                       | 6,25MG 14 COMP.                                         |         |          | 24,01    | 33,19     | 25,46    | 35,19     | 25,77    | 35,62     | 26,08    | 36,05     |
| 529201302152315 | CYMEVENE                                    | 500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML                              |         |          | 2.412,31 | 3.334,68  | 2.557,81 | 3.535,81  | 2.588,87 | 3.578,76  | 2.620,72 | 3.622,78  |
| 529207202168316 | DAIVOBET                                    | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            |         |          | 60,81    | 81,09     | 65,05    | 86,56     | 65,98    | 87,75     | 66,93    | 88,96     |
| 529207101167411 | DAIVONEX                                    | POMADA BISNAGA 30GR                                     |         |          | 49,10    | 65,48     | 52,52    | 69,89     | 53,27    | 70,84     | 54,04    | 71,83     |
| 529201402114318 | DORMONID                                    | 15MG COM CT 2 BL X 10                                   |         |          | 33,28    | 46,00     | 35,29    | 48,79     | 35,72    | 49,38     | 36,16    | 49,99     |
| 529201403110316 | DORMONID                                    | 15MG COM CT 3 BL X 10                                   |         |          | 49,94    | 69,04     | 52,95    | 73,20     | 53,60    | 74,09     | 54,26    | 75,00     |
| 529201404151318 | DORMONID                                    | 5 MG 5 AMP X 5 ML                                       |         |          | 21,43    | 29,62     | 22,72    | 31,41     | 23,00    | 31,80     | 23,28    | 32,19     |
| 529201401150310 | DORMONID                                    | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3 ML               |         |          | 45,99    | 63,57     | 48,77    | 67,41     | 49,36    | 68,23     | 49,97    | 69,07     |
| 529201405156313 | DORMONID                                    | 50 MG 5 AMP X 10 ML                                     |         |          | 108,30   | 149,71    | 114,83   | 158,74    | 116,23   | 160,66    | 117,65   | 162,64    |
| 529201406111313 | DORMONID                                    | 7,5MG COM CT 2 BL X 10                                  |         |          | 16,61    | 22,96     | 17,62    | 24,36     | 17,83    | 24,65     | 18,05    | 24,96     |
| 529201407116319 | DORMONID                                    | 7,5MG COM CT 3 BL X 10                                  |         |          | 24,94    | 34,48     | 26,45    | 36,56     | 26,77    | 37,01     | 27,10    | 37,46     |
| 529201801116314 | FANSIDAR                                    | COM CX C/ 5 BL X 10                                     |         |          | 10,24    | 14,16     | 10,86    | 15,01     | 10,99    | 15,19     | 11,13    | 15,38     |
| 529201802155313 | FANSIDAR                                    | CX C/ 30 AMP X 2,5 ML                                   |         |          | 11,94    | 16,51     | 12,66    | 17,50     | 12,81    | 17,71     | 12,97    | 17,93     |
| 529202301151313 | GRANULOKINE                                 | 30 1SP 0.3MG / 0.5ML                                    |         |          | 326,83   | 451,80    | 346,54   | 479,05    | 350,75   | 484,86    | 355,07   | 490,83    |
| 529202302156319 | GRANULOKINE                                 | 30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML                              |         |          | 1.629,95 | 2.253,18  | 1.728,26 | 2.389,07  | 1.749,25 | 2.418,09  | 1.770,76 | 2.447,83  |
| 529202401154314 | HERCEPTIN                                   | 440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML                             |         |          | 8.048,36 | 11.125,74 | 8.533,78 | 11.796,76 | 8.637,43 | 11.940,04 | 8.743,67 | 12.086,90 |
| 529202501116317 | INVIRASE                                    | 200 MG FR C/ 270 CAPS                                   | 812,37  | 1.122,99 |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 529202701158315 | KANAKION                                    | MM 10MG / 1ML X 5 AMP                                   |         |          | 11,59    | 16,02     | 12,29    | 16,99     | 12,44    | 17,20     | 12,60    | 17,41     |
| 529202702154313 | KANAKION                                    | MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP                                  |         |          | 8,65     | 11,96     | 9,17     | 12,67     | 9,28     | 12,82     | 9,39     | 12,98     |
| 529202801111310 | KYTRIL                                      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                      |         |          | 58,96    | 81,50     | 62,52    | 86,42     | 63,28    | 87,47     | 64,05    | 88,54     |
| 529202802159317 | KYTRIL                                      | 1MG/ML 1 AMP X 3ML                                      |         |          | 117,53   | 162,47    | 124,61   | 172,26    | 126,13   | 174,35    | 127,68   | 176,50    |
| 529202803155315 | KYTRIL                                      | 1MG/ML X 1 AMP X 1ML                                    |         |          | 58,50    | 80,87     | 62,02    | 85,74     | 62,78    | 86,78     | 63,55    | 87,85     |
| 529202901157312 | LANEXAT                                     | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML             |         |          | 634,46   | 877,05    | 672,72   | 929,95    | 680,90   | 941,24    | 689,27   | 952,82    |
| 529203001117312 | LEXOTAN                                     | 3MG COM CX C/ 2 BL X 10                                 |         |          | 9,32     | 12,88     | 9,88     | 13,65     | 10,00    | 13,82     | 10,12    | 13,99     |
| 529203002113310 | LEXOTAN                                     | 3MG COM CX C/ 3 BL X 10                                 |         |          | 14,27    | 19,73     | 15,13    | 20,91     | 15,31    | 21,17     | 15,50    | 21,43     |
| 529203003111311 | LEXOTAN                                     | 6MG COM CX C/ 2 BL X 10                                 |         |          | 15,73    | 21,74     | 16,68    | 23,05     | 16,88    | 23,33     | 17,09    | 23,62     |
| 529203004116317 | LEXOTAN                                     | 6MG COM CX C/ 3 BL X 10                                 |         |          | 23,97    | 33,14     | 25,41    | 35,13     | 25,72    | 35,56     | 26,04    | 36,00     |
| 529203005139310 | LEXOTAN                                     | GOTAS 20ML                                              |         |          | 7,23     | 9,99      | 7,67     | 10,60     | 7,76     | 10,73     | 7,86     | 10,86     |
| 529203201159310 | LIQUEMINE                                   | 20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML            |         |          | 38,00    | 52,53     | 40,29    | 55,70     | 40,78    | 56,38     | 41,28    | 57,07     |
| 529203301153217 | MABTHERA                                    | 100MG AMPOLA 2F X 10 ML                                 |         |          | 2.178,81 | 3.011,90  | 2.310,22 | 3.193,56  | 2.338,28 | 3.232,35  | 2.367,04 | 3.272,11  |
| 529203302151218 | MABTHERA                                    | 500MG AMPOLA 1F X 50 ML                                 |         |          | 5.438,78 | 7.518,36  | 5.766,81 | 7.971,81  | 5.836,85 | 8.068,63  | 5.908,64 | 8.167,88  |
| 529203402111315 | MARCOUMAR                                   | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |          | 6,23     | 8,61      | 6,61     | 9,14      | 6,69     | 9,25      | 6,78     | 9,37      |
| 529203401115317 | MARCOUMAR                                   | 3 MG COM FR C/25                                        |         |          | 5,21     | 7,20      | 5,52     | 7,64      | 5,59     | 7,73      | 5,66     | 7,83      |
| 529208302158213 | MIRCERA                                     | 100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML    |         |          | 588,57   | 784,86    | 629,63   | 837,83    | 638,57   | 849,27    | 647,76   | 861,04    |
| 529208303154211 | MIRCERA                                     | 120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML |         |          | 706,28   | 941,83    | 755,55   | 1.005,39  | 766,28   | 1.019,13  | 777,32   | 1.033,25  |
| 529208304150211 | MIRCERA                                     | 150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML    |         |          | 882,83   | 1.177,26  | 944,42   | 1.256,72  | 957,83   | 1.273,88  | 971,63   | 1.291,54  |
| 529208305157218 | MIRCERA                                     | 200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML   |         |          | 1.177,12 | 1.569,70  | 1.259,24 | 1.675,64  | 1.277,12 | 1.698,53  | 1.295,51 | 1.722,07  |
| 529208306153216 | MIRCERA                                     | 250 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML   |         |          | 1.471,40 | 1.962,13  | 1.574,05 | 2.094,54  | 1.596,40 | 2.123,15  | 1.619,39 | 2.152,58  |
| 529208301151215 | MIRCERA                                     | 30 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML  |         |          | 176,57   | 235,46    | 188,89   | 251,35    | 191,57   | 254,79    | 194,33   | 258,32    |
| 529208307151217 | MIRCERA                                     | 360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML |         |          | 2.118,81 | 2.825,46  | 2.266,63 | 3.016,14  | 2.298,81 | 3.057,34  | 2.331,92 | 3.099,72  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208308156212 | MIRCERA                                     | 50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML                                   |          |          | 294,28   | 392,43   | 314,81   | 418,91   | 319,28   | 424,63   | 323,88   | 430,51   |
| 529208309152210 | MIRCERA                                     | 75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML                                 |          |          | 441,42   | 588,64   | 472,22   | 628,37   | 478,92   | 636,95   | 485,82   | 645,78   |
| 529203601114314 | NEOTIGASON                                  | 10 MG CAP CT 20 BL X 5                                                          |          |          | 306,18   | 423,25   | 324,64   | 448,78   | 328,59   | 454,23   | 332,63   | 459,81   |
| 529203603117418 | NEOTIGASON                                  | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                     |          |          | 91,85    | 126,97   | 97,39    | 134,63   | 98,57    | 136,26   | 99,78    | 137,94   |
| 529203602110312 | NEOTIGASON                                  | 25 MG CAP CT 20 BL X 5                                                          |          |          | 742,63   | 1.026,58 | 787,42   | 1.088,50 | 796,98   | 1.101,72 | 806,78   | 1.115,27 |
| 529203604113416 | NEOTIGASON                                  | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                     |          |          | 222,78   | 307,96   | 236,22   | 326,54   | 239,09   | 330,51   | 242,03   | 334,57   |
| 529208101152315 | NEULASTIM                                   | 10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML                              |          |          | 3.304,30 | 4.567,74 | 3.503,60 | 4.843,24 | 3.546,15 | 4.902,06 | 3.589,77 | 4.962,36 |
| 529203901177311 | OTOSYNALAR                                  | FR GTS 5 ML                                                                     |          |          | 4,17     | 5,76     | 4,42     | 6,10     | 4,47     | 6,18     | 4,52     | 6,25     |
| 529204004152214 | PEGASYS                                     | 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC 0,5 ML                                  | 901,78   | 1.246,59 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204005159212 | PEGASYS                                     | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML                                  | 3.607,16 | 4.986,39 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204003156216 | PEGASYS                                     | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML                                  | 4.809,52 | 6.648,50 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204002151210 | PEGASYS                                     | 180 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH 0,5 ML                                      | 1.202,38 | 1.662,12 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208202171315 | PEGASYS RBV                                 | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 |          |          | 3.733,95 | 4.979,26 | 3.994,45 | 5.315,30 | 4.051,16 | 5.387,90 | 4.109,50 | 5.462,58 |
| 529208201173314 | PEGASYS RBV                                 | 135 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    |          |          | 933,49   | 1.244,82 | 998,61   | 1.328,82 | 1.012,79 | 1.346,97 | 1.027,37 | 1.365,64 |
| 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 |          |          | 3.962,49 | 5.284,02 | 4.238,92 | 5.640,61 | 4.299,11 | 5.717,66 | 4.361,01 | 5.796,91 |
| 529208204172319 | PEGASYS RBV                                 | 180 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    |          |          | 990,62   | 1.321,00 | 1.059,73 | 1.410,16 | 1.074,78 | 1.429,42 | 1.090,26 | 1.449,23 |
| 529204103118316 | PROLOPA                                     | 100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30                        |          |          | 33,16    | 45,84    | 35,17    | 48,61    | 35,59    | 49,20    | 36,03    | 49,81    |
| 529204101115311 | PROLOPA                                     | 100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30                                       |          |          | 33,16    | 45,84    | 35,17    | 48,61    | 35,59    | 49,20    | 36,03    | 49,81    |
| 529204102111318 | PROLOPA                                     | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                            |          |          | 44,69    | 61,78    | 47,39    | 65,51    | 47,96    | 66,30    | 48,55    | 67,12    |
| 529207401160315 | PROTOPIC                                    | 0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G                                                |          |          | 58,19    | 80,44    | 61,70    | 85,29    | 62,45    | 86,33    | 63,22    | 87,39    |
| 529207402167313 | PROTOPIC                                    | 1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G                                                  |          |          | 60,58    | 83,74    | 64,23    | 88,79    | 65,01    | 89,87    | 65,81    | 90,98    |
| 529204301157318 | PULMOZYME                                   | 2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML                                                        |          |          | 607,63   | 839,96   | 644,27   | 890,62   | 652,10   | 901,44   | 660,12   | 912,53   |
| 529204402158212 | RECORMON                                    | 10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS                                           |          |          | 1.333,07 | 1.842,78 | 1.413,47 | 1.953,92 | 1.430,64 | 1.977,65 | 1.448,23 | 2.001,98 |
| 529204807115314 | RIVOTRIL                                    | 0,25 MG COM SUB CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        |          |          | 2,63     | 3,64     | 2,78     | 3,85     | 2,82     | 3,89     | 2,85     | 3,94     |
| 529204802113313 | RIVOTRIL                                    | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                               |          |          | 5,21     | 7,20     | 5,52     | 7,64     | 5,59     | 7,73     | 5,66     | 7,83     |
| 529204801117315 | RIVOTRIL                                    | 0,5MG COM CX C/ 2 BL X 10                                                       |          |          | 3,47     | 4,80     | 3,67     | 5,08     | 3,72     | 5,14     | 3,76     | 5,20     |
| 529204803136317 | RIVOTRIL                                    | 2,5MG ORAL FR C/ 20 ML                                                          |          |          | 8,20     | 11,34    | 8,69     | 12,02    | 8,80     | 12,16    | 8,91     | 12,31    |
| 529204804116311 | RIVOTRIL                                    | 2MG COM CX C/ 2 BL X 10                                                         |          |          | 6,04     | 8,35     | 6,40     | 8,85     | 6,48     | 8,96     | 6,56     | 9,07     |
| 529204805112318 | RIVOTRIL                                    | 2MG COM CX C/ 3 BL X 10                                                         |          |          | 9,11     | 12,59    | 9,66     | 13,35    | 9,78     | 13,51    | 9,90     | 13,68    |
| 529204901111319 | ROACUTAN                                    | 10MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                                                       |          |          | 75,66    | 104,59   | 80,23    | 110,91   | 81,20    | 112,25   | 82,20    | 113,63   |
| 529204902118317 | ROACUTAN                                    | 20MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                                                       |          |          | 141,73   | 195,92   | 150,28   | 207,74   | 152,10   | 210,26   | 153,97   | 212,85   |
| 529205001114311 | ROCALTROL                                   | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                         |          |          | 68,01    | 94,01    | 72,11    | 99,68    | 72,99    | 100,89   | 73,88    | 102,13   |
| 529205101151314 | ROCEFIN                                     | IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML                                           |          |          | 69,43    | 95,98    | 73,62    | 101,77   | 74,51    | 103,00   | 75,43    | 104,27   |
| 529205102158312 | ROCEFIN                                     | IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML                                           |          |          | 25,50    | 35,25    | 27,04    | 37,37    | 27,37    | 37,83    | 27,70    | 38,29    |
| 529205103154310 | ROCEFIN                                     | IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML                                           |          |          | 40,54    | 56,04    | 42,99    | 59,43    | 43,51    | 60,15    | 44,05    | 60,89    |
| 529205104150319 | ROCEFIN                                     | INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML                                           |          |          | 31,97    | 44,19    | 33,90    | 46,86    | 34,31    | 47,43    | 34,73    | 48,01    |
| 529205105157317 | ROCEFIN                                     | INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML                                          |          |          | 21,21    | 29,32    | 22,48    | 31,08    | 22,76    | 31,46    | 23,04    | 31,85    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                                                    | Medicamento | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |             |                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A |             |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529205304151319                                          | ROFERON A   | 3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 66,62    | 92,10    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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 | 108,93   | 150,58   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529205308155319                                          | ROFERON A   | 9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 182,93   | 252,88   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529205401112314                                          | ROHYPNOL    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |          |          | 7,31     | 10,11    | 7,74     | 10,70    | 7,84     | 10,83    | 7,93     | 10,97    |
| 529205402119312                                          | ROHYPNOL    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |          |          | 10,96    | 15,15    | 11,61    | 16,05    | 11,76    | 16,25    | 11,90    | 16,45    |
| 529205702171311                                          | TAMIFLU     | 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G                               |          |          | 60,92    | 84,21    | 64,60    | 89,30    | 65,38    | 90,38    | 66,19    | 91,49    |
| 529205703119311                                          | TAMIFLU     | 30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            |          |          | 44,91    | 62,08    | 47,62    | 65,83    | 48,20    | 66,63    | 48,79    | 67,45    |
| 529205704115311                                          | TAMIFLU     | 45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            |          |          | 67,36    | 93,12    | 71,42    | 98,73    | 72,29    | 99,93    | 73,18    | 101,16   |
| 529205701116315                                          | TAMIFLU     | 75MG 10 CAPS                                                        |          |          | 112,27   | 155,20   | 119,05   | 164,57   | 120,49   | 166,56   | 121,98   | 168,61   |
| 529208002111211                                          | TARCEVA     | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                    | 4.409,33 | 6.095,28 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208003118211                                          | TARCEVA     | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                    | 5.010,56 | 6.926,41 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208001115213                                          | TARCEVA     | 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                     | 1.380,00 | 1.907,66 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529205901158313                                          | TILATIL     | 20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML                                      |          |          | 5,50     | 7,60     | 5,83     | 8,06     | 5,90     | 8,15     | 5,97     | 8,25     |
| 529205902111310                                          | TILATIL     | 20MG COM CX C/ 10                                                   |          |          | 26,01    | 35,96    | 27,57    | 38,11    | 27,91    | 38,57    | 28,25    | 39,05    |
| 529206002157312                                          | TORADOL     | INJ 30MG 10 AMP                                                     |          |          | 47,72    | 65,97    | 50,60    | 69,95    | 51,21    | 70,79    | 51,84    | 71,67    |
| 529207001111317                                          | VALCYTE     | 450MG 60 CLAQ                                                       |          |          | 6.037,34 | 8.345,78 | 6.401,47 | 8.849,14 | 6.479,22 | 8.956,62 | 6.558,91 | 9.066,78 |
| 529206101112317                                          | VALIUM      | 10MG COM CX C/ 2 BL X 10                                            |          |          | 6,10     | 8,43     | 6,47     | 8,94     | 6,55     | 9,05     | 6,63     | 9,16     |
| 529206102119315                                          | VALIUM      | 10MG COM CX C/ 3 BL X 10                                            |          |          | 9,18     | 12,69    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,61    | 9,97     | 13,78    |
| 529206104111311                                          | VALIUM      | 5MG COM CX C/ 2 BL X 10                                             |          |          | 4,57     | 6,32     | 4,84     | 6,70     | 4,90     | 6,78     | 4,96     | 6,86     |
| 529206105118311                                          | VALIUM      | 5MG COM CX C/ 3 BL X 10                                             |          |          | 6,88     | 9,51     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,33    |
| 529206202113319                                          | VASCASE     | 1,0MG COM CX C/ 28                                                  |          |          | 27,58    | 38,13    | 29,24    | 40,43    | 29,60    | 40,92    | 29,96    | 41,42    |
| 529206204116315                                          | VASCASE     | 2,5MG COM CX C/ 14                                                  |          |          | 30,20    | 41,75    | 32,02    | 44,26    | 32,41    | 44,80    | 32,80    | 45,35    |
| 529206206119311                                          | VASCASE     | 2,5MG COM CX C/ 28                                                  |          |          | 56,42    | 77,99    | 59,83    | 82,70    | 60,55    | 83,71    | 61,30    | 84,74    |
| 529206208111318                                          | VASCASE     | 5,0MG COM CX C/ 14                                                  |          |          | 51,76    | 71,55    | 54,88    | 75,86    | 55,55    | 76,78    | 56,23    | 77,73    |
| 529206210116313                                          | VASCASE     | 5,0MG COM CX C/ 28                                                  |          |          | 95,32    | 131,77   | 101,07   | 139,72   | 102,30   | 141,41   | 103,56   | 143,15   |
| 529206212119311                                          | VASCASE     | PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 28                                        |          |          | 89,58    | 123,83   | 94,98    | 131,30   | 96,14    | 132,89   | 97,32    | 134,53   |
| 529206301162318                                          | VERUTEX     | CREME BG C/ 10 G                                                    |          |          | 15,21    | 20,28    | 16,27    | 21,65    | 16,50    | 21,94    | 16,74    | 22,25    |
| 529206302169316                                          | VERUTEX     | CREME BG C/ 15 G                                                    |          |          | 22,81    | 30,42    | 24,40    | 32,47    | 24,75    | 32,92    | 25,11    | 33,37    |
| 529206401167311                                          | VERUTEX B   | CREME BG C/ 15 G                                                    |          |          | 30,26    | 40,35    | 32,37    | 43,07    | 32,83    | 43,66    | 33,30    | 44,27    |
| 529206402163311                                          | VERUTEX B   | CREME BG C/ 5 G                                                     |          |          | 10,08    | 13,44    | 10,79    | 14,35    | 10,94    | 14,55    | 11,10    | 14,75    |
| 529206501110311                                          | VESANOID    | 10MG 100 CAPS GEL                                                   |          |          | 767,75   | 1.061,31 | 814,06   | 1.125,32 | 823,94   | 1.138,99 | 834,08   | 1.153,00 |
| 529206601115218                                          | VIRACEPT    | 250MG 270 COMP                                                      | 1.127,64 | 1.558,81 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529206703112315                                          | XELODA      | 150 MG COM REVE CT 06 BL AL PLAS INC X 10                           |          |          | 259,78   | 359,11   | 275,45   | 380,77   | 278,79   | 385,39   | 282,22   | 390,13   |
| 529206704119313                                          | XELODA      | 500 MG COM REVE CT 12 BL AL PLAS INC X 10                           |          |          | 1.656,03 | 2.289,23 | 1.755,91 | 2.427,30 | 1.777,24 | 2.456,78 | 1.799,09 | 2.487,00 |
| 529206801114215                                          | XENICAL     | 21 CAPS                                                             |          |          | 87,24    | 116,34   | 93,33    | 124,19   | 94,65    | 125,89   | 96,02    | 127,63   |
| 529206802110213                                          | XENICAL     | 42 CAPS                                                             |          |          | 166,22   | 221,66   | 177,81   | 236,61   | 180,34   | 239,84   | 182,93   | 243,17   |
| 529206803117211                                          | XENICAL     | 84 CAPS                                                             |          |          | 303,62   | 404,88   | 324,80   | 432,20   | 329,41   | 438,11   | 334,16   | 444,18   |
| 529206901151317                                          | ZENAPAX     | 25 MG / 5 ML 1 FAMP                                                 |          |          | 1.155,93 | 1.597,91 | 1.225,65 | 1.694,29 | 1.240,53 | 1.714,87 | 1.255,79 | 1.735,96 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM                                                     | Medicamento    | Apresentação                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                |                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: PROFARB LTDA                                 |                |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529300101139417                                           | BROMOCAL       | FR C/ 150 ML                                       |         |     | 14,76    | 19,68    | 15,79    | 21,01    | 16,01    | 21,30    | 16,24    | 21,59    |
| 529300201117415                                           | BUCLIFEN-VIT   | COMP FR C/ 20                                      |         |     | 12,18    | 16,24    | 13,02    | 17,33    | 13,21    | 17,56    | 13,40    | 17,81    |
| 529300202131411                                           | BUCLIFEN-VIT   | SUSP FR C/ 100 ML                                  |         |     | 13,18    | 17,58    | 14,10    | 18,76    | 14,30    | 19,01    | 14,50    | 19,28    |
| 529300301111419                                           | DOZBÊ          | 5000 MCG CX C/ 10 COMP.                            |         |     | 19,13    | 25,51    | 20,47    | 27,23    | 20,76    | 27,60    | 21,05    | 27,99    |
| 529300701136419                                           | KRAFTOL        | SOLUÇÃO FR C/ 150 ML                               |         |     | 15,02    | 20,03    | 16,07    | 21,38    | 16,30    | 21,68    | 16,53    | 21,98    |
| 529301101116415                                           | PROFARGIL      | COMP FR C/ 20                                      |         |     | 10,54    | 14,06    | 11,28    | 15,01    | 11,44    | 15,21    | 11,60    | 15,42    |
| Laboratório: QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA |                |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529500101132415                                           | AMINOVAC       | GOTAS - FRASCO C/ 15 ML                            |         |     | 21,66    | 28,88    | 23,17    | 30,83    | 23,50    | 31,25    | 23,84    | 31,69    |
| 529500301131412                                           | EACA BALSÂMICO | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                          |         |     | 17,11    | 22,82    | 18,30    | 24,36    | 18,56    | 24,69    | 18,83    | 25,03    |
| 529500601119418                                           | GABALLON       | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20                          |         |     | 17,38    | 23,18    | 18,60    | 24,75    | 18,86    | 25,08    | 19,13    | 25,43    |
| 529500602131411                                           | GABALLON       | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                          |         |     | 17,17    | 22,90    | 18,37    | 24,44    | 18,63    | 24,78    | 18,90    | 25,12    |
| 529500801118415                                           | GAMMAR         | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36                          |         |     | 18,88    | 25,18    | 20,19    | 26,87    | 20,48    | 27,24    | 20,77    | 27,62    |
| 529500803137417                                           | GAMMAR         | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                          |         |     | 22,98    | 30,64    | 24,58    | 32,71    | 24,93    | 33,16    | 25,29    | 33,62    |
| 529501201173413                                           | HERPESINE      | SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG                        |         |     | 20,79    | 27,72    | 22,24    | 29,60    | 22,56    | 30,00    | 22,88    | 30,42    |
| 529501404155411                                           | IPSILON        | 1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML              |         |     | 14,12    | 18,83    | 15,11    | 20,10    | 15,32    | 20,38    | 15,54    | 20,66    |
| 529501405151418                                           | IPSILON        | 4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML              |         |     | 16,17    | 21,56    | 17,29    | 23,01    | 17,54    | 23,33    | 17,79    | 23,65    |
| 529501401113414                                           | IPSILON        | COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP |         |     | 115,22   | 153,65   | 123,26   | 164,02   | 125,01   | 166,26   | 126,81   | 168,56   |
| 529501402111415                                           | IPSILON        | COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6                     |         |     | 18,40    | 24,54    | 19,68    | 26,19    | 19,96    | 26,55    | 20,25    | 26,92    |
| 529501403132416                                           | IPSILON        | XAROPE - FRASCO C/ 60 ML                           |         |     | 9,35     | 12,47    | 10,00    | 13,30    | 10,14    | 13,49    | 10,29    | 13,67    |
| 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                             |         |     | 19,25    | 25,67    | 20,59    | 27,40    | 20,88    | 27,77    | 21,18    | 28,16    |
| 529502001119413                                           | REFORGAN       | COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10                        |         |     | 27,54    | 36,72    | 29,47    | 39,21    | 29,88    | 39,74    | 30,31    | 40,30    |
| 529502101113417                                           | SILIMALON      | DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10                        |         |     | 19,54    | 26,06    | 20,90    | 27,82    | 21,20    | 28,20    | 21,51    | 28,59    |
| 529502201118410                                           | TRANSAMIN      | COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6                      |         |     | 28,54    | 38,06    | 30,53    | 40,62    | 30,96    | 41,18    | 31,41    | 41,75    |
| 529502202157411                                           | TRANSAMIN      | INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML                        |         |     | 23,60    | 31,47    | 25,25    | 33,60    | 25,61    | 34,06    | 25,98    | 34,53    |
| Laboratório: QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A                 |                |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529800101154418                                           | MITOSTATE      | 20MG INJ CX 1 FR                                   |         |     | 924,21   | 1.277,59 | 979,95   | 1.354,64 | 991,85   | 1.371,09 | 1.004,05 | 1.387,96 |
| 529800201159411                                           | NEOPLATINE     | 150MG INJ CX 1 FR                                  |         |     | 462,02   | 638,68   | 489,89   | 677,21   | 495,84   | 685,44   | 501,94   | 693,87   |
| 529800202155411                                           | NEOPLATINE     | 450MG INJ CX 1 FR                                  |         |     | 1.197,12 | 1.654,85 | 1.269,32 | 1.754,66 | 1.284,74 | 1.775,97 | 1.300,54 | 1.797,81 |
| 529800302151416                                           | NEOSETRON      | 1MG INJ CX 1 AMP                                   |         |     | 59,45    | 82,18    | 63,04    | 87,14    | 63,80    | 88,20    | 64,59    | 89,29    |
| 529800303156411                                           | NEOSETRON      | 3MG INJ CX 1 AMP                                   |         |     | 119,46   | 165,14   | 126,66   | 175,09   | 128,20   | 177,22   | 129,78   | 179,40   |
| 529800801156413                                           | NEOTAXEL       | 20MG INJ CX 1 FR                                   |         |     | 723,24   | 999,78   | 766,87   | 1.060,09 | 776,18   | 1.072,97 | 785,73   | 1.086,16 |
| 529800802152411                                           | NEOTAXEL       | 80MG INJ CX 1 FR                                   |         |     | 2.532,69 | 3.501,09 | 2.685,44 | 3.712,25 | 2.718,06 | 3.757,34 | 2.751,49 | 3.803,56 |
| 529800401158419                                           | ONCOSIDEO      | 100MG INJ CX 1 FR                                  |         |     | 45,93    | 63,49    | 48,69    | 67,31    | 49,29    | 68,13    | 49,89    | 68,97    |
| 529800501152412                                           | ONCOTAXEL      | 102MG INJ CX 1 FR                                  |         |     | 1.507,20 | 2.083,49 | 1.598,10 | 2.209,15 | 1.617,51 | 2.235,98 | 1.637,40 | 2.263,48 |
| 529800502159410                                           | ONCOTAXEL      | 30MG INJ CX 1 FR                                   |         |     | 443,29   | 612,79   | 470,03   | 649,74   | 475,73   | 657,64   | 481,59   | 665,73   |
| 529800604156410                                           | ONDANLES       | 8MG INJ CX 50 AMP                                  |         |     | 2.287,50 | 3.162,15 | 2.425,47 | 3.352,88 | 2.454,93 | 3.393,60 | 2.485,13 | 3.435,34 |
| 529800701151411                                           | PLATINIL       | 10MG INJ CX 1 FR                                   |         |     | 46,11    | 63,74    | 48,88    | 67,57    | 49,48    | 68,39    | 50,08    | 69,23    |
| 529800702158418                                           | PLATINIL       | 50MG INJ CX 1 FR                                   |         |     | 215,48   | 297,87   | 228,48   | 315,84   | 231,25   | 319,68   | 234,10   | 323,61   |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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          |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529800901150417 | VINCRISAN                             | 1MG INJ CX 5 AMP                                          |         |     | 123,61   | 170,87 | 131,07   | 181,18 | 132,66   | 183,39 | 134,29   | 185,64 |
| Laboratório:    | RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA             |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900101113114 | ACECLOFENACO                          | 100 MG COMP C/ 1 STR X 12                                 |         |     | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 529900102111115 | ACECLOFENACO                          | 100 MG COMP C/ 2 STR X 12                                 |         |     | 24,44    | 33,79  | 25,92    | 35,82  | 26,23    | 36,26  | 26,55    | 36,71  |
| 529900201118118 | ACICLOVIR                             | 200 MG COMP C/ 2 BL X 5                                   |         |     | 28,43    | 39,30  | 30,14    | 41,67  | 30,51    | 42,18  | 30,89    | 42,69  |
| 529900202114116 | ACICLOVIR                             | 200 MG COMP C/ 5 BL X 5                                   |         |     | 49,53    | 68,46  | 52,51    | 72,59  | 53,15    | 73,47  | 53,80    | 74,38  |
| 529900203110114 | ACICLOVIR                             | 400 MG COMP C/ 2 BL X 5                                   |         |     | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,82    | 53,66  | 39,30    | 54,32  |
| 529900204117112 | ACICLOVIR                             | 400 MG COMP C/ 5 BL X 5                                   |         |     | 78,52    | 108,55 | 83,26    | 115,09 | 84,27    | 116,49 | 85,31    | 117,92 |
| 529912701110411 | ALTIVA                                | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                   |         |     | 15,44    | 20,59  | 16,52    | 21,98  | 16,75    | 22,28  | 16,99    | 22,59  |
| 529912702117411 | ALTIVA                                | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                   |         |     | 23,57    | 31,43  | 25,21    | 33,55  | 25,57    | 34,01  | 25,94    | 34,48  |
| 529900301112111 | AMITRIPTILINA                         | 25MG COMP C/ 2 BL X 10                                    |         |     | 5,88     | 8,13   | 6,23     | 8,62   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   |
| 529900302119111 | AMITRIPTILINA                         | 75MG COMP C/ 2 BL X 10                                    |         |     | 17,23    | 23,82  | 18,27    | 25,25  | 18,49    | 25,56  | 18,72    | 25,87  |
| 529900401133110 | AMOXICILINA                           | 250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML                  |         |     | 14,11    | 19,50  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 529900409134116 | AMOXICILINA                           | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD |         |     | 14,94    | 20,65  | 15,84    | 21,89  | 16,03    | 22,16  | 16,23    | 22,43  |
| 529900406119116 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)    |         |     | 38,51    | 53,24  | 40,83    | 56,45  | 41,33    | 57,13  | 41,84    | 57,84  |
| 529900407115114 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                |         |     | 15,94    | 22,04  | 16,90    | 23,37  | 17,11    | 23,65  | 17,32    | 23,94  |
| 529900408111112 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)    |         |     | 69,89    | 96,61  | 74,10    | 102,43 | 75,00    | 103,68 | 75,92    | 104,95 |
| 529900402113113 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAPS C/ 20 BL X 10                                 |         |     | 38,51    | 53,24  | 40,83    | 56,45  | 41,33    | 57,13  | 41,84    | 57,84  |
| 529900501138114 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML                     |         |     | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,44  |
| 529900502134112 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML                       |         |     | 22,52    | 31,13  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  | 24,47    | 33,82  |
| 529900503114115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125MG COMP REV C/ 10 STR X 10                    |         |     | 142,98   | 197,66 | 151,61   | 209,58 | 153,45   | 212,12 | 155,34   | 214,73 |
| 529900504110113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125MG COMP REV C/3STR X 6                        |         |     | 41,98    | 58,03  | 44,51    | 61,53  | 45,05    | 62,28  | 45,60    | 63,04  |
| 529900505117111 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG COMP REV C/1STR X 6                                |         |     | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,66  | 15,13    | 20,92  | 15,32    | 21,17  |
| 529900507136113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | BD 80MG/ML + 11,5MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML    |         |     | 33,36    | 46,11  | 35,37    | 48,89  | 35,80    | 49,49  | 36,24    | 50,10  |
| 529913004111112 | ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,98  |
| 529913001112118 | ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                         |         |     | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |
| 529913002119116 | ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 529913005118110 | ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 529913003115114 | ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 7,66     | 10,59  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 529913006114119 | ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 8,00     | 11,06  | 8,49     | 11,73  | 8,59     | 11,87  | 8,70     | 12,02  |
| 529900701137111 | AXETIL CEFUROXIMA                     | 125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                                  |         |     | 16,92    | 23,39  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,41  |
| 529900702117114 | AXETIL CEFUROXIMA                     | 250 MG COMP C/ 1 STR X 10                                 |         |     | 28,70    | 39,67  | 30,43    | 42,07  | 30,80    | 42,58  | 31,18    | 43,10  |
| 529900703131110 | AXETIL CEFUROXIMA                     | 250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                                  |         |     | 29,32    | 40,54  | 31,09    | 42,98  | 31,47    | 43,50  | 31,86    | 44,04  |
| 529900704111113 | AXETIL CEFUROXIMA                     | 500 MG COMP C/ 1 STR X 10                                 |         |     | 39,16    | 54,14  | 41,53    | 57,40  | 42,03    | 58,10  | 42,55    | 58,82  |
| 529900803134111 | AZITROMICINA                          | 40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO                          |         |     | 18,92    | 26,16  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                         |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900801115111 | AZITROMICINA                                                      | 500 MG COMP C/ 1 BL X 2                                     |         |     | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,22  |
| 529900802111118 | AZITROMICINA                                                      | 500 MG COMP C/ 1 BL X 3                                     |         |     | 24,46    | 33,81  | 25,94    | 35,85  | 26,25    | 36,29  | 26,57    | 36,73  |
| 529900901111116 | BESILATO DE ANLODIPINO                                            | 10 MG COMP C/ 3 BL X 10                                     |         |     | 31,29    | 43,25  | 33,18    | 45,86  | 33,58    | 46,42  | 33,99    | 46,99  |
| 529900902116111 | BESILATO DE ANLODIPINO                                            | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                                      |         |     | 15,64    | 21,61  | 16,58    | 22,92  | 16,78    | 23,20  | 16,99    | 23,48  |
| 529901002135411 | BETACLAV BD                                                       | 400 MG + 57 MG/5ML PÓ SUSP OR X 70 ML                       |         |     | 41,33    | 57,13  | 43,83    | 60,59  | 44,36    | 61,32  | 44,91    | 62,08  |
| 529914801112110 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                                         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              |         |     | 35,52    | 49,10  | 37,66    | 52,06  | 38,12    | 52,70  | 38,59    | 53,34  |
| 529914802119119 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                                         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                              |         |     | 69,07    | 95,49  | 73,24    | 101,24 | 74,13    | 102,47 | 75,04    | 103,73 |
| 529914001116111 | BROMIDRATO DE CITALOPRAM                                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 47,96    | 66,30  | 50,85    | 70,30  | 51,47    | 71,15  | 52,10    | 72,03  |
| 529901103111117 | CAPTOPRIL                                                         | 12,5 MG COMP C/2 BL X 15                                    |         |     | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 529901104116112 | CAPTOPRIL                                                         | 25 MG COMP C/4 BL X 4                                       |         |     | 7,07     | 9,78   | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  |
| 529901105112110 | CAPTOPRIL                                                         | 25 MG COMP C/7 BL X 4                                       |         |     | 12,38    | 17,12  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  | 13,45    | 18,60  |
| 529901108111115 | CAPTOPRIL                                                         | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 12,16    | 16,81  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  |
| 529901109118113 | CAPTOPRIL                                                         | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          |         |     | 19,47    | 26,92  | 20,65    | 28,54  | 20,90    | 28,89  | 21,16    | 29,25  |
| 529901106119119 | CAPTOPRIL                                                         | 50 MG COMP C/4 BL X 4                                       |         |     | 13,75    | 19,01  | 14,58    | 20,16  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  |
| 529901107115117 | CAPTOPRIL                                                         | 50 MG COMP C/7 BL X 4                                       |         |     | 21,13    | 29,21  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,35  | 22,96    | 31,74  |
| 529901110116110 | CAPTOPRIL                                                         | 50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 20,76    | 28,70  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,80  | 22,55    | 31,18  |
| 529901203165413 | CECNOIN                                                           | 0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                               |         |     | 30,35    | 41,95  | 32,18    | 44,48  | 32,57    | 45,02  | 32,97    | 45,58  |
| 529901201111413 | CECNOIN                                                           | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                     |         |     | 43,74    | 60,46  | 46,38    | 64,11  | 46,94    | 64,89  | 47,52    | 65,69  |
| 529901202118411 | CECNOIN                                                           | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                     |         |     | 80,68    | 111,53 | 85,54    | 118,25 | 86,58    | 119,68 | 87,64    | 121,16 |
| 529901303119111 | CEFACTOR                                                          | 500 MG CAPS C/1 BL X 10                                     |         |     | 37,65    | 52,05  | 39,93    | 55,19  | 40,41    | 55,86  | 40,91    | 56,55  |
| 529901501115112 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COMP C/ 1 BL X 8                                     |         |     | 8,96     | 12,39  | 9,50     | 13,14  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  |
| 529901502111110 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COMP C/ 2 BL X 10                                    |         |     | 22,43    | 31,00  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,27  | 24,37    | 33,68  |
| 529901503118119 | CEFALEXINA                                                        | 500 MG COMP C/ 20 BL X 10                                   |         |     | 66,16    | 91,45  | 70,15    | 96,97  | 71,00    | 98,15  | 71,87    | 99,35  |
| 529914301152113 | CEFAZOLINA SÓDICA                                                 | 1 G PO INJ CT 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)           |         |     | 167,75   | 231,89 | 177,87   | 245,88 | 180,03   | 248,87 | 182,24   | 251,93 |
| 529901903116415 | CELEN AF                                                          | 750 MG COMP C/ 1 BL X 4                                     |         |     | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,83  | 17,45    | 24,12  | 17,66    | 24,42  |
| 529901904112413 | CELEN AF                                                          | 750 MG COMP C/ 5 BL X 4                                     |         |     | 74,86    | 103,48 | 79,38    | 109,73 | 80,34    | 111,06 | 81,33    | 112,42 |
| 529902001116118 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COMP C/ 1 STR X 10                                   |         |     | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,28  |
| 529902002112116 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COMP C/ 3 STR X 10                                   |         |     | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,20  | 35,30    | 48,80  |
| 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 |         |     | 11,93    | 15,90  | 12,76    | 16,98  | 12,94    | 17,21  | 13,13    | 17,45  |
| 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 |         |     | 10,89    | 14,53  | 11,65    | 15,51  | 11,82    | 15,72  | 11,99    | 15,94  |
| 529913601160113 | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G            |         |     | 11,14    | 14,86  | 11,92    | 15,86  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  |
| 529913602167111 | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G              |         |     | 10,90    | 14,54  | 11,66    | 15,52  | 11,83    | 15,73  | 12,00    | 15,95  |
| 529912401117119 | CETOPROFENO                                                       | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 13,82    | 19,10  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  |
| 529912302119113 | CINARIZINA                                                        | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                         |         |     | 6,16     | 8,51   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 529912303115111 | CINARIZINA                                                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                |         |     | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 529912301112115 | CINARIZINA                                                        | 75 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                         |         |     | 8,59     | 11,88  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  | 9,33     | 12,90  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                           |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912304111111                        | CINARIZINA                                | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)              |         |     | 13,05    | 18,03  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  |
| 529902101110111                        | CITALOPRAM                                | 20MG COMP C/ 1BL X 14                                     |         |     | 22,36    | 30,91  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  | 24,30    | 33,58  |
| 529902102117111                        | CITALOPRAM                                | 20MG COMP C/ 2BL X 14                                     |         |     | 44,75    | 61,87  | 47,45    | 65,60  | 48,03    | 66,39  | 48,62    | 67,21  |
| 529902303112115                        | CLARITROMICINA                            | 250 MG COMP REV C / 3 BL X 4                              |         |     | 31,79    | 43,95  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,17  | 34,54    | 47,75  |
| 529902305131117                        | CLARITROMICINA                            | 25MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML |         |     | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,20  | 22,85    | 31,58  |
| 529902306111111                        | CLARITROMICINA                            | 500 MG COMP C/ 1 BL X 14                                  |         |     | 74,48    | 102,96 | 78,97    | 109,17 | 79,93    | 110,49 | 80,91    | 111,85 |
| 529902309137111                        | CLARITROMICINA                            | 50MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML |         |     | 41,88    | 57,90  | 44,41    | 61,39  | 44,95    | 62,14  | 45,50    | 62,90  |
| 529914101110115                        | CLONAZEPAM                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 2,24     | 3,09   | 2,37     | 3,28   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   |
| 529914102117113                        | CLONAZEPAM                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,94   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,07   |
| 529914103113111                        | CLONAZEPAM                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 529914104111112                        | CLONAZEPAM                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 5,90     | 8,15   | 6,25     | 8,65   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   |
| 529913102113111                        | CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 4,16     | 5,74   | 4,41     | 6,09   | 4,46     | 6,17   | 4,51     | 6,24   |
| 529913101117111                        | CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 6,93     | 9,58   | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  |
| 529902501119116                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 250 MG COMP REV C/ 10 BL X 10                             |         |     | 245,65   | 339,58 | 260,47   | 360,06 | 263,63   | 364,43 | 266,87   | 368,91 |
| 529902503111112                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 250 MG COMP REV C/1 BL X 14                               |         |     | 38,19    | 52,80  | 40,50    | 55,98  | 40,99    | 56,66  | 41,49    | 57,36  |
| 529902504118110                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 250 MG COMP REV C/1 BL X 6                                |         |     | 18,01    | 24,90  | 19,10    | 26,40  | 19,33    | 26,72  | 19,57    | 27,05  |
| 529902509179118                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |         |     | 6,73     | 9,30   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  |
| 529902505114119                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 500 MG COMP REV C/ 10 BL X 10                             |         |     | 276,05   | 381,59 | 292,70   | 404,61 | 296,25   | 409,52 | 299,89   | 414,56 |
| 529902506110117                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 500 MG COMP REV C/1 BL X 14                               |         |     | 62,98    | 87,06  | 66,78    | 92,31  | 67,59    | 93,43  | 68,42    | 94,58  |
| 529902507117115                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 500 MG COMP REV C/1 BL X 6                                |         |     | 27,55    | 38,09  | 29,22    | 40,39  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,38  |
| 529902601113111                        | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,93    | 27,55  | 20,18    | 27,89  |
| 529902602111110                        | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                |         |     | 27,56    | 38,10  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  |
| 529902603116116                        | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)     |         |     | 43,86    | 60,63  | 46,51    | 64,29  | 47,07    | 65,07  | 47,65    | 65,87  |
| 529914201115119                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                   | 30 MG COM CT STR AL AL X 30                               |         |     | 4,17     | 5,76   | 4,42     | 6,11   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,26   |
| 529914202111117                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                   | 30 MG COM CT STR AL AL X 50                               |         |     | 7,04     | 9,74   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 529914203118115                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                   | 60 MG COM CT STR AL AL X 30                               |         |     | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  |
| 529914204114113                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM                   | 60 MG COM CT STR AL AL X 50                               |         |     | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  |
| 529915301113116                        | CLORIDRATO DE DONEPEZILA                  | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 206,10   | 284,90 | 218,54   | 302,10 | 234,24   | 305,76 | 223,91   | 309,52 |
| 529902701118113                        | CLORIDRATO DE DOXICICLINA                 | 100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15                             |         |     | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 529902801112117                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                   |         |     | 15,44    | 20,59  | 16,52    | 21,98  | 16,75    | 22,28  | 16,99    | 22,59  |
| 529902802119115                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA                | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                   |         |     | 23,57    | 31,43  | 25,21    | 33,55  | 25,57    | 34,01  | 25,94    | 34,48  |
| 529902901117110                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                  | 20MG CAPS C/ 1 BL X 10                                    |         |     | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 529902902113119                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                  | 20MG CAPS C/ 1 BL X 7                                     |         |     | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  |
| 529902903111111                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                  | 20MG CAPS C/ 2 BL X 7                                     |         |     | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,63  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  |
| 529902904116115                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                  | 20MG X CAPS C/ 4 BL X 7                                   |         |     | 37,72    | 52,14  | 39,99    | 55,29  | 40,48    | 55,96  | 40,98    | 56,65  |
| 529913701114113                        | CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 11,27    | 15,59  | 11,95    | 16,53  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  |
| 529903001111114                        | CLORIDRATO DE METIFORMINA                 | 500 MG COMP REV C/5 BL X 6                                |         |     | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 529903003112118                        | CLORIDRATO DE METIFORMINA                 | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,91  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,35  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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   |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529903002116111 | CLORIDRATO DE METIFORMINA   | 850 MG COMP REV C/5 BL X 6                               |         |     | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  | 7,58     | 10,48  |
| 529903101114115 | CLORIDRATO DE MINOCICLINA   | 100MG COMP C/ 1BL X 30                                   |         |     | 45,51    | 62,91  | 48,25    | 66,70  | 48,84    | 67,51  | 49,44    | 68,34  |
| 529903102110113 | CLORIDRATO DE MINOCICLINA   | 100MG COMP C/ 1BL X 9                                    |         |     | 14,12    | 19,51  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,94  | 15,34    | 21,20  |
| 529914401114116 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| 529914402110114 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 10,92    | 15,10  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 529914403117112 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 15,94    | 22,04  | 16,90    | 23,37  | 17,11    | 23,65  | 17,32    | 23,94  |
| 529914404113110 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 21,53    | 29,77  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,34  |
| 529903201119119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG COM REV CT 1BL AL X 10                             |         |     | 4,92     | 6,80   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   | 5,34     | 7,39   |
| 529903203111115 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG COM REV CT 2BL AL X 10                             |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 529903202115117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG COM REV CT 3BL AL X 10                             |         |     | 18,91    | 26,14  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,39  |
| 529903206110111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG COM REV CT 1BL AL X 10                             |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 529903207117118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG COM REV CT 2BL AL X 10                             |         |     | 21,46    | 29,66  | 22,75    | 31,45  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,23  |
| 529903205114111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG COM REV CT 3BL AL X 10                             |         |     | 28,82    | 39,84  | 30,56    | 42,24  | 30,93    | 42,76  | 31,31    | 43,28  |
| 529903304112117 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT 3 AL PLAS OPC X 10                      |         |     | 38,19    | 52,79  | 40,49    | 55,97  | 40,98    | 56,65  | 41,48    | 57,35  |
| 529903301113112 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                                  |         |     | 14,83    | 20,51  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 529903302111113 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COMP C/ 2 BL X 10                                  |         |     | 27,97    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 30,02    | 41,50  | 30,39    | 42,01  |
| 529903303116119 | CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                                  |         |     | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 529903401118116 | CLORIDRATO DE SOTALOL       | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                      |         |     | 19,13    | 26,44  | 20,28    | 28,04  | 20,53    | 28,38  | 20,78    | 28,73  |
| 529903501112111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA   | 250 MG COMP C/2 BL X 7                                   |         |     | 42,39    | 58,59  | 44,94    | 62,13  | 45,49    | 62,88  | 46,05    | 63,66  |
| 529903502119118 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA   | 250 MG COMP C/4 BL X 7                                   |         |     | 84,47    | 116,76 | 89,56    | 123,81 | 90,65    | 125,31 | 91,76    | 126,85 |
| 529914602111114 | CLORIDRATO DE TIZANIDINA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                      |         |     | 16,07    | 21,44  | 17,20    | 22,88  | 17,44    | 23,19  | 17,69    | 23,52  |
| 529914601113113 | CLORIDRATO DE TIZANIDINA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 20                       |         |     | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 529912605111119 | CLORTALIDONA                | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 5,79     | 8,00   | 6,14     | 8,48   | 6,21     | 8,58   | 6,29     | 8,69   |
| 529912603119112 | CLORTALIDONA                | 12,5MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14                     |         |     | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 529912607114115 | CLORTALIDONA                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 529912602112114 | CLORTALIDONA                | 25MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14                       |         |     | 7,09     | 9,80   | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  | 7,70     | 10,65  |
| 529912601116116 | CLORTALIDONA                | 50MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 14                       |         |     | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  | 7,58     | 10,48  |
| 529913201111417 | CONTIFLO OD                 | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 64,45    | 89,09  | 68,34    | 94,47  | 69,17    | 95,62  | 70,02    | 96,79  |
| 529913202118415 | CONTIFLO OD                 | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 93,28    | 128,95 | 98,91    | 136,73 | 100,11   | 138,39 | 101,34   | 140,09 |
| 529913301175417 | CUTISONE                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         |         |     | 18,86    | 26,07  | 20,00    | 27,64  | 20,24    | 27,98  | 20,49    | 28,32  |
| 529913302163412 | CUTISONE                    | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                           |         |     | 18,86    | 26,07  | 20,00    | 27,64  | 20,24    | 27,98  | 20,49    | 28,32  |
| 529903701111117 | DIAZEPAM                    | 10MG COMP C/ 2 BL X 10                                   |         |     | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   |
| 529903702118115 | DIAZEPAM                    | 5MG COMP C/ 2 BL X 10                                    |         |     | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 529912901160129 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO    | 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G                          |         |     | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   |
| 529903802112119 | DICLOFENACO POTÁSSICO       | 50 MG DRG C/ 10 BL X 10                                  |         |     | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,25  | 29,48    | 40,75  |
| 529903803119117 | DICLOFENACO POTÁSSICO       | 50 MG DRG C/ 2 BL X 10                                   |         |     | 6,94     | 9,60   | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,43  |
| 529903901110114 | DICLOFENACO SODICO          | 100 MG COMP C/1 BL X 10                                  |         |     | 7,78     | 10,76  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  |
| 529903903113110 | DICLOFENACO SODICO          | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                                  |         |     | 3,42     | 4,73   | 3,63     | 5,01   | 3,67     | 5,07   | 3,72     | 5,14   |
| 529903902117112 | DICLOFENACO SODICO          | 50 MG COMP C/10 BL X 10                                  |         |     | 28,16    | 38,93  | 29,86    | 41,27  | 30,22    | 41,77  | 30,59    | 42,29  |
| 529903904111111 | DICLOFENACO SODICO          | 50 MG COMP C/2 BL X 10                                   |         |     | 7,67     | 10,60  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                             |                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 529915001160119 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                             |          |          | 8,87     | 11,83    | 9,49     | 12,63    | 9,62     | 12,79    | 9,76     | 12,97  |
| 529914502115118 | DOMPERIDONA                                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              |          |          | 6,67     | 8,90     | 7,14     | 9,50     | 7,24     | 9,63     | 7,34     | 9,76   |
| 529914501119111 | DOMPERIDONA                                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                              |          |          | 12,66    | 16,89    | 13,55    | 18,03    | 13,74    | 18,27    | 13,94    | 18,53  |
| 529904002111116 | FLUCONAZOL                                            | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 1                                                       |          |          | 13,21    | 18,27    | 14,01    | 19,37    | 14,18    | 19,60    | 14,35    | 19,84  |
| 529904003116111 | FLUCONAZOL                                            | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 2                                                       |          |          | 27,43    | 37,92    | 29,09    | 40,21    | 29,44    | 40,70    | 29,80    | 41,20  |
| 529912801115113 | FOSINOPRIL SÓDICO                                     | 10 MG COM CT BL AL AL X 16                                                    |          |          | 21,33    | 29,48    | 22,62    | 31,26    | 22,89    | 31,64    | 23,17    | 32,03  |
| 529912803118111 | FOSINOPRIL SÓDICO                                     | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                                    |          |          | 35,90    | 49,63    | 38,07    | 52,62    | 38,53    | 53,26    | 39,00    | 53,92  |
| 529912806117114 | FOSINOPRIL SÓDICO                                     | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                    |          |          | 70,42    | 97,34    | 74,66    | 103,21   | 75,57    | 104,47   | 76,50    | 105,75 |
| 529912502118110 | GABAPENTINA                                           | 300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                  |          |          | 41,70    | 57,64    | 44,21    | 61,12    | 44,75    | 61,86    | 45,30    | 62,62  |
| 529912504110117 | GABAPENTINA                                           | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)                         |          |          | 51,25    | 70,84    | 54,34    | 75,12    | 55,00    | 76,03    | 55,68    | 76,97  |
| 529912501111112 | GABAPENTINA                                           | 400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                  |          |          | 50,72    | 70,11    | 53,78    | 74,34    | 54,43    | 75,24    | 55,10    | 76,17  |
| 529912503114119 | GABAPENTINA                                           | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)                         |          |          | 60,57    | 83,73    | 64,22    | 88,78    | 65,00    | 89,85    | 65,80    | 90,96  |
| 529904101118119 | GLIBENCLAMIDA                                         | 5MG COMP C/ 3 BL X 10                                                         |          |          | 4,17     | 5,76     | 4,42     | 6,11     | 4,47     | 6,18     | 4,52     | 6,26   |
| 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    | 70,36    | 53,96    | 74,60    | 54,62    | 75,50    | 55,29    | 76,43  |
| 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 | 1.758,88 | 1.349,11 | 1.864,96 | 1.365,50 | 1.887,61 | 1.382,30 | 1.910,83 |          |        |
| 529904201112112 | ISOTRETINOINA                                         | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                                       |          |          | 43,74    | 60,46    | 46,38    | 64,11    | 46,94    | 64,89    | 47,52    | 65,69  |
| 529904202119110 | ISOTRETINOINA                                         | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                                       |          |          | 80,68    | 111,52   | 85,54    | 118,25   | 86,58    | 119,68   | 87,64    | 121,16 |
| 529904301117116 | ITRACONAZOL                                           | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 10                                                      |          |          | 44,25    | 61,17    | 46,92    | 64,86    | 47,49    | 65,65    | 48,07    | 66,46  |
| 529904302113114 | ITRACONAZOL                                           | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 15                                                      |          |          | 55,37    | 76,54    | 58,71    | 81,15    | 59,42    | 82,14    | 60,15    | 83,15  |
| 529904303111115 | ITRACONAZOL                                           | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 4                                                       |          |          | 21,06    | 29,11    | 22,33    | 30,87    | 22,60    | 31,24    | 22,88    | 31,63  |
| 529904401111111 | LAMIVUDINA                                            | 150 MG COMP C/ 6 BL X 10                                                      | 133,77   | 184,92   |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 529904501116113 | LEVOFLOXACINO                                         | 250 MG COMP C/ 1 BL X 7                                                       |          |          | 21,59    | 29,84    | 22,89    | 31,64    | 23,17    | 32,03    | 23,45    | 32,42  |
| 529904502112111 | LEVOFLOXACINO                                         | 500 MG COMP C/ 1 BL X 7                                                       |          |          | 42,72    | 59,06    | 45,30    | 62,62    | 45,85    | 63,38    | 46,41    | 64,16  |
| 529904601110117 | LISINOPRIL                                            | 10 MG COMP C/ 1 BL X 10                                                       |          |          | 8,03     | 11,10    | 8,52     | 11,77    | 8,62     | 11,92    | 8,73     | 12,06  |
| 529904602117115 | LISINOPRIL                                            | 10 MG COMP C/ 3 BL X 10                                                       |          |          | 20,25    | 27,99    | 21,47    | 29,68    | 21,73    | 30,04    | 22,00    | 30,41  |
| 529904603113113 | LISINOPRIL                                            | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10                                                       |          |          | 13,81    | 19,09    | 14,64    | 20,24    | 14,82    | 20,49    | 15,00    | 20,74  |
| 529904604111114 | LISINOPRIL                                            | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                                                       |          |          | 36,06    | 49,85    | 38,24    | 52,86    | 38,70    | 53,50    | 39,18    | 54,16  |
| 529904606112118 | LISINOPRIL                                            | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                                                        |          |          | 12,99    | 17,96    | 13,77    | 19,04    | 13,94    | 19,27    | 14,11    | 19,51  |
| 529904701115110 | LORATADINA                                            | 10 MG COMP C/ 2 BL X 6                                                        |          |          | 13,46    | 17,94    | 14,40    | 19,16    | 14,60    | 19,42    | 14,81    | 19,69  |
| 529904801111117 | LORAZEPAM                                             | 1 MG COMP C/ 1 FR X 20                                                        |          |          | 3,52     | 4,87     | 3,73     | 5,16     | 3,78     | 5,23     | 3,83     | 5,29   |
| 529904803112110 | LORAZEPAM                                             | 2 MG COMP C/ 1 FR X 20                                                        |          |          | 5,03     | 6,96     | 5,34     | 7,38     | 5,40     | 7,46     | 5,47     | 7,56   |
| 529904901114118 | LOSARTAN POTÁSSICO                                    | 12,5 MG COMP C/ 21                                                            |          |          | 21,55    | 29,79    | 22,85    | 31,59    | 23,13    | 31,97    | 23,41    | 32,37  |
| 529904904113112 | LOSARTAN POTÁSSICO                                    | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                        |          |          | 18,75    | 25,92    | 19,88    | 27,48    | 20,12    | 27,81    | 20,37    | 28,16  |
| 529904902110116 | LOSARTAN POTÁSSICO                                    | 50 MG COMP C/ 1 BL X 14                                                       |          |          | 8,75     | 12,10    | 9,28     | 12,82    | 9,39     | 12,98    | 9,51     | 13,14  |
| 529904903117114 | LOSARTAN POTÁSSICO                                    | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                                                       |          |          | 17,50    | 24,19    | 18,55    | 25,65    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28  |
| 529905001117119 | LOVASTATINA                                           | 10 MG COMP C/3 BL X 10                                                        |          |          | 23,83    | 32,94    | 25,26    | 34,92    | 25,57    | 35,35    | 25,88    | 35,78  |
| 529905002113117 | LOVASTATINA                                           | 20 MG COMP C/1 BL X 10                                                        |          |          | 12,82    | 17,72    | 13,59    | 18,79    | 13,76    | 19,02    | 13,93    | 19,26  |
| 529905003111118 | LOVASTATINA                                           | 20 MG COMP C/3 BL X 10                                                        |          |          | 37,72    | 52,14    | 39,99    | 55,29    | 40,48    | 55,96    | 40,98    | 56,65  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529905004116113 | LOVASTATINA               | 40 MG COMP C/1 BL X 10                  |         |     | 20,14    | 27,84  | 21,35    | 29,51  | 21,61    | 29,87  | 21,88    | 30,24  |
| 529905102118110 | MALEATO DE ENALAPRIL      | 10 MG COMP C/3 STR X 10                 |         |     | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,36  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  |
| 529905104110117 | MALEATO DE ENALAPRIL      | 20 MG COMP C/3 STR X 10                 |         |     | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  | 26,85    | 37,11  |
| 529905106113113 | MALEATO DE ENALAPRIL      | 5 MG COMP C/3 STR X 10                  |         |     | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,27    | 14,20  | 10,40    | 14,37  |
| 529913901113110 | MALEATO DE MIDAZOLAM      | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 21,17    | 29,27  | 22,45    | 31,03  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  |
| 529913902111111 | MALEATO DE MIDAZOLAM      | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,61  | 34,13    | 47,18  | 34,55    | 47,76  |
| 529913903116117 | MALEATO DE MIDAZOLAM      | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 10,57    | 14,61  | 11,20    | 15,49  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  |
| 529913402117110 | MELOXICAN                 | 15 MG COM CT BL AL AL X 10              |         |     | 13,05    | 18,05  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |
| 529913401110112 | MELOXICAN                 | 7,5 MG COM CT BL AL AL X 10             |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 529913801119117 | MESILATO DE DOXAZOSINA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,99    | 17,96  | 13,15    | 18,18  |
| 529913802115115 | MESILATO DE DOXAZOSINA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 26,41    | 36,50  | 28,00    | 38,71  | 28,34    | 39,18  | 28,69    | 39,66  |
| 529905201116116 | METILDOPA                 | 250MG COMP C/ 3 BL X 10                 |         |     | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 529905202112114 | METILDOPA                 | 500MG COMP C/ 3 BL X 10                 |         |     | 14,28    | 19,73  | 15,14    | 20,92  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 529914701118117 | NIMESULIDA                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12       |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 529905301110111 | NORFLOXACINO              | 400 MG COMP C/ 1 STR X 14               |         |     | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,66  |
| 529905302117118 | NORFLOXACINO              | 400 MG COMP C/ 1 STR X 6                |         |     | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  | 9,52     | 13,15  |
| 529905303113116 | NORFLOXACINO              | 400 MG COMP C/ 5 STR X 14               |         |     | 64,83    | 89,62  | 68,75    | 95,03  | 69,58    | 96,18  | 70,44    | 97,37  |
| 529915202115110 | OXCARBAZEPINA             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   |         |     | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,46  | 14,98    | 20,71  |
| 529915201119112 | OXCARBAZEPINA             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   |         |     | 20,69    | 28,60  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  |
| 529915203111119 | OXCARBAZEPINA             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   |         |     | 41,00    | 56,68  | 43,47    | 60,09  | 44,00    | 60,82  | 44,54    | 61,57  |
| 529915204118117 | OXCARBAZEPINA             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20   |         |     | 26,65    | 36,84  | 28,26    | 39,07  | 28,60    | 39,54  | 28,95    | 40,02  |
| 529915205114115 | OXCARBAZEPINA             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   |         |     | 40,16    | 55,52  | 42,58    | 58,86  | 43,10    | 59,58  | 43,63    | 60,31  |
| 529915206110113 | OXCARBAZEPINA             | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   |         |     | 80,13    | 110,77 | 84,97    | 117,46 | 86,00    | 118,88 | 87,06    | 120,35 |
| 529905401115113 | PAROXETINA                | 20 MG COMP C/ 2 BL X 10                 |         |     | 34,91    | 48,25  | 37,01    | 51,16  | 37,46    | 51,78  | 37,92    | 52,42  |
| 529905402111111 | PAROXETINA                | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                 |         |     | 52,38    | 72,40  | 55,54    | 76,77  | 56,21    | 77,70  | 56,90    | 78,66  |
| 529905501111111 | PIROXICAM                 | 20MG CAPS C/ 1BL X 10                   |         |     | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   |
| 529905502116115 | PIROXICAM                 | 20MG CAPS C/ 1BL X 15                   |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,31  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  |
| 529905503163125 | PIROXICAM                 | 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G          |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 529905601114110 | PIROXICAM COMP.           | 20 MG COMP C/1 BL X 10                  |         |     | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 529905702115112 | PRAVASTATINA SÓDICA       | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                 |         |     | 22,93    | 31,70  | 24,31    | 33,61  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,44  |
| 529905703111110 | PRAVASTATINA SÓDICA       | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                 |         |     | 33,89    | 46,85  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  | 36,82    | 50,89  |
| 529905704118119 | PRAVASTATINA SÓDICA       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP)   |         |     | 64,29    | 88,88  | 68,17    | 94,24  | 69,00    | 95,38  | 69,85    | 96,56  |
| 529905801113118 | RAMIPRIL                  | 2,5 MG COMP C/2 STR X 15                |         |     | 18,69    | 25,84  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,73  | 20,31    | 28,07  |
| 529905803116114 | RAMIPRIL                  | 5 MG COMP C/2 STR X 15                  |         |     | 35,27    | 48,75  | 37,40    | 51,69  | 37,85    | 52,32  | 38,32    | 52,97  |
| 529915102110117 | RISPERIDONA               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 26,09    | 36,07  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  | 28,34    | 39,18  |
| 529915101114119 | RISPERIDONA               | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 54,98    | 76,00  | 58,29    | 80,58  | 59,00    | 81,56  | 59,73    | 82,57  |
| 529915103117115 | RISPERIDONA               | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 82,93    | 114,64 | 87,93    | 121,55 | 89,00    | 123,03 | 90,09    | 124,54 |
| 529905902114411 | ROTRAM                    | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 5              |         |     | 30,34    | 41,94  | 32,17    | 44,47  | 32,56    | 45,01  | 32,96    | 45,56  |
| 529905903110411 | ROTRAM                    | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 7              |         |     | 42,47    | 58,71  | 45,03    | 62,25  | 45,58    | 63,01  | 46,14    | 63,78  |
| 529906001110112 | SECNIDAZOL                | 1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2  |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,62     | 12,81  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                  |                      |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529906002117110                                         | SECNIDAZOL           | 1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2                 |         |     | 16,81    | 22,42    | 17,98    | 23,93    | 18,24    | 24,26    | 18,50    | 24,59    |
| 529906101115116                                         | SINVASTATINA         | 10 MG COMP C/1 BL X 10                                  |         |     | 10,06    | 13,91    | 10,67    | 14,75    | 10,80    | 14,93    | 10,93    | 15,11    |
| 529906102111114                                         | SINVASTATINA         | 10 MG COMP C/3 BL X 10                                  |         |     | 30,19    | 41,73    | 32,01    | 44,25    | 32,40    | 44,79    | 32,80    | 45,34    |
| 529906103118112                                         | SINVASTATINA         | 20 MG COMP C/3 BL X 10                                  |         |     | 44,69    | 61,78    | 47,38    | 65,50    | 47,96    | 66,30    | 48,55    | 67,11    |
| 529906104114110                                         | SINVASTATINA         | 40 MG COMP C/1 BL X 10                                  |         |     | 14,84    | 20,52    | 15,74    | 21,76    | 15,93    | 22,02    | 16,13    | 22,29    |
| 529906106117117                                         | SINVASTATINA         | 5 MG COMP C/3 BL X 10                                   |         |     | 18,55    | 25,65    | 19,67    | 27,19    | 19,91    | 27,52    | 20,15    | 27,86    |
| 529906107113115                                         | SINVASTATINA         | 80 MG COMP C/ 1 BL X 10                                 |         |     | 16,38    | 22,64    | 17,37    | 24,01    | 17,58    | 24,30    | 17,80    | 24,60    |
| 529906201111112                                         | TENOXICAM            | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10                                 |         |     | 15,00    | 20,74    | 15,91    | 21,99    | 16,10    | 22,26    | 16,30    | 22,53    |
| Laboratório: RAVICK PRODUTOS QUÍMICOS E COSMÉTICOS LTDA |                      |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530000601131411                                         | BICARBONATO DE SÓDIO | CX C/100ML                                              |         |     | 1,33     | 1,77     | 1,42     | 1,89     | 1,44     | 1,92     | 1,46     | 1,94     |
| 530000701177413                                         | DERMOBENZOL TINTURA  | VD C/60ML                                               |         |     | 8,52     | 11,36    | 9,11     | 12,12    | 9,24     | 12,29    | 9,37     | 12,46    |
| 530000801171417                                         | ENXOFRE              | CX C/20G                                                |         |     | 0,94     | 1,25     | 1,01     | 1,34     | 1,02     | 1,36     | 1,03     | 1,38     |
| 530001101173415                                         | PEDRA HUME           | CX C/20G                                                |         |     | 1,06     | 1,41     | 1,13     | 1,51     | 1,15     | 1,53     | 1,17     | 1,55     |
| 530001601176413                                         | TINTURA DE IODO      | VD C/30ML                                               |         |     | 1,35     | 1,80     | 1,45     | 1,93     | 1,47     | 1,96     | 1,49     | 1,98     |
| Laboratório: REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA              |                      |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535500101153415                                         | CARDIOLITE           | PÓ LIOF.CX 2FR                                          |         |     | 2.039,18 | 2.878,57 | 2.173,04 | 3.071,43 | 2.201,66 | 3.112,77 | 2.231,16 | 3.155,37 |
| 535500102151416                                         | CARDIOLITE           | PÓ LIOF.CX 5FR                                          |         |     | 5.102,36 | 7.202,65 | 5.437,30 | 7.685,23 | 5.508,92 | 7.788,66 | 5.582,74 | 7.895,26 |
| 535500201158419                                         | MIBI-SI              | 10 MG PÓ LIOF INJ 5 CX FA VD INC                        |         |     | 203,02   | 270,73   | 217,19   | 289,01   | 220,27   | 292,95   | 223,44   | 297,01   |
| Laboratório: ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA           |                      |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530200105136411                                         | AEROTAMOL            | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)       |         |     | 228,85   | 316,35   | 242,65   | 335,43   | 245,60   | 339,51   | 248,62   | 343,68   |
| 530200104113418                                         | AEROTAMOL            | 2 MG - CX. C/ 20 COMP                                   |         |     | 3,52     | 4,87     | 3,73     | 5,16     | 3,78     | 5,23     | 3,83     | 5,29     |
| 530200103117411                                         | AEROTAMOL            | 2 MG - CX. C/ 500 COMP                                  |         |     | 37,17    | 51,38    | 39,41    | 54,48    | 39,89    | 55,14    | 40,38    | 55,82    |
| 530200102137417                                         | AEROTAMOL            | XPE. FR. X 120 ML                                       |         |     | 6,15     | 8,50     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     | 6,68     | 9,24     |
| 530200704110411                                         | ALBENDROX            | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 2                     |         |     | 81,91    | 113,23   | 86,85    | 120,06   | 87,90    | 121,51   | 88,98    | 123,00   |
| 530200702118413                                         | ALBENDROX            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                        |         |     | 2,13     | 2,94     | 2,26     | 3,13     | 2,29     | 3,17     | 2,32     | 3,20     |
| 530200703114411                                         | ALBENDROX            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                        |         |     | 3,05     | 4,22     | 3,23     | 4,47     | 3,27     | 4,52     | 3,31     | 4,58     |
| 530200705117418                                         | ALBENDROX            | 400 MG COM CX 100 BL AL PLAS INC X 1 USO HOSP           |         |     | 191,44   | 264,64   | 202,98   | 280,59   | 205,45   | 284,01   | 207,98   | 287,50   |
| 530200701138410                                         | ALBENDROX            | 400 MG/ 10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML               |         |     | 3,33     | 4,60     | 3,53     | 4,88     | 3,57     | 4,94     | 3,61     | 5,00     |
| 530200706131414                                         | ALBENDROX            | 400 MG/10 ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 211,17   | 291,91   | 223,91   | 309,52   | 226,63   | 313,28   | 229,42   | 317,14   |
| 530200803135410                                         | ALERMINE             | 0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)  |         |     | 272,27   | 363,08   | 291,26   | 387,58   | 295,40   | 392,87   | 299,65   | 398,32   |
| 530200801116419                                         | ALERMINE             | 2 MG - CX. C/ 20 COMP.                                  |         |     | 4,63     | 6,17     | 4,95     | 6,59     | 5,02     | 6,68     | 5,09     | 6,77     |
| 530200802139412                                         | ALERMINE             | XPE. CX. FR. X 100 ML                                   |         |     | 7,52     | 10,03    | 8,05     | 10,71    | 8,16     | 10,85    | 8,28     | 11,00    |
| 530200901153413                                         | AMICALIN             | 100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                             |         |     | 58,27    | 80,55    | 61,78    | 85,40    | 62,53    | 86,44    | 63,30    | 87,50    |
| 530200902151414                                         | AMICALIN             | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                             |         |     | 16,07    | 22,21    | 17,04    | 23,55    | 17,25    | 23,84    | 17,46    | 24,13    |
| 530204401139414                                         | AMPICIMAX            | 250 MG - SUSP - CX. C/ 1 FR X 60 ML                     |         |     | 13,62    | 18,83    | 14,44    | 19,96    | 14,62    | 20,21    | 14,80    | 20,46    |
| 530204402119417                                         | AMPICIMAX            | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS                                 |         |     | 15,30    | 21,15    | 16,22    | 22,42    | 16,42    | 22,70    | 16,62    | 22,97    |
| 530201001113413                                         | ANGYTON              | 200 MG - CX. C/ 20 COMP                                 |         |     | 16,71    | 23,10    | 17,71    | 24,49    | 17,93    | 24,79    | 18,15    | 25,09    |
| 530201002111414                                         | ANGYTON              | 200 MG - CX. C/ 500 COMP                                |         |     | 355,77   | 491,80   | 377,23   | 521,47   | 381,81   | 527,80   | 386,51   | 534,29   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530201101118417 | ANTIFEBRIN                       | 100 MG - INF. CX. C/ 200 COMP.                 |         |     | 13,70    | 18,27  | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,04  |
| 530201102114415 | ANTIFEBRIN                       | 500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP.                 |         |     | 16,63    | 22,18  | 17,79    | 23,67  | 18,04    | 23,99  | 18,30    | 24,33  |
| 530204502113410 | ATENOTON                         | 50 MG - CX. C/ 28 COMP                         |         |     | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,18  |
| 530204503111411 | ATENOTON                         | 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 14 - EMB HOSP |         |     | 132,03   | 182,51 | 139,99   | 193,52 | 141,69   | 195,87 | 143,43   | 198,28 |
| 530201201112410 | AZIDROMIC                        | 1 G - CX. C/ 1 COMP                            |         |     | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  |
| 530201203115417 | AZIDROMIC                        | 500 MG - CX. C/ 3 COMP                         |         |     | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,41  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,13  |
| 530201204138410 | AZIDROMIC                        | 600 MG - SUSP                                  |         |     | 2,04     | 2,82   | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,06   |
| 530201205134419 | AZIDROMIC                        | 900 MG - SUSP.                                 |         |     | 23,99    | 33,16  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |
| 530201301117414 | CAPTON                           | 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.                      |         |     | 4,38     | 6,05   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   |
| 530201302113412 | CAPTON                           | 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.                      |         |     | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,30  |
| 530201303111413 | CAPTON                           | 12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.                     |         |     | 84,14    | 116,31 | 89,22    | 123,33 | 90,30    | 124,83 | 91,41    | 126,36 |
| 530201304116419 | CAPTON                           | 25 MG - CX. C/ 16 COMP.                        |         |     | 6,02     | 8,32   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   |
| 530201305112417 | CAPTON                           | 25 MG - CX. C/ 28 COMP.                        |         |     | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,48  |
| 530201306119415 | CAPTON                           | 50 MG - CX. C/ 16 COMP.                        |         |     | 9,39     | 12,98  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,11  |
| 530201307115413 | CAPTON                           | 50 MG - CX. C/ 28 COMP.                        |         |     | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 530201401111418 | CARDIODOPA                       | 250 MG - CX. C/ 30 COMP                        |         |     | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,19  | 23,57    | 32,58  | 23,86    | 32,98  |
| 530201402118416 | CARDIODOPA                       | 500 MG - CX. C/ 30 COMP.                       |         |     | 38,08    | 52,64  | 40,38    | 55,82  | 40,87    | 56,50  | 41,37    | 57,19  |
| 530200202174411 | CETOZAN                          | 100 ML - SHAMP. - CX C/ 1 FR.                  |         |     | 24,88    | 33,18  | 26,61    | 35,41  | 26,99    | 35,90  | 27,38    | 36,39  |
| 530200207176412 | CETOZAN                          | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML       |         |     | 458,76   | 611,76 | 490,76   | 653,04 | 497,73   | 661,96 | 504,90   | 671,14 |
| 530200203111413 | CETOZAN                          | 200 MG - CX. C/ 20 COMP.                       |         |     | 30,58    | 42,27  | 32,43    | 44,82  | 32,82    | 45,37  | 33,22    | 45,93  |
| 530200204118411 | CETOZAN                          | 200 MG - CX. C/ 500 COMP.                      |         |     | 284,18   | 392,84 | 301,32   | 416,53 | 304,98   | 421,59 | 308,73   | 426,78 |
| 530200205165413 | CETOZAN                          | 30 G - CREME - CX. C/ 1 BISN.                  |         |     | 10,72    | 14,30  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,68  |
| 530200206161411 | CETOZAN                          | 30 G - CREME - CX. C/ 50 BISN.                 |         |     | 326,01   | 434,74 | 348,75   | 464,07 | 353,70   | 470,41 | 358,79   | 476,93 |
| 530204201113411 | CIMEDAX                          | 200 MG - CX. C/ 20 COMP                        |         |     | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,85  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |
| 530204202111412 | CIMEDAX                          | 200 MG - CX. C/ 500 COMP                       |         |     | 101,63   | 140,49 | 107,76   | 148,96 | 109,07   | 150,77 | 110,41   | 152,63 |
| 530201601110415 | CINARIX                          | 25 MG - CX. C/ 30 COMP                         |         |     | 5,81     | 8,03   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,61   | 6,31     | 8,72   |
| 530201604111412 | CINARIX                          | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 55,63    | 76,90  | 58,98    | 81,54  | 59,70    | 82,53  | 60,43    | 83,54  |
| 530201602117413 | CINARIX                          | 75 MG - CX. C/ 30 COMP                         |         |     | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,62  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,91  |
| 530201603113411 | CINARIX                          | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 80,91    | 111,85 | 85,79    | 118,59 | 86,83    | 120,03 | 87,90    | 121,51 |
| 530201701115419 | CIPROXAN                         | 500 MG - CX. C/ 14 COMP.                       |         |     | 28,12    | 38,87  | 29,82    | 41,22  | 30,18    | 41,72  | 30,55    | 42,23  |
| 530201703118415 | CIPROXAN                         | 500 MG - CX. C/ 300 COMP.                      |         |     | 315,88   | 436,66 | 334,93   | 462,99 | 339,00   | 468,62 | 343,17   | 474,38 |
| 530201702111417 | CIPROXAN                         | 500 MG - CX. C/ 6 COMP.                        |         |     | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,01  |
| 530201801160416 | CLOFAREN GEL                     | 10 MG/G - 60 G - CX. 1 BISN                    |         |     | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,71  |
| 530204601111416 | COLZURIC                         | 0,5 MG - CX. C/ 20 COMP                        |         |     | 7,94     | 10,98  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  | 8,62     | 11,92  |
| 530204602118414 | COLZURIC                         | 0,5 MG - CX. C/ 500 COMP                       |         |     | 135,19   | 186,88 | 143,34   | 198,15 | 145,08   | 200,55 | 146,86   | 203,02 |
| 530205401116412 | DICLOTON                         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 3,84     | 5,31   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,77   |
| 530205402112410 | DICLOTON                         | 50 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 157,88   | 218,25 | 167,41   | 231,42 | 169,44   | 234,23 | 171,52   | 237,11 |
| 530201901114416 | DIFENAN                          | 50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV                     |         |     | 5,16     | 7,13   | 5,47     | 7,57   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,75   |
| 530201902110414 | DIFENAN                          | 50 MG - CX. C/ 500 COMP.REV                    |         |     | 104,88   | 144,98 | 111,21   | 153,73 | 112,56   | 155,60 | 113,94   | 157,51 |
| 530201903151416 | DIFENAN                          | 75 MG - INJ. CX. C/ 5 AMP                      |         |     | 14,29    | 19,75  | 15,16    | 20,95  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530201904156411 | DIFENAN                          | 75 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                              |         |     | 87,40    | 120,82 | 92,67    | 128,11 | 93,80    | 129,67 | 94,95    | 131,26 |
| 530202101111410 | DIURETIC                         | 25 MG - CX. C/ 20 COMP                                  |         |     | 2,97     | 4,11   | 3,15     | 4,36   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,46   |
| 530202104110415 | DIURETIC                         | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 53,08    | 73,38  | 56,28    | 77,79  | 56,96    | 78,74  | 57,66    | 79,71  |
| 530202102118419 | DIURETIC                         | 50 MG - CX. C/ 20 COMP                                  |         |     | 3,52     | 4,87   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   |
| 530202103114417 | DIURETIC                         | 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 67,39    | 93,16  | 71,45    | 98,77  | 72,32    | 99,97  | 73,21    | 101,20 |
| 530202201132411 | DROFAXIL                         | 250 MG - SUSP. FR X 80 ML                               |         |     | 15,65    | 21,63  | 16,60    | 22,95  | 16,80    | 23,22  | 17,01    | 23,51  |
| 530202202112412 | DROFAXIL                         | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS.                                 |         |     | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,82    | 24,63  | 18,04    | 24,94  |
| 530202302117416 | ENALPRIN                         | 10 MG - CX. C/ 30 COMP                                  |         |     | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,44  |
| 530202303113414 | ENALPRIN                         | 20 MG - CX. C/ 30 COMP                                  |         |     | 18,65    | 25,78  | 19,78    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,27    | 28,02  |
| 530202301110418 | ENALPRIN                         | 5 MG - CX. C/ 30 COMP                                   |         |     | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,94  |
| 530205101112411 | FLUCOTON                         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8               |         |     | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  |
| 530205104111416 | FLUCOTON                         | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) |         |     | 218,04   | 301,41 | 231,19   | 319,59 | 234,00   | 323,47 | 236,88   | 327,45 |
| 530205105118414 | FLUCOTON                         | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) |         |     | 425,27   | 587,88 | 450,92   | 623,34 | 456,40   | 630,91 | 462,01   | 638,67 |
| 530205102119411 | FLUCOTON                         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1               |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 530205103115418 | FLUCOTON                         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2               |         |     | 18,98    | 26,24  | 20,13    | 27,82  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,51  |
| 530202401115411 | GLIBEXIL                         | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,20   |
| 530202402111411 | GLIBEXIL                         | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 63,16    | 87,31  | 66,97    | 92,58  | 67,78    | 93,70  | 68,61    | 94,84  |
| 530202502116413 | ITRACOTAN                        | 100 MG - CX. C/ 10 CAPS                                 |         |     | 47,17    | 65,21  | 50,01    | 69,14  | 50,62    | 69,98  | 51,24    | 70,84  |
| 530202501111418 | ITRACOTAN                        | 100 MG - CX. C/ 4 CAPS                                  |         |     | 21,31    | 29,46  | 22,60    | 31,24  | 22,87    | 31,61  | 23,15    | 32,00  |
| 530202601130414 | KEFALEXIN                        | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                           |         |     | 17,15    | 23,71  | 18,19    | 25,15  | 18,41    | 25,45  | 18,64    | 25,77  |
| 530202602110417 | KEFALEXIN                        | 500 MG - CX. C/ 400 CAPS                                |         |     | 380,17   | 525,53 | 403,10   | 557,23 | 408,00   | 564,00 | 413,02   | 570,94 |
| 530202603117415 | KEFALEXIN                        | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS                                  |         |     | 17,04    | 23,56  | 18,07    | 24,98  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  |
| 530205201117415 | LANZOPRAN                        | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7      |         |     | 19,04    | 26,32  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  | 20,68    | 28,59  |
| 530205202113413 | LANZOPRAN                        | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7        |         |     | 11,44    | 15,81  | 12,13    | 16,77  | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  |
| 530202801113416 | LODIPEN                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 11,25    | 15,55  | 11,93    | 16,48  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  |
| 530202802111417 | LODIPEN                          | 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 124,33   | 171,87 | 131,83   | 182,24 | 133,43   | 184,45 | 135,07   | 186,72 |
| 530204703119416 | LOSAPRIN                         | 50 MG - CX. C/ 14 COMP                                  |         |     | 19,04    | 26,32  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  | 20,68    | 28,59  |
| 530204704115414 | LOSAPRIN                         | 50 MG - CX. C/ 28 COMP                                  |         |     | 35,86    | 49,57  | 38,03    | 52,57  | 38,49    | 53,21  | 38,96    | 53,86  |
| 530202901118411 | LOVATON                          | 20 MG - CX. C/ 10 COMP                                  |         |     | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,99    | 17,96  | 13,15    | 18,18  |
| 530202902114418 | LOVATON                          | 20 MG - CX. C/ 30 COMP                                  |         |     | 31,97    | 44,19  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  | 34,73    | 48,01  |
| 530202903110416 | LOVATON                          | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 109,52   | 151,40 | 116,13   | 160,53 | 117,54   | 162,48 | 118,99   | 164,48 |
| 530203002117419 | MEBENTAL                         | 100 MG - CX. C/ 300 COMP                                |         |     | 35,41    | 48,95  | 37,54    | 51,90  | 38,00    | 52,53  | 38,47    | 53,18  |
| 530203001110410 | MEBENTAL                         | 100 MG - CX. C/ 6 COMP                                  |         |     | 2,46     | 3,40   | 2,61     | 3,61   | 2,64     | 3,65   | 2,67     | 3,69   |
| 530203004136410 | MEBENTAL                         | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML                |         |     | 306,47   | 408,68 | 327,85   | 436,25 | 332,50   | 442,21 | 337,29   | 448,34 |
| 530203003131415 | MEBENTAL                         | SUSP. FR. X 30 ML                                       |         |     | 4,74     | 6,55   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   | 5,15     | 7,12   |
| 530203101115414 | MEFENAN                          | 500 MG - CX. C/ 20 COMP                                 |         |     | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 530205601115411 | MENOXITON                        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  |
| 530205602111418 | MENOXITON                        | 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)        |         |     | 421,27   | 582,35 | 446,67   | 617,47 | 452,10   | 624,97 | 457,66   | 632,65 |
| 530205603118416 | MENOXITON                        | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  |
| 530205604114414 | MENOXITON                        | 7,5 MG COM CX 50 BL AL INC X 10 (EMB. HOSP.)            |         |     | 227,92   | 315,07 | 241,66   | 334,07 | 244,60   | 338,13 | 247,61   | 342,28 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530203201111410 | MESOPRAN                         | 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                                |         |     | 10,85    | 15,00  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  |
| 530203204119412 | MESOPRAN                         | 10 MG CAP GEL DURA CX 50 FR PLAS OPC X 14                              |         |     | 353,26   | 488,33 | 374,57   | 517,79 | 379,12   | 524,08 | 383,78   | 530,52 |
| 530203202116416 | MESOPRAN                         | 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                                |         |     | 18,35    | 25,37  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,22  | 19,93    | 27,55  |
| 530203203112414 | MESOPRAN                         | 20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14                                   |         |     | 408,52   | 564,72 | 433,16   | 598,78 | 438,42   | 606,05 | 443,81   | 613,51 |
| 530203403138417 | MUCOCLEAN                        | 3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)              |         |     | 309,41   | 412,60 | 331,00   | 440,45 | 335,70   | 446,47 | 340,53   | 452,66 |
| 530203404134415 | MUCOCLEAN                        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP)                |         |     | 507,56   | 676,84 | 542,97   | 722,52 | 550,68   | 732,38 | 558,61   | 742,54 |
| 530203401135410 | MUCOCLEAN                        | XPE. ADU. FR. X 120 ML                                                 |         |     | 14,23    | 18,98  | 15,22    | 20,26  | 15,44    | 20,53  | 15,66    | 20,82  |
| 530203402131419 | MUCOCLEAN                        | XPE. INF. FR. X 120 ML                                                 |         |     | 8,89     | 11,85  | 9,51     | 12,66  | 9,65     | 12,83  | 9,79     | 13,01  |
| 530200402165416 | NEOBACIPAN                       | 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN                                            |         |     | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  |
| 530203501113419 | NIFEDAX                          | 10 MG - CX. C/ 30 CAPS                                                 |         |     | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |
| 530205002165411 | NISTATEC                         | 100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP)         |         |     | 349,31   | 482,87 | 370,38   | 512,00 | 374,88   | 518,22 | 379,49   | 524,59 |
| 530205001169411 | NISTATEC                         | 100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                       |         |     | 11,14    | 15,40  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 530203601118412 | NORFLAMIN                        | 400 MG - CX. C/ 14 COMP                                                |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 530203602114410 | NORFLAMIN                        | 400 MG - CX. C/ 350 COMP                                               |         |     | 275,81   | 381,27 | 292,45   | 404,27 | 296,00   | 409,18 | 299,64   | 414,21 |
| 530205302118417 | PARACETREX                       | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                    |         |     | 53,83    | 71,78  | 57,58    | 76,62  | 58,40    | 77,67  | 59,24    | 78,75  |
| 530205301111419 | PARACETREX                       | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                |         |     | 95,36    | 127,16 | 102,01   | 135,74 | 103,46   | 137,60 | 104,95   | 139,51 |
| 530203701112416 | PROPANOX                         | 40 MG - CX. C/ 40 COMP                                                 |         |     | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 530203702119414 | PROPANOX                         | 80 MG - CX. C/ 20 COMP                                                 |         |     | 3,77     | 5,21   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   |
| 530203703115412 | PROPANOX                         | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                         |         |     | 34,04    | 47,06  | 36,09    | 49,89  | 36,53    | 50,50  | 36,98    | 51,12  |
| 530203704111410 | PROPANOX                         | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                         |         |     | 63,15    | 87,30  | 66,96    | 92,56  | 67,77    | 93,68  | 68,60    | 94,83  |
| 530203801117411 | RANIFLEX                         | 150 MG - CX. C/ 20 COMP.                                               |         |     | 12,43    | 17,18  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,44  | 13,50    | 18,67  |
| 530203802113418 | RANIFLEX                         | 150 MG - CX. C/ 500 COMP.                                              |         |     | 107,56   | 148,69 | 114,04   | 157,65 | 115,43   | 159,57 | 116,85   | 161,53 |
| 530203803111419 | RANIFLEX                         | 300 MG - CX. C/ 400 COMP.                                              |         |     | 159,86   | 220,98 | 169,50   | 234,31 | 171,56   | 237,16 | 173,67   | 240,07 |
| 530203804116414 | RANIFLEX                         | 300 MG - CX. C/ 8 COMP.                                                |         |     | 10,56    | 14,60  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,85  |
| 530200502151417 | ROXACILIN                        | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 F.A + DILUENTE                                 |         |     | 135,19   | 186,88 | 143,34   | 198,15 | 145,08   | 200,55 | 146,86   | 203,02 |
| 530200501155419 | ROXACILIN                        | 500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE                                         |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 530205501110416 | ROYFLEX                          | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP |         |     | 61,57    | 82,10  | 65,86    | 87,64  | 66,80    | 88,84  | 67,76    | 90,07  |
| 530204002110412 | ROYTRIN                          | 400 MG +80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                              |         |     | 175,64   | 242,80 | 186,24   | 257,45 | 188,50   | 260,58 | 190,82   | 263,78 |
| 530204001114414 | ROYTRIN                          | CX. C/ 20 COMP.                                                        |         |     | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  |
| 530204005136412 | ROYTRIN                          | SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 100 ML                                    |         |     | 224,28   | 310,04 | 237,81   | 328,74 | 240,70   | 332,73 | 243,66   | 336,83 |
| 530204006132410 | ROYTRIN                          | SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                     |         |     | 221,95   | 306,82 | 235,34   | 325,33 | 238,20   | 329,28 | 241,13   | 333,33 |
| 530204003133416 | ROYTRIN                          | SUSP. FR. X 100 ML                                                     |         |     | 8,05     | 11,13  | 8,54     | 11,80  | 8,64     | 11,94  | 8,75     | 12,09  |
| 530204004131417 | ROYTRIN                          | SUSP. FR. X 50 ML                                                      |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 530204301134410 | ULTRAMOX                         | 125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                          |         |     | 10,71    | 14,81  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 530204302130419 | ULTRAMOX                         | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                          |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 530204303110411 | ULTRAMOX                         | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS                                                |         |     | 14,32    | 19,80  | 15,19    | 21,00  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 530204304117411 | ULTRAMOX                         | 500 MG - CX. C/ 500 CAPS                                               |         |     | 540,44   | 747,08 | 573,04   | 792,15 | 580,00   | 801,77 | 587,13   | 811,63 |
| Laboratório:    | S.S.WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS 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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                                  | Apresentação                                                                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                              |                                                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | S.S.WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA             |                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532100101151410 | NOVOCOL                                      | CX.C/50 CARP.1,8ML                                                                                      |         |     | 14,42    | 19,93 | 15,30    | 21,14 | 15,48    | 21,40 | 15,67    | 21,66 |
| Laboratório:    | SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO             |                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530300401179411 | CPHD 35 BA                                   | 8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L                                                                         |         |     | 5,00     | 6,91  | 5,30     | 7,33  | 5,37     | 7,42  | 5,44     | 7,51  |
| 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                   |         |     | 8,81     | 12,18 | 9,34     | 12,91 | 9,46     | 13,07 | 9,57     | 13,23 |
| 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                   |         |     | 9,17     | 12,68 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 |
| 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                   |         |     | 9,26     | 12,80 | 9,82     | 13,58 | 9,94     | 13,75 | 10,07    | 13,92 |
| 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                   |         |     | 9,10     | 12,58 | 9,66     | 13,35 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,68 |
| 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          |         |     | 5,31     | 7,34  | 5,63     | 7,78  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,97  |
| 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          |         |     | 5,19     | 7,17  | 5,50     | 7,61  | 5,57     | 7,70  | 5,64     | 7,79  |
| 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 |         |     | 10,54    | 14,57 | 11,17    | 15,45 | 11,31    | 15,63 | 11,45    | 15,83 |
| Laboratório:    | SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511500104163119 | ACICLOVIR                                    | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                       |         |     | 10,81    | 14,42 | 11,57    | 15,40 | 11,73    | 15,60 | 11,90    | 15,82 |
| 511500202114112 | ALOPURINOL                                   | 100 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  |
| 511500201118114 | ALOPURINOL                                   | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       |         |     | 11,29    | 15,61 | 11,97    | 16,55 | 12,12    | 16,75 | 12,27    | 16,96 |
| 511510901112116 | ALPRAZOLAM                                   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                       |         |     | 7,92     | 10,95 | 8,40     | 11,61 | 8,50     | 11,75 | 8,60     | 11,89 |
| 511510902119114 | ALPRAZOLAM                                   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                         |         |     | 14,11    | 19,50 | 14,96    | 20,68 | 15,14    | 20,93 | 15,33    | 21,19 |
| 511510903115112 | ALPRAZOLAM                                   | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                              |         |     | 34,09    | 47,12 | 36,14    | 49,96 | 36,58    | 50,57 | 37,03    | 51,19 |
| 511500305134418 | AMIDALIN                                     | 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA)                                   |         |     | 13,38    | 17,84 | 14,32    | 19,05 | 14,52    | 19,31 | 14,73    | 19,58 |
| 511500304138411 | AMIDALIN                                     | 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA)                                     |         |     | 13,38    | 17,84 | 14,32    | 19,05 | 14,52    | 19,31 | 14,73    | 19,58 |
| 511500312173318 | AMIDALIN                                     | 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25 ML (SABOR LARANJA)                                     |         |     | 13,38    | 17,84 | 14,32    | 19,05 | 14,52    | 19,31 | 14,73    | 19,58 |
| 511500310111412 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO)                                           |         |     | 43,09    | 57,46 | 46,10    | 61,34 | 46,75    | 62,18 | 47,42    | 63,04 |
| 511500309113415 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL/LIMÃO)                                            |         |     | 7,78     | 10,37 | 8,32     | 11,07 | 8,44     | 11,22 | 8,56     | 11,38 |
| 511500306114410 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA)                                            |         |     | 43,09    | 57,46 | 46,10    | 61,34 | 46,75    | 62,18 | 47,42    | 63,04 |
| 511500307110419 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA)                                           |         |     | 43,09    | 57,46 | 46,10    | 61,34 | 46,75    | 62,18 | 47,42    | 63,04 |
| 511500308117417 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA)                                             |         |     | 43,09    | 57,46 | 46,10    | 61,34 | 46,75    | 62,18 | 47,42    | 63,04 |
| 511500301112411 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR CEREJA)                                             |         |     | 7,78     | 10,37 | 8,32     | 11,07 | 8,44     | 11,22 | 8,56     | 11,38 |
| 511500303115416 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)                                            |         |     | 7,78     | 10,37 | 8,32     | 11,07 | 8,44     | 11,22 | 8,56     | 11,38 |
| 511500302119418 | AMIDALIN                                     | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)                                              |         |     | 7,78     | 10,37 | 8,32     | 11,07 | 8,44     | 11,22 | 8,56     | 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500311118410 | AMIDALIN                                     | 1,035MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)             |         |     | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 511500313171319 | AMIDALIN                                     | 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR MENTA)            |         |     | 13,38    | 17,84  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 511500405112416 | AMLOVASC                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                       |         |     | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |
| 511500406119414 | AMLOVASC                                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                       |         |     | 30,78    | 42,55  | 32,63    | 45,11  | 33,03    | 45,66  | 33,44    | 46,22  |
| 511500407115412 | AMLOVASC                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                        |         |     | 11,96    | 16,53  | 12,69    | 17,54  | 12,84    | 17,75  | 13,00    | 17,97  |
| 511500408111410 | AMLOVASC                                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                        |         |     | 18,29    | 25,28  | 19,39    | 26,81  | 19,63    | 27,14  | 19,87    | 27,47  |
| 511514301111111 | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                              |         |     | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,61  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 511514302116117 | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 15,39    | 21,28  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,12  |
| 511514303112115 | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              |         |     | 15,39    | 21,28  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,12  |
| 511514304119113 | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 21,87    | 30,23  | 23,19    | 32,05  | 23,47    | 32,44  | 23,76    | 32,84  |
| 511512211131117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | (80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD                  |         |     | 26,50    | 36,63  | 28,10    | 38,84  | 28,44    | 39,31  | 28,79    | 39,80  |
| 511512204133118 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD |         |     | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 511512203137111 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD  |         |     | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,44  |
| 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 |         |     | 27,66    | 38,23  | 29,32    | 40,54  | 29,68    | 41,03  | 30,05    | 41,53  |
| 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  |         |     | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,26    | 30,77  | 22,53    | 31,15  |
| 511512205113110 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                  |         |     | 28,80    | 39,81  | 30,54    | 42,22  | 30,91    | 42,73  | 31,29    | 43,25  |
| 511512206111111 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 850 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                                  |         |     | 74,03    | 102,34 | 78,50    | 108,52 | 79,45    | 109,83 | 80,43    | 111,18 |
| 511512207116117 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12                             |         |     | 53,06    | 73,35  | 56,26    | 77,77  | 56,94    | 78,71  | 57,64    | 79,68  |
| 511512208112115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                             |         |     | 56,05    | 77,48  | 59,43    | 82,15  | 60,15    | 83,15  | 60,89    | 84,17  |
| 511512209119113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                             |         |     | 78,39    | 108,36 | 83,12    | 114,90 | 84,13    | 116,30 | 85,16    | 117,72 |
| 511512210117110 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO        | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                  |         |     | 50,10    | 69,26  | 53,12    | 73,43  | 53,77    | 74,33  | 54,43    | 75,24  |
| 511500501138412 | AMOXINA                                      | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                 |         |     | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 511500503114413 | AMOXINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  |
| 511500502118415 | AMOXINA                                      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                               |         |     | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 511500504110411 | AMOXINA                                      | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                               |         |     | 21,98    | 30,38  | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  |
| 511512101113114 | AMPICILINA                                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 9,85     | 13,62  | 10,44    | 14,44  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  |
| 511512103116110 | AMPICILINA                                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                              |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 511512102111115 | AMPICILINA                                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                              |         |     | 21,67    | 29,96  | 22,98    | 31,77  | 23,26    | 32,15  | 23,55    | 32,55  |
| 511500601116410 | ANARTRIT                                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                               |         |     | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,63   |
| 511513001112416 | ANDELUX                                      | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                       |         |     | 67,17    | 92,85  | 71,22    | 98,46  | 72,09    | 99,65  | 72,98    | 100,88 |
| 511510402116418 | AROTIN                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 17,55    | 24,26  | 18,60    | 25,72  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  |
| 511510403112416 | AROTIN                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 35,09    | 48,51  | 37,21    | 51,44  | 37,66    | 52,06  | 38,12    | 52,70  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511510401111412 | AROTIN                                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 52,65    | 72,78  | 55,82    | 77,17  | 56,50    | 78,10  | 57,19    | 79,06  |
| 511500701110112 | ATENOLOL                                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 511500704111111 | ATENOLOL                                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           |         |     | 23,02    | 31,83  | 24,41    | 33,75  | 24,71    | 34,16  | 25,01    | 34,58  |
| 511500702117110 | ATENOLOL                                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 6,24     | 8,63   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,38   |
| 511500705116115 | ATENOLOL                                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            |         |     | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 511500703113119 | ATENOLOL                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |
| 511500706112113 | ATENOLOL                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 511500801115418 | ATENOPRESS                                   | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 19,15    | 26,47  | 20,30    | 28,07  | 20,55    | 28,41  | 20,80    | 28,76  |
| 511500804114412 | ATENOPRESS                                   | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  |
| 511500802111416 | ATENOPRESS                                   | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 28                   |         |     | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  | 10,39    | 14,36  |
| 511500805110410 | ATENOPRESS                                   | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 9,65     | 13,34  | 10,24    | 14,15  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  |
| 511500803118414 | ATENOPRESS                                   | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 28                   |         |     | 12,47    | 17,24  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,50  | 13,54    | 18,72  |
| 511500806117419 | ATENOPRESS                                   | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 12,58    | 17,39  | 13,34    | 18,44  | 13,50    | 18,66  | 13,67    | 18,89  |
| 511500901111414 | ATENORESE                                    | (100 +25) MG COM REV CT 3 BL AL PLAST OPC X 10  |         |     | 21,46    | 29,67  | 22,75    | 31,45  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,23  |
| 511500902116411 | ATENORESE                                    | (50 + 12,5) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 |         |     | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |
| 511516001113115 | AZITROMICINA                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2            |         |     | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  |
| 511516002111116 | AZITROMICINA                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3            |         |     | 29,52    | 40,81  | 31,30    | 43,27  | 31,68    | 43,79  | 32,07    | 44,33  |
| 511512003111117 | BESILATO DE ANLODIPINO                       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                      |         |     | 30,13    | 41,64  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 511512004118115 | BESILATO DE ANLODIPINO                       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                      |         |     | 44,71    | 61,80  | 47,40    | 65,53  | 47,98    | 66,33  | 48,57    | 67,14  |
| 511512001119110 | BESILATO DE ANLODIPINO                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                       |         |     | 16,09    | 22,25  | 17,06    | 23,59  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,17  |
| 511512002115119 | BESILATO DE ANLODIPINO                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       |         |     | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 511511601112119 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                    | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                 |         |     | 62,91    | 86,96  | 66,70    | 92,20  | 67,51    | 93,32  | 68,34    | 94,47  |
| 511511602119117 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                    | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28                 |         |     | 124,42   | 172,00 | 131,93   | 182,37 | 133,53   | 184,59 | 135,17   | 186,86 |
| 511513801119415 | BROMALEX                                     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 9,17     | 12,68  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  |
| 511513802115413 | BROMALEX                                     | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 21,99  |
| 511514001116118 | BROMAZEPAM                                   | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |
| 511514004115112 | BROMAZEPAM                                   | 3 MG COM CT BL ALPLAS INC X 30                  |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,09  |
| 511514003119114 | BROMAZEPAM                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,86  |
| 511514005111110 | BROMAZEPAM                                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  |
| 511501101117114 | CAPTOPRIL                                    | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 511501104116119 | CAPTOPRIL                                    | 25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,28  |
| 511501105112117 | CAPTOPRIL                                    | 25MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 18,27    | 25,26  | 19,37    | 26,78  | 19,61    | 27,11  | 19,85    | 27,44  |
| 511501107115113 | CAPTOPRIL                                    | 50MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 511501108111111 | CAPTOPRIL                                    | 50MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 30,75    | 42,51  | 32,60    | 45,07  | 33,00    | 45,62  | 33,41    | 46,18  |
| 511501301116413 | CAPTOTEC                                     | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 511501302112411 | CAPTOTEC                                     | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 511501304115418 | CAPTOTEC                                     | 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 17,96    | 24,83  | 19,04    | 26,32  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,97  |
| 511501305111416 | CAPTOTEC                                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,34  |
| 511501306118414 | CAPTOTEC                                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                |         |     | 16,93    | 23,40  | 17,95    | 24,82  | 18,17    | 25,12  | 18,39    | 25,43  |
| 511501303119411 | CAPTOTEC                                     | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 16,87    | 23,32  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511501307114412 | CAPTOTEC                                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 18,09    | 25,01  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 511501401110417 | CAPTOTEC HCT                                 | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 23,27    | 32,17  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  |
| 511512902132117 | CEFADROXILA                                  | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD       |         |     | 51,24    | 70,83  | 54,33    | 75,10  | 54,99    | 76,02  | 55,67    | 76,95  |
| 511512901136119 | CEFADROXILA                                  | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD        |         |     | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  |
| 511512903112111 | CEFADROXILA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08                     |         |     | 17,90    | 24,74  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  | 19,45    | 26,89  |
| 511510601119115 | CEFALEXINA                                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      |         |     | 9,26     | 12,80  | 9,82     | 13,58  | 9,94     | 13,74  | 10,06    | 13,91  |
| 511510602115113 | CEFALEXINA                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 14,53    | 20,08  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 511510603111111 | CEFALEXINA                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)              |         |     | 215,93   | 298,49 | 228,95   | 316,49 | 231,73   | 320,33 | 234,58   | 324,27 |
| 511510604118111 | CEFALEXINA                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                          |         |     | 43,50    | 60,13  | 46,12    | 63,75  | 46,68    | 64,53  | 47,25    | 65,32  |
| 511513703151111 | CEFTRIAXONA SÓDICA                           | 1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML    |         |     | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  | 20,82    | 28,78  |
| 511501501115410 | CETIHEXAL                                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                           |         |     | 15,96    | 21,28  | 17,08    | 22,72  | 17,32    | 23,03  | 17,57    | 23,35  |
| 511501502111419 | CETIHEXAL                                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                            |         |     | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 511501602116412 | CETOHEXAL                                    | 200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 39,77    | 54,98  | 42,17    | 58,29  | 42,68    | 59,00  | 43,20    | 59,72  |
| 511501601111417 | CETOHEXAL                                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |
| 511501701114116 | CIMETIDINA                                   | 200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  |
| 511501703117112 | CIMETIDINA                                   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  |
| 511501801119111 | CIMETINA                                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              |         |     | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   |
| 511514501119418 | CINTAG                                       | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              |         |     | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   |
| 511501901113415 | CIPROBIOT                                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 13,05    | 18,04  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |
| 511501902111416 | CIPROBIOT                                    | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                         |         |     | 32,09    | 44,36  | 34,03    | 47,04  | 34,44    | 47,61  | 34,86    | 48,19  |
| 511501903116411 | CIPROBIOT                                    | 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  |
| 511510204111118 | CITALOPRAM                                   | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 30,87    | 42,67  | 32,73    | 45,25  | 33,13    | 45,80  | 33,54    | 46,36  |
| 511510202117119 | CITALOPRAM                                   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 66,15    | 91,44  | 70,14    | 96,96  | 70,99    | 98,13  | 71,86    | 99,34  |
| 511510205116113 | CITALOPRAM                                   | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 61,75    | 85,36  | 65,47    | 90,51  | 66,27    | 91,61  | 67,09    | 92,74  |
| 511502101110118 | CITRATO DE TAMOXIFENO                        | 10 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30                          |         |     | 31,97    | 44,19  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  | 34,73    | 48,01  |
| 511502102117116 | CITRATO DE TAMOXIFENO                        | 20 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30                          |         |     | 61,19    | 84,59  | 64,88    | 89,69  | 65,67    | 90,78  | 66,48    | 91,90  |
| 511502201115413 | CLARILERG                                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                               |         |     | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |
| 511514401130411 | CLAXAM                                       | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR |         |     | 49,80    | 68,84  | 52,81    | 73,00  | 53,45    | 73,89  | 54,11    | 74,80  |
| 511514402110412 | CLAXAM                                       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 14                        |         |     | 61,97    | 85,66  | 65,71    | 90,84  | 66,51    | 91,94  | 67,33    | 93,07  |
| 511514403117410 | CLAXAM                                       | 875 MG + 125 MG COM REV FR PLAS X 20                           |         |     | 88,54    | 122,39 | 93,88    | 129,78 | 95,02    | 131,35 | 96,19    | 132,97 |
| 511502001116114 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,63  |
| 511502005111117 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 34,29    | 47,40  | 36,36    | 50,26  | 36,80    | 50,87  | 37,25    | 51,50  |
| 511502003119110 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 38,06    | 52,62  | 40,36    | 55,79  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,16  |
| 511502004115119 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 511504103110111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 511504102114113 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                     | 20 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 38,26    | 52,89  | 40,57    | 56,08  | 41,06    | 56,76  | 41,57    | 57,46  |
| 511513203114118 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  |
| 511513201111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   |
| 511513202118111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 7,30     | 10,09  | 7,74     | 10,69  | 7,83     | 10,82  | 7,93     | 10,96  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511502602111117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                     | 150 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                              |         |     | 11,27    | 15,57    | 11,94    | 16,51    | 12,09    | 16,71    | 12,24    | 16,92    |
| 511502604112110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                     | 300 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                              |         |     | 22,31    | 30,84    | 23,65    | 32,70    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,50    |
| 511502603116112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 11,27    | 15,57    | 11,94    | 16,51    | 12,09    | 16,71    | 12,24    | 16,92    |
| 511514102117111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                           |         |     | 29,15    | 40,29    | 30,90    | 42,72    | 31,28    | 43,24    | 31,66    | 43,77    |
| 511514101110111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                           |         |     | 51,46    | 71,14    | 54,57    | 75,43    | 55,23    | 76,35    | 55,91    | 77,29    |
| 511511502114113 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 37,81    | 50,42    | 40,45    | 53,83    | 41,02    | 54,56    | 41,61    | 55,31    |
| 511511501118115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 113,44   | 151,28   | 121,36   | 161,49   | 123,08   | 163,69   | 124,85   | 165,96   |
| 511502401114119 | CLORIDRATO DE SOTALOL                        | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 22,77    | 31,48    | 24,15    | 33,38    | 24,44    | 33,78    | 24,74    | 34,20    |
| 511509301115110 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                       | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10               |         |     | 13,65    | 18,87    | 14,47    | 20,01    | 14,65    | 20,25    | 14,83    | 20,50    |
| 511509701113115 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                      | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BCO OPC X 20                   |         |     | 12,95    | 17,90    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    | 14,07    | 19,45    |
| 511509702111116 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                      | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BCO OPC X 30               |         |     | 28,33    | 39,16    | 30,04    | 41,52    | 30,40    | 42,02    | 30,77    | 42,54    |
| 511509703116111 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                       |         |     | 10,15    | 14,03    | 10,76    | 14,87    | 10,89    | 15,05    | 11,02    | 15,24    |
| 511502701118411 | CO-ENAPROTEC                                 | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 30                                  |         |     | 15,97    | 22,08    | 16,93    | 23,41    | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,99    |
| 511502702114411 | CO-ENAPROTEC                                 | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 30                                |         |     | 30,44    | 42,08    | 32,28    | 44,62    | 32,67    | 45,16    | 33,07    | 45,72    |
| 511502801112415 | COR MIO                                      | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 13,56    | 18,74    | 14,38    | 19,87    | 14,55    | 20,11    | 14,73    | 20,36    |
| 511502901168412 | DEXAMETONAL                                  | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                  |         |     | 5,54     | 7,66     | 5,88     | 8,13     | 5,95     | 8,23     | 6,02     | 8,33     |
| 511503001111412 | DIASEC                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                |         |     | 6,68     | 8,91     | 7,15     | 9,51     | 7,25     | 9,64     | 7,35     | 9,78     |
| 511503002116418 | DIASEC                                       | 2 MG COM CX 50 BL AL PLAS X 4                                  |         |     | 53,99    | 72,00    | 57,76    | 76,86    | 58,58    | 77,91    | 59,42    | 78,99    |
| 511503101114413 | DICLAC                                       | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 5,12     | 7,08     | 5,42     | 7,50     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,68     |
| 511503102110411 | DICLAC                                       | 75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 12,95    | 17,90    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    | 14,07    | 19,45    |
| 511503201119115 | DICLOFENACO SODICO                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 6,53     | 9,03     | 6,93     | 9,57     | 7,01     | 9,69     | 7,10     | 9,81     |
| 511503301113119 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 16,38    | 21,84    | 17,52    | 23,31    | 17,77    | 23,63    | 18,03    | 23,96    |
| 511503302111111 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                            |         |     | 8,23     | 10,98    | 8,80     | 11,72    | 8,93     | 11,88    | 9,06     | 12,04    |
| 511511001158118 | DOCETAXEL                                    | 20 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML |         |     | 482,64   | 667,18   | 511,74   | 707,42   | 517,96   | 716,01   | 524,33   | 724,81   |
| 511511002154116 | DOCETAXEL                                    | 80 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML |         |     | 1.740,43 | 2.405,91 | 1.845,41 | 2.551,02 | 1.867,82 | 2.582,00 | 1.890,79 | 2.613,76 |
| 511503401118112 | DOXICICLINA                                  | 100 MG COM SOL CT 1 BL ALPLAS INC X 15                         |         |     | 16,24    | 22,45    | 17,22    | 23,81    | 17,43    | 24,09    | 17,64    | 24,39    |
| 511503402114110 | DOXICICLINA                                  | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 20,44    | 28,26    | 21,68    | 29,97    | 21,94    | 30,33    | 22,21    | 30,70    |
| 511515101114417 | DOXURAN                                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 35,43    | 48,98    | 37,56    | 51,92    | 38,02    | 52,56    | 38,49    | 53,21    |
| 511515102110415 | DOXURAN                                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 53,15    | 73,47    | 56,36    | 77,91    | 57,04    | 78,85    | 57,74    | 79,82    |
| 511503604116416 | ENAPROTEC                                    | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 13,04    | 18,03    | 13,82    | 19,11    | 13,99    | 19,34    | 14,16    | 19,58    |
| 511503605112414 | ENAPROTEC                                    | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 20,89    | 28,88    | 22,15    | 30,62    | 22,42    | 30,99    | 22,70    | 31,37    |
| 511503606119412 | ENAPROTEC                                    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 8,68     | 12,00    | 9,20     | 12,72    | 9,31     | 12,87    | 9,42     | 13,03    |
| 511512801131417 | FAXIMIN                                      | 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G                        |         |     | 44,71    | 61,81    | 47,40    | 65,53    | 47,98    | 66,33    | 48,57    | 67,14    |
| 511503901110110 | FELODIPINO                                   | 10 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                   |         |     | 44,84    | 61,98    | 47,54    | 65,72    | 48,12    | 66,52    | 48,71    | 67,34    |
| 511503902117119 | FELODIPINO                                   | 5 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                    |         |     | 24,30    | 33,59    | 25,77    | 35,62    | 26,08    | 36,05    | 26,40    | 36,50    |
| 511513101117411 | FESTONE                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                       |         |     | 20,23    | 27,97    | 21,45    | 29,65    | 21,71    | 30,01    | 21,98    | 30,38    |
| 511513102113418 | FESTONE                                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                       |         |     | 40,20    | 55,57    | 42,62    | 58,92    | 43,14    | 59,64    | 43,67    | 60,37    |
| 511513901113419 | FEXOLERG                                     | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                          |         |     | 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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511513902111411 | FEXOLERG                                     | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                             |         |     | 31,38    | 41,85    | 33,57    | 44,67    | 34,05    | 45,29    | 34,54    | 45,91    |
| 511512601116112 | FINASTERIDA                                  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 30,20    | 40,28    | 32,31    | 43,00    | 32,77    | 43,58    | 33,24    | 44,19    |
| 511512602112110 | FINASTERIDA                                  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                               |         |     | 57,61    | 76,82    | 61,63    | 82,00    | 62,50    | 83,12    | 63,40    | 84,27    |
| 511512603119119 | FINASTERIDA                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 50,19    | 69,38    | 53,21    | 73,56    | 53,86    | 74,45    | 54,52    | 75,37    |
| 511504001113413 | FLOX                                         | 400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                  |         |     | 16,53    | 22,85    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,52    | 17,96    | 24,82    |
| 511514802119115 | FLUCONAZOL                                   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                         |         |     | 14,99    | 20,73    | 15,90    | 21,98    | 16,09    | 22,24    | 16,29    | 22,52    |
| 511514801112117 | FLUCONAZOL                                   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                         |         |     | 29,54    | 40,83    | 31,32    | 43,29    | 31,70    | 43,82    | 32,09    | 44,36    |
| 511504301117414 | FLUTEC                                       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                         |         |     | 11,98    | 16,56    | 12,71    | 17,56    | 12,86    | 17,78    | 13,02    | 18,00    |
| 511504302113412 | FLUTEC                                       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2                         |         |     | 17,33    | 23,96    | 18,38    | 25,40    | 18,60    | 25,71    | 18,83    | 26,03    |
| 511504501116411 | GASTROPLUS                                   | CX C/ 2 BL X 10                                                   |         |     | 5,86     | 7,81     | 6,27     | 8,34     | 6,36     | 8,46     | 6,45     | 8,58     |
| 511511201157417 | GEMCIT                                       | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC                                      |         |     | 610,40   | 843,79   | 647,22   | 894,69   | 655,08   | 905,56   | 663,14   | 916,70   |
| 511511202153415 | GEMCIT                                       | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                   |         |     | 122,65   | 169,55   | 130,05   | 179,78   | 131,63   | 181,96   | 133,25   | 184,20   |
| 511512501111410 | GEPEPROSTIN                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 437,27   | 604,47   | 463,64   | 640,92   | 469,27   | 648,70   | 475,04   | 656,68   |
| 511513601111119 | GLIMEPIRIDA                                  | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 10,88    | 15,04    | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,15    | 11,82    | 16,34    |
| 511513602116114 | GLIMEPIRIDA                                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 17,83    | 24,64    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,44    | 19,37    | 26,77    |
| 511513603112112 | GLIMEPIRIDA                                  | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 35,64    | 49,27    | 37,79    | 52,24    | 38,25    | 52,88    | 38,72    | 53,53    |
| 511513604119110 | GLIMEPIRIDA                                  | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 31,24    | 43,19    | 33,13    | 45,79    | 33,53    | 46,35    | 33,94    | 46,92    |
| 511513605115119 | GLIMEPIRIDA                                  | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 41,65    | 57,58    | 44,16    | 61,05    | 44,70    | 61,79    | 45,25    | 62,55    |
| 511504601110415 | GLIMEPRID                                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 10,33    | 14,28    | 10,96    | 15,15    | 11,09    | 15,33    | 11,23    | 15,52    |
| 511504602117413 | GLIMEPRID                                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 18,38    | 25,41    | 19,49    | 26,95    | 19,73    | 27,27    | 19,97    | 27,61    |
| 511504603113411 | GLIMEPRID                                    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 31,93    | 44,14    | 33,86    | 46,81    | 34,27    | 47,37    | 34,69    | 47,96    |
| 511504804119417 | HERPESIL                                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                 |         |     | 34,16    | 47,22    | 36,22    | 50,07    | 36,66    | 50,68    | 37,11    | 51,30    |
| 511504803163412 | HERPESIL                                     | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 |         |     | 12,80    | 17,07    | 13,70    | 18,22    | 13,89    | 18,47    | 14,09    | 18,73    |
| 511512401151410 | IRENAX                                       | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML                          |         |     | 1.118,01 | 1.545,49 | 1.185,44 | 1.638,71 | 1.199,84 | 1.658,61 | 1.214,60 | 1.679,01 |
| 511505001117417 | ITRAHEXAL                                    | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 84,51    | 116,82   | 89,61    | 123,88   | 90,70    | 125,38   | 91,82    | 126,92   |
| 511505004116411 | ITRAHEXAL                                    | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 39,35    | 54,40    | 41,72    | 57,68    | 42,23    | 58,38    | 42,75    | 59,10    |
| 511505002113415 | ITRAHEXAL                                    | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 57,52    | 79,51    | 60,99    | 84,31    | 61,73    | 85,33    | 62,49    | 86,38    |
| 511505003111416 | ITRAHEXAL                                    | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 19,79    | 27,36    | 20,99    | 29,01    | 21,24    | 29,36    | 21,50    | 29,72    |
| 511505201132411 | KEFLAXINA                                    | 25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                          |         |     | 21,13    | 29,21    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,35    | 22,96    | 31,74    |
| 511505202112412 | KEFLAXINA                                    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 8                         |         |     | 17,40    | 24,05    | 18,45    | 25,50    | 18,67    | 25,81    | 18,90    | 26,13    |
| 511505301110418 | LANSOHEXAL                                   | 30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 14                             |         |     | 29,58    | 40,89    | 31,36    | 43,35    | 31,74    | 43,88    | 32,13    | 44,42    |
| 511505302117416 | LANSOHEXAL                                   | 30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 7                              |         |     | 15,78    | 21,81    | 16,73    | 23,12    | 16,93    | 23,40    | 17,14    | 23,69    |
| 511513501158415 | LECTRUM                                      | 3,75 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU |         |     | 359,96   | 497,59   | 381,67   | 527,61   | 386,31   | 534,02   | 391,06   | 540,59   |
| 511513502154413 | LECTRUM                                      | 7,50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU |         |     | 931,13   | 1.287,16 | 987,29   | 1.364,79 | 999,28   | 1.381,37 | 1.011,57 | 1.398,36 |
| 511511703111413 | LEVGIN                                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                              |         |     | 16,02    | 22,15    | 16,98    | 23,47    | 17,19    | 23,76    | 17,40    | 24,05    |
| 511511702113412 | LEVGIN                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 45,72    | 63,20    | 48,48    | 67,02    | 49,07    | 67,83    | 49,67    | 68,66    |
| 511511704116419 | LEVGIN                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                              |         |     | 13,73    | 18,98    | 14,55    | 20,11    | 14,73    | 20,36    | 14,91    | 20,61    |
| 511511701117414 | LEVGIN                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                              |         |     | 32,00    | 44,24    | 33,93    | 46,90    | 34,34    | 47,47    | 34,76    | 48,05    |
| 511511901116111 | LEVOFLOXACINO                                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                              |         |     | 16,68    | 23,06    | 17,69    | 24,45    | 17,90    | 24,74    | 18,12    | 25,05    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511511902112118 | LEVOFLOXACINO                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 47,53    | 65,71  | 50,40    | 69,67  | 51,01    | 70,51  | 51,64    | 71,38  |
| 511511903119116 | LEVOFLOXACINO                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3           |         |     | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 511511904115114 | LEVOFLOXACINO                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 33,23    | 45,93  | 35,23    | 48,70  | 35,66    | 49,29  | 36,10    | 49,90  |
| 511505401115111 | LISINOPRIL                                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30           |         |     | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,80  | 21,82    | 30,16  | 22,09    | 30,53  |
| 511505404114114 | LISINOPRIL                                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,80  | 21,82    | 30,16  | 22,09    | 30,53  |
| 511505402111118 | LISINOPRIL                                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30           |         |     | 35,50    | 49,08  | 37,64    | 52,04  | 38,10    | 52,67  | 38,57    | 53,32  |
| 511505405110112 | LISINOPRIL                                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 35,50    | 49,08  | 37,64    | 52,04  | 38,10    | 52,67  | 38,57    | 53,32  |
| 511505403118116 | LISINOPRIL                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30            |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 511505406117110 | LISINOPRIL                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 511505501111418 | LISINORETIC                                  | (20 + 12,5) MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15    |         |     | 29,97    | 41,43  | 31,77    | 43,92  | 32,16    | 44,46  | 32,56    | 45,00  |
| 511505601114419 | LISINOVIL                                    | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 19,47    | 26,91  | 20,65    | 28,54  | 20,90    | 28,89  | 21,16    | 29,25  |
| 511505602110417 | LISINOVIL                                    | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 32,19    | 44,50  | 34,14    | 47,19  | 34,55    | 47,76  | 34,97    | 48,35  |
| 511505603117415 | LISINOVIL                                    | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  |
| 511506002117419 | LORSACOR                                     | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14         |         |     | 28,87    | 39,91  | 30,61    | 42,31  | 30,98    | 42,83  | 31,36    | 43,35  |
| 511506001110410 | LORSACOR                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14           |         |     | 16,18    | 22,37  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  | 17,57    | 24,29  |
| 511506004111418 | LORSACOR                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 26,27    | 36,31  | 27,85    | 38,50  | 28,19    | 38,97  | 28,54    | 39,45  |
| 511506003113417 | LORSACOR                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           |         |     | 47,62    | 65,83  | 50,50    | 69,80  | 51,11    | 70,65  | 51,74    | 71,52  |
| 511506101115414 | LORSAR HCT                                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 |         |     | 29,19    | 40,35  | 30,95    | 42,79  | 31,33    | 43,31  | 31,72    | 43,84  |
| 511506102111412 | LORSAR HCT                                   | 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28   |         |     | 27,25    | 37,67  | 28,89    | 39,94  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,92  |
| 511512702117114 | LOSARTANA POTASSICA                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           |         |     | 27,55    | 38,09  | 29,22    | 40,39  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,38  |
| 511506201111119 | LOVASTATINA                                  | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10       |         |     | 20,97    | 28,98  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,10  | 22,78    | 31,49  |
| 511506202116114 | LOVASTATINA                                  | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10       |         |     | 31,86    | 44,04  | 33,78    | 46,70  | 34,19    | 47,26  | 34,61    | 47,84  |
| 511506203112112 | LOVASTATINA                                  | 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10       |         |     | 19,33    | 26,71  | 20,49    | 28,33  | 20,74    | 28,67  | 21,00    | 29,02  |
| 511515801116412 | LUFISAN                                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 5,69     | 7,59   | 6,08     | 8,09   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,32   |
| 511515802139416 | LUFISAN                                      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML     |         |     | 5,69     | 7,59   | 6,08     | 8,09   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,32   |
| 511503502119114 | MALEATO DE ENALAPRIL                         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                     |         |     | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,34  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,92  |
| 511503503115112 | MALEATO DE ENALAPRIL                         | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                     |         |     | 22,77    | 31,48  | 24,15    | 33,38  | 24,44    | 33,78  | 24,74    | 34,20  |
| 511503504111110 | MALEATO DE ENALAPRIL                         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                      |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,63     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 511506302110118 | MESILATO DE DOXAZOSINA                       | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 32,87    | 45,44  | 34,86    | 48,18  | 35,28    | 48,77  | 35,71    | 49,37  |
| 511506301114111 | MESILATO DE DOXAZOSINA                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,16  |
| 511506305111115 | MESILATO DE DOXAZOSINA                       | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 25,76    | 35,62  | 27,32    | 37,76  | 27,65    | 38,22  | 27,99    | 38,69  |
| 511506304113114 | MESILATO DE DOXAZOSINA                       | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 55,06    | 76,11  | 58,38    | 80,70  | 59,09    | 81,68  | 59,82    | 82,69  |
| 511506303117116 | MESILATO DE DOXAZOSINA                       | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 21,93    | 30,31  | 23,25    | 32,14  | 23,53    | 32,53  | 23,82    | 32,93  |
| 511515202115117 | MIRTAZAPINA                                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14           |         |     | 44,13    | 61,00  | 46,79    | 64,68  | 47,36    | 65,47  | 47,94    | 66,27  |
| 511515201119119 | MIRTAZAPINA                                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           |         |     | 88,26    | 122,01 | 93,58    | 129,37 | 94,72    | 130,94 | 95,89    | 132,55 |
| 511515203111115 | MIRTAZAPINA                                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7            |         |     | 22,06    | 30,49  | 23,39    | 32,33  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,12  |
| 511515204118113 | MIRTAZAPINA                                  | 45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28           |         |     | 125,49   | 173,48 | 133,06   | 183,94 | 134,68   | 186,18 | 136,34   | 188,47 |
| 511506701112416 | MOVACOX                                      | 15 MG COM CT STR AL/AL X 10                    |         |     | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  |
| 511506702119414 | MOVACOX                                      | 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10                   |         |     | 9,08     | 12,55  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  |
| 511514902113410 | NAPROFLEN                                    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15              |         |     | 5,77     | 7,69   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,44   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511514901117412 | NAPROFLEN                                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 14,19    | 18,92  | 15,18    | 20,20  | 15,40    | 20,48  | 15,62    | 20,76  |
| 511514701118113 | NAPROXENO                                    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 511514702114111 | NAPROXENO                                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |
| 511514601156412 | NEOCITEC                                     | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML                       |         |     | 137,85   | 190,56 | 146,16   | 202,05 | 147,94   | 204,51 | 149,76   | 207,02 |
| 511514602152410 | NEOCITEC                                     | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML                       |         |     | 641,04   | 886,15 | 679,70   | 939,60 | 687,96   | 951,01 | 696,42   | 962,71 |
| 511507201113411 | NIMALGEX                                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                              |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,39  |
| 511515001111114 | NIMESULIDA                                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 9,25     | 12,79  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  | 10,05    | 13,90  |
| 511515002116111 | NIMESULIDA                                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 511507301118113 | NIMODIPINO                                   | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                           |         |     | 30,42    | 42,06  | 32,26    | 44,59  | 32,65    | 45,13  | 33,05    | 45,69  |
| 511515701111117 | NORFLOXACINO                                 | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                |         |     | 17,34    | 23,97  | 18,39    | 25,42  | 18,61    | 25,73  | 18,84    | 26,04  |
| 511515901110114 | OMEPRAZOL                                    | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 12,03    | 16,63  | 12,76    | 17,64  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  |
| 511515902117112 | OMEPRAZOL                                    | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 511515903113110 | OMEPRAZOL                                    | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 11,79    | 16,30  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,71  |
| 511507401112419 | OMEPROTEC                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                         |         |     | 12,56    | 17,36  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,63  | 13,65    | 18,86  |
| 511507403115415 | OMEPROTEC                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                         |         |     | 20,85    | 28,82  | 22,11    | 30,57  | 22,38    | 30,94  | 22,66    | 31,32  |
| 511507405118411 | OMEPROTEC                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                         |         |     | 30,90    | 42,71  | 32,76    | 45,29  | 33,16    | 45,84  | 33,57    | 46,40  |
| 511507402119417 | OMEPROTEC                                    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                          |         |     | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,44  |
| 511507404111413 | OMEPROTEC                                    | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                          |         |     | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,72    | 31,40  |
| 511507501117412 | PANTOPAZ                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| 511507502113410 | PANTOPAZ                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 |         |     | 32,22    | 44,54  | 34,17    | 47,23  | 34,58    | 47,80  | 35,01    | 48,39  |
| 511507503111411 | PANTOPAZ                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  |         |     | 10,14    | 14,02  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  | 11,01    | 15,23  |
| 511507504116417 | PANTOPAZ                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 30,49    | 42,15  | 32,33    | 44,69  | 32,72    | 45,23  | 33,12    | 45,79  |
| 511507505112415 | PANTOPAZ                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 |         |     | 55,16    | 76,25  | 58,49    | 80,85  | 59,20    | 81,84  | 59,93    | 82,84  |
| 511507506119413 | PANTOPAZ                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  |         |     | 17,12    | 23,67  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,39  | 18,60    | 25,71  |
| 511515401118116 | PANTOPRAZOL SÓDICO                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 15,14    | 20,93  | 16,06    | 22,20  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 511515402114114 | PANTOPRAZOL SÓDICO                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 |         |     | 28,97    | 40,05  | 30,72    | 42,47  | 31,09    | 42,98  | 31,47    | 43,50  |
| 511515403110112 | PANTOPRAZOL SÓDICO                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 27,35    | 37,81  | 29,00    | 40,09  | 29,35    | 40,57  | 29,71    | 41,07  |
| 511515404117110 | PANTOPRAZOL SÓDICO                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 |         |     | 49,89    | 68,97  | 52,90    | 73,13  | 53,54    | 74,01  | 54,20    | 74,92  |
| 511507801110111 | PIROXICAM                                    | 20 MG COM SOL CT STR AL/AL X 10                                |         |     | 5,90     | 8,15   | 6,25     | 8,65   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   |
| 511507802117111 | PIROXICAM                                    | 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15                              |         |     | 8,85     | 12,23  | 9,39     | 12,98  | 9,50     | 13,13  | 9,62     | 13,30  |
| 511511801111418 | PLAGREL                                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,66  | 32,70    | 45,20  | 33,10    | 45,76  |
| 511511802118416 | PLAGREL                                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 |         |     | 60,93    | 84,23  | 64,61    | 89,31  | 65,39    | 90,39  | 66,19    | 91,50  |
| 511507901115417 | PONTIN                                       | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12                            |         |     | 8,52     | 11,78  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  |
| 511507902111415 | PONTIN                                       | 500 MG COM CT 30 BL AL PLAS AMB X 4                            |         |     | 41,45    | 57,30  | 43,95    | 60,75  | 44,48    | 61,49  | 45,03    | 62,24  |
| 511508002114416 | QIFTRIM                                      | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,33  |
| 511508003110414 | QIFTRIM                                      | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 7,49     | 10,35  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  | 8,14     | 11,25  |
| 511508101163415 | QUADRIHEXAL                                  | 1 MG/G + 0,5 MG/G + 10 MG/G + 10 M/G CREM DERM CT BG AL X 20 G |         |     | 14,41    | 19,22  | 15,41    | 20,51  | 15,63    | 20,79  | 15,86    | 21,08  |
| 511514201115115 | RAMIPRIL                                     | 2,5 MG COM CT STR AL/AL X 30                                   |         |     | 30,33    | 41,93  | 32,16    | 44,46  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,55  |
| 511514202111113 | RAMIPRIL                                     | 5 MG COM CT STR AL/AL X 30                                     |         |     | 57,32    | 79,24  | 60,78    | 84,02  | 61,52    | 85,04  | 62,28    | 86,09  |
| 511509601119413 | RANIBLOK                                     | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10                                   |         |     | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511509602115411 | RANIBLOK                                     | 300 MG COM REV CT 2 STR X 8                |         |     | 21,21    | 29,32    | 22,49    | 31,08    | 22,76    | 31,46    | 23,04    | 31,85    |
| 511515602113413 | RAZAPINA                                     | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14       |         |     | 22,20    | 30,69    | 23,54    | 32,54    | 23,83    | 32,94    | 24,12    | 33,34    |
| 511515603111414 | RAZAPINA                                     | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28       |         |     | 44,41    | 61,39    | 47,09    | 65,10    | 47,66    | 65,88    | 48,25    | 66,70    |
| 511515601117415 | RAZAPINA                                     | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7        |         |     | 11,10    | 15,34    | 11,77    | 16,27    | 11,91    | 16,46    | 12,06    | 16,67    |
| 511515604116411 | RAZAPINA                                     | 45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28       |         |     | 62,38    | 86,23    | 66,15    | 91,44    | 66,95    | 92,55    | 67,77    | 93,68    |
| 511508207115414 | REDULIP                                      | 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10     |         |     | 25,21    | 33,62    | 26,97    | 35,88    | 27,35    | 36,37    | 27,74    | 36,88    |
| 511508208111412 | REDULIP                                      | 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 75,63    | 100,85   | 80,91    | 107,67   | 82,06    | 109,14   | 83,24    | 110,65   |
| 511508204116411 | REDULIP                                      | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10     |         |     | 37,82    | 50,43    | 40,46    | 53,83    | 41,03    | 54,57    | 41,62    | 55,32    |
| 511508202113413 | REDULIP                                      | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 15     |         |     | 56,72    | 75,64    | 60,68    | 80,74    | 61,54    | 81,85    | 62,43    | 82,98    |
| 511508205112418 | REDULIP                                      | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 75,63    | 100,85   | 80,90    | 107,65   | 82,05    | 109,12   | 83,23    | 110,64   |
| 511508203111414 | REDULIP                                      | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 113,44   | 151,27   | 121,36   | 161,49   | 123,08   | 163,69   | 124,85   | 165,96   |
| 511508206119416 | REDULIP                                      | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 60     |         |     | 226,89   | 302,56   | 242,72   | 322,99   | 246,17   | 327,40   | 249,71   | 331,94   |
| 511516101118119 | RISPERIDONA                                  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 27,53    | 38,06    | 29,19    | 40,35    | 29,54    | 40,83    | 29,90    | 41,33    |
| 511516102114117 | RISPERIDONA                                  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        |         |     | 73,56    | 101,69   | 77,99    | 107,81   | 78,94    | 109,12   | 79,91    | 110,46   |
| 511516103110115 | RISPERIDONA                                  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 57,06    | 78,88    | 60,51    | 83,65    | 61,24    | 84,66    | 61,99    | 85,69    |
| 511516104117113 | RISPERIDONA                                  | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 84,95    | 117,43   | 90,08    | 124,52   | 91,17    | 126,03   | 92,29    | 127,58   |
| 511508401116412 | SECNIHEXAL                                   | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2          |         |     | 9,82     | 13,10    | 10,50    | 13,97    | 10,65    | 14,16    | 10,80    | 14,36    |
| 511508402112410 | SECNIHEXAL                                   | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4          |         |     | 17,46    | 23,28    | 18,67    | 24,85    | 18,94    | 25,19    | 19,21    | 25,54    |
| 511515502119118 | SIMETICONA                                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 5,69     | 7,59     | 6,08     | 8,09     | 6,17     | 8,21     | 6,26     | 8,32     |
| 511515501139115 | SIMETICONA                                   | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML |         |     | 6,02     | 8,03     | 6,44     | 8,57     | 6,53     | 8,68     | 6,62     | 8,80     |
| 511508501110416 | SINVASTACOR                                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 25,19    | 34,82    | 26,71    | 36,92    | 27,03    | 37,37    | 27,36    | 37,82    |
| 511508502117414 | SINVASTACOR                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 35,25    | 48,73    | 37,38    | 51,67    | 37,83    | 52,29    | 38,30    | 52,94    |
| 511508506112417 | SINVASTACOR                                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       |         |     | 96,51    | 133,41   | 102,33   | 141,46   | 103,57   | 143,17   | 104,84   | 144,93   |
| 511508503113412 | SINVASTACOR                                  | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 18,45    | 25,50    | 19,56    | 27,04    | 19,80    | 27,37    | 20,04    | 27,71    |
| 511508505116419 | SINVASTACOR                                  | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 38,60    | 53,36    | 40,93    | 56,58    | 41,43    | 57,27    | 41,94    | 57,98    |
| 511508504111413 | SINVASTACOR                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 16,79    | 23,21    | 17,80    | 24,61    | 18,02    | 24,91    | 18,24    | 25,22    |
| 511508607113117 | SINVASTATINA                                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 11,76    | 16,26    | 12,47    | 17,24    | 12,62    | 17,45    | 12,78    | 17,66    |
| 511508601115118 | SINVASTATINA                                 | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 35,27    | 48,75    | 37,40    | 51,69    | 37,85    | 52,32    | 38,32    | 52,97    |
| 511508606117119 | SINVASTATINA                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 17,50    | 24,19    | 18,55    | 25,65    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28    |
| 511508608111118 | SINVASTATINA                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       |         |     | 105,16   | 145,37   | 111,51   | 154,14   | 112,86   | 156,01   | 114,25   | 157,93   |
| 511508602111116 | SINVASTATINA                                 | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 52,65    | 72,78    | 55,82    | 77,17    | 56,50    | 78,10    | 57,19    | 79,06    |
| 511508605110110 | SINVASTATINA                                 | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     |         |     | 44,09    | 60,95    | 46,75    | 64,63    | 47,32    | 65,41    | 47,90    | 66,22    |
| 511508603118114 | SINVASTATINA                                 | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 17,97    | 24,83    | 19,05    | 26,33    | 19,28    | 26,65    | 19,52    | 26,98    |
| 511508604114112 | SINVASTATINA                                 | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 21,86    | 30,22    | 23,18    | 32,04    | 23,46    | 32,43    | 23,75    | 32,83    |
| 511510301115416 | SOTAHEXAL                                    | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20          |         |     | 22,45    | 31,03    | 23,80    | 32,90    | 24,09    | 33,30    | 24,39    | 33,71    |
| 511508701111416 | STUGERINA                                    | 75 MG COM CT 01 STR X 30                   |         |     | 7,99     | 11,05    | 8,47     | 11,70    | 8,57     | 11,85    | 8,68     | 11,99    |
| 511508901119119 | TARTARATO DE ZOLPIDEM                        | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10 |         |     | 11,36    | 15,70    | 12,04    | 16,65    | 12,19    | 16,85    | 12,34    | 17,06    |
| 511508902115117 | TARTARATO DE ZOLPIDEM                        | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10 |         |     | 23,50    | 32,49    | 24,92    | 34,44    | 25,22    | 34,86    | 25,53    | 35,29    |
| 511513402151412 | TARVEXOL                                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML     |         |     | 1.508,94 | 2.085,90 | 1.599,95 | 2.211,71 | 1.619,38 | 2.238,57 | 1.639,30 | 2.266,10 |
| 511513401153411 | TARVEXOL                                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML        |         |     | 456,29   | 630,76   | 483,81   | 668,81   | 489,69   | 676,93   | 495,71   | 685,25   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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                                                                                                                                   |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511509001111411 | TILOXICAN                                                                                                                                                                      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 15,08    | 20,85    | 15,99    | 22,10    | 16,18    | 22,37    | 16,38    | 22,64    |
| 511509002118411 | TILOXICAN                                                                                                                                                                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 15,08    | 20,85    | 15,99    | 22,10    | 16,18    | 22,37    | 16,38    | 22,64    |
| 511509201171418 | TIRACASPA                                                                                                                                                                      | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        |         |     | 24,10    | 32,14    | 25,78    | 34,31    | 26,15    | 34,78    | 26,53    | 35,26    |
| 511511303111114 | TOPIRAMATO                                                                                                                                                                     | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                               |         |     | 166,73   | 230,48   | 176,78   | 244,38   | 178,93   | 247,35   | 181,13   | 250,39   |
| 511511304118112 | TOPIRAMATO                                                                                                                                                                     | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                |         |     | 42,20    | 58,34    | 44,75    | 61,86    | 45,29    | 62,61    | 45,85    | 63,38    |
| 511511305114110 | TOPIRAMATO                                                                                                                                                                     | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                |         |     | 83,90    | 115,98   | 88,96    | 122,97   | 90,04    | 124,47   | 91,15    | 126,00   |
| 511511402111414 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               |         |     | 21,89    | 30,26    | 23,21    | 32,08    | 23,49    | 32,47    | 23,78    | 32,87    |
| 511511408118410 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 65,67    | 90,78    | 69,63    | 96,26    | 70,48    | 97,43    | 71,35    | 98,63    |
| 511511401113413 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               |         |     | 131,35   | 181,57   | 139,27   | 192,52   | 140,96   | 194,86   | 142,69   | 197,25   |
| 511511406115414 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 5,47     | 7,56     | 5,80     | 8,02     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     |
| 511511409114419 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 16,42    | 22,70    | 17,41    | 24,06    | 17,62    | 24,36    | 17,84    | 24,66    |
| 511511403116411 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                |         |     | 32,84    | 45,40    | 34,82    | 48,13    | 35,24    | 48,71    | 35,67    | 49,31    |
| 511511407111412 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                |         |     | 10,94    | 15,12    | 11,60    | 16,03    | 11,74    | 16,23    | 11,88    | 16,43    |
| 511511404112418 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 32,84    | 45,40    | 34,82    | 48,13    | 35,24    | 48,71    | 35,67    | 49,31    |
| 511511405119416 | TOPTIL                                                                                                                                                                         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                |         |     | 65,67    | 90,78    | 69,63    | 96,26    | 70,48    | 97,43    | 71,35    | 98,63    |
| 511509401111419 | TRILAX                                                                                                                                                                         | 300 MG + 125 MG + 30 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12    |         |     | 8,66     | 11,55    | 9,27     | 12,33    | 9,40     | 12,50    | 9,54     | 12,67    |
| 511509402116414 | TRILAX                                                                                                                                                                         | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100   |         |     | 56,06    | 74,76    | 59,97    | 79,80    | 60,82    | 80,89    | 61,70    | 82,01    |
| 511509403112412 | TRILAX                                                                                                                                                                         | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    |         |     | 18,20    | 24,27    | 19,47    | 25,91    | 19,75    | 26,27    | 20,03    | 26,63    |
| 511513301159418 | TRIXOTENE                                                                                                                                                                      | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML        |         |     | 705,40   | 975,12   | 747,95   | 1.033,93 | 757,03   | 1.046,49 | 766,34   | 1.059,36 |
| 511513302155416 | TRIXOTENE                                                                                                                                                                      | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML        |         |     | 2.543,71 | 3.516,33 | 2.697,13 | 3.728,41 | 2.729,89 | 3.773,69 | 2.763,47 | 3.820,11 |
| 511512302151412 | UXALUN                                                                                                                                                                         | 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG                         |         |     | 2.606,52 | 3.603,15 | 2.763,73 | 3.820,48 | 2.797,30 | 3.866,88 | 2.831,71 | 3.914,44 |
| 511512301155414 | UXALUN                                                                                                                                                                         | 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG                           |         |     | 1.303,26 | 1.801,58 | 1.381,87 | 1.910,24 | 1.398,65 | 1.933,44 | 1.415,85 | 1.957,22 |
| 511509802114419 | VIBRADOXIN                                                                                                                                                                     | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 15,68    | 21,68    | 16,63    | 22,99    | 16,83    | 23,27    | 17,04    | 23,55    |
| 511509901171410 | VISUAL                                                                                                                                                                         | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML                              |         |     | 6,30     | 8,40     | 6,73     | 8,96     | 6,83     | 9,08     | 6,93     | 9,21     |
| 511510002118413 | VITAMINA E                                                                                                                                                                     | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                       |         |     | 18,31    | 24,42    | 19,59    | 26,07    | 19,87    | 26,43    | 20,16    | 26,79    |
| 511510101116419 | ZIMICINA                                                                                                                                                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 17,28    | 23,89    | 18,33    | 25,34    | 18,55    | 25,64    | 18,78    | 25,96    |
| 511510102112417 | ZIMICINA                                                                                                                                                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                          |         |     | 21,81    | 30,15    | 23,13    | 31,97    | 23,41    | 32,36    | 23,70    | 32,76    |
| 511510105111411 | ZIMICINA                                                                                                                                                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                          |         |     | 33,56    | 46,39    | 35,59    | 49,20    | 36,02    | 49,79    | 36,46    | 50,41    |
| Laboratório:    | SANOFI PASTEUR LTDA                                                                                                                                                            |                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502701101154412 | TOXÓIDE TETÂNICO                                                                                                                                                               | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                  |         |     | 7,46     | 10,31    | 7,91     | 10,93    | 8,01     | 11,07    | 8,10     | 11,20    |
| 502701201159416 | VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO                                                                                                                              | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                  |         |     | 99,81    | 137,97   | 105,83   | 146,30   | 107,12   | 148,08   | 108,44   | 149,90   |
| 502703301150417 | VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E POLIOMELITE INATIVADA COMBINADA COM VACINA CONJUGADA COM PROTEINA TETANICA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPOb | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 FR AMP C/ 0,5 ML DE SUS |         |     | 162,84   | 225,10   | 172,66   | 238,68   | 174,76   | 241,58   | 176,91   | 244,55   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                                                                                                                          |                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                                                          |         |     | 162,84   | 225,10   | 172,66   | 238,68   | 174,76   | 241,58   | 176,91   | 244,55   |
| 502701401158413 | VACINA ADSORIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE                                                                                                          | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.                                                 |         |     | 5,44     | 7,52     | 5,76     | 7,97     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17     |
| 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                                                                |         |     | 147,42   | 203,79   | 156,31   | 216,08   | 158,21   | 218,70   | 160,16   | 221,39   |
| 502701301153411 | VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA E TÉTANO (DUPLA Infantil)                                                                                                   | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.                                                 |         |     | 6,12     | 8,46     | 6,49     | 8,97     | 6,57     | 9,08     | 6,65     | 9,19     |
| 502703701159314 | VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR E POLIOMIELITE INATIVADA                                                                       | SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                            |         |     | 79,56    | 109,98   | 84,35    | 116,61   | 85,38    | 118,02   | 86,43    | 119,47   |
| 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                     |         |     | 58,87    | 81,38    | 62,42    | 86,29    | 63,18    | 87,34    | 63,96    | 88,41    |
| 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                   |         |     | 51,20    | 70,78    | 54,29    | 75,05    | 54,95    | 75,96    | 55,63    | 76,90    |
| 502701701151414 | VACINA CONTRA A POLIOMIELITE (virus inativados)                                                                                                              | CARTUCHO DE 1 AMP COM 1 DOSE IMUNIZANTE (0,5 ML)                                            |         |     | 21,64    | 29,91    | 22,95    | 31,72    | 23,22    | 32,10    | 23,51    | 32,50    |
| 502701801156418 | VACINA CONTRA CAXUMBA (Virus Atenuados)                                                                                                                      | CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE                     |         |     | 4,81     | 6,65     | 5,10     | 7,04     | 5,16     | 7,13     | 5,22     | 7,22     |
| 502704001150411 | VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS)                                                                                                                | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM 1 DOSE LIOFILIZADA + 1 SERINGA COM 0,5 ML DE DILUENTE |         |     | 43,81    | 60,56    | 46,46    | 64,22    | 47,02    | 65,00    | 47,60    | 65,80    |
| 502703801153318 | VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA CAPSULAR VI)                                                                                                    | SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML 01                                                         |         |     | 31,84    | 42,46    | 34,06    | 45,32    | 34,55    | 45,94    | 35,04    | 46,58    |
| 502701902157411 | VACINA CONTRA GRIPE                                                                                                                                          | (Virus fragmentado e inativado) CT 1 FR AMP C/ 10 DOSES DE 0,5 ML                           |         |     | 285,78   | 395,05   | 303,02   | 418,88   | 306,70   | 423,97   | 310,47   | 429,18   |
| 502701905156414 | VACINA CONTRA GRIPE                                                                                                                                          | (Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,25 ML                               |         |     | 22,21    | 30,70    | 23,55    | 32,56    | 23,84    | 32,95    | 24,13    | 33,36    |
| 502701903153418 | VACINA CONTRA GRIPE                                                                                                                                          | (Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                |         |     | 36,25    | 50,11    | 38,43    | 53,12    | 38,90    | 53,77    | 39,38    | 54,43    |
| 502701904151419 | VACINA CONTRA GRIPE                                                                                                                                          | (Virus Purificado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                 |         |     | 35,47    | 49,03    | 37,61    | 52,00    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,28    |
| 502702001153412 | VACINA CONTRA HEPATITE A (VIRUS INATIVADOS)                                                                                                                  | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                |         |     | 86,29    | 119,28   | 91,50    | 126,48   | 92,61    | 128,02   | 93,75    | 129,60   |
| 502702003156419 | VACINA CONTRA HEPATITE A (VIRUS INATIVADOS) - USO PEDIÁTRICO                                                                                                 | SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 5,0 ML                                                         |         |     | 5.312,15 | 7.343,31 | 5.632,54 | 7.786,20 | 5.700,95 | 7.880,77 | 5.771,07 | 7.977,70 |
| 502702002151413 | VACINA CONTRA HEPATITE A (VIRUS INATIVADOS) - USO PEDIÁTRICO                                                                                                 | SUS INJ IM CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                                       |         |     | 59,22    | 81,86    | 62,79    | 86,80    | 63,55    | 87,85    | 64,33    | 88,93    |
| 502702901154415 | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                                                                                                                        | CT 1FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                                                  |         |     | 22,87    | 31,61    | 24,24    | 33,51    | 24,54    | 33,92    | 24,84    | 34,34    |
| 502702902150413 | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                                                                                                                        | CT 1FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                                                  |         |     | 45,49    | 62,88    | 48,23    | 66,68    | 48,82    | 67,49    | 49,42    | 68,32    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                    |         |     | 448,56   | 620,07   | 475,61   | 657,47   | 481,39   | 665,45   | 487,31   | 673,64   |
| 502702903157411 | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                      | CT 20FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                    |         |     | 897,14   | 1.240,17 | 951,25   | 1.314,97 | 962,80   | 1.330,94 | 974,64   | 1.347,31 |
| 502702101158416 | VACINA CONTRA RUBÉOLA (Virus Atenuados)                    | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE     |         |     | 11,19    | 15,47    | 11,86    | 16,40    | 12,01    | 16,60    | 12,16    | 16,80    |
| 502702201152411 | VACINA CONTRA SARAMPO (Virus Hiperatenuados)               | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE     |         |     | 12,27    | 16,96    | 13,02    | 17,99    | 13,17    | 18,21    | 13,34    | 18,44    |
| 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 |         |     | 17,53    | 24,23    | 18,58    | 25,69    | 18,81    | 26,00    | 19,04    | 26,32    |
| 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     |         |     | 21,07    | 29,13    | 22,34    | 30,88    | 22,61    | 31,26    | 22,89    | 31,64    |
| 502702501156410 | VACINA CONTRA VARICELA BIKEN (Virus Atenuados)             | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,7 ML DE DILUENTE |         |     | 138,20   | 191,04   | 146,53   | 202,56   | 148,31   | 205,02   | 150,14   | 207,54   |
| 502702601150414 | VACINA MENINGOCÓCICA A+C                                   | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE     |         |     | 31,23    | 43,17    | 33,11    | 45,78    | 33,52    | 46,33    | 33,93    | 46,90    |
| 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          |         |     | 50,27    | 67,04    | 53,78    | 71,56    | 54,54    | 72,53    | 55,32    | 73,54    |
| 502702701155418 | VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE                            | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                   |         |     | 38,25    | 52,88    | 40,55    | 56,06    | 41,05    | 56,74    | 41,55    | 57,44    |
| 502702802131417 | VACINA POLIOMELITICA ORAL                                  | CT C/1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,5ML                          |         |     | 11,05    | 15,28    | 11,72    | 16,20    | 11,86    | 16,40    | 12,01    | 16,60    |
| Laboratório:    | SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA                           |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502814301116210 | ACOMPLIA                                                   | 20 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 28                           |         |     | 165,48   | 220,67   | 177,04   | 235,58   | 179,55   | 238,80   | 182,14   | 242,11   |
| 502800105115312 | ACTONEL                                                    | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                           |         |     | 122,08   | 168,76   | 129,45   | 178,95   | 131,02   | 181,12   | 132,63   | 183,34   |
| 502800104119314 | ACTONEL                                                    | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4                              |         |     | 122,08   | 168,76   | 129,45   | 178,94   | 131,02   | 181,12   | 132,63   | 183,34   |
| 502800103112316 | ACTONEL                                                    | 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 2                                |         |     | 61,05    | 84,39    | 64,73    | 89,49    | 65,52    | 90,57    | 66,33    | 91,69    |
| 502800101111312 | ACTONEL                                                    | 5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14                              |         |     | 122,08   | 168,76   | 129,45   | 178,94   | 131,02   | 181,12   | 132,63   | 183,34   |
| 502800102116318 | ACTONEL                                                    | 5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14                                |         |     | 61,05    | 84,39    | 64,73    | 89,49    | 65,52    | 90,57    | 66,33    | 91,69    |
| 502800201130319 | ADEROGIL D3                                                | 4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 3 AMP VD INC X 3 ML       |         |     | 3,79     | 5,05     | 4,05     | 5,39     | 4,11     | 5,46     | 4,17     | 5,54     |
| 502800202137317 | ADEROGIL D3                                                | 4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 50 AMP VD INC X 3 ML      |         |     | 62,47    | 83,30    | 66,83    | 88,92    | 67,78    | 90,14    | 68,75    | 91,39    |
| 502800203133315 | ADEROGIL D3                                                | 5.500 UI/ML + 2.200 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT    |         |     | 4,07     | 5,43     | 4,35     | 5,79     | 4,42     | 5,87     | 4,48     | 5,95     |
| 502800401113310 | ALLEGRA                                                    | 120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                                  |         |     | 23,79    | 31,72    | 25,45    | 33,86    | 25,81    | 34,32    | 26,18    | 34,80    |
| 502800405119313 | ALLEGRA                                                    | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                           |         |     | 11,89    | 15,86    | 12,72    | 16,92    | 12,90    | 17,16    | 13,08    | 17,39    |
| 502800402111311 | ALLEGRA                                                    | 180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                                  |         |     | 36,29    | 48,39    | 38,83    | 51,67    | 39,38    | 52,38    | 39,95    | 53,11    |
| 502800406115311 | ALLEGRA                                                    | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                           |         |     | 18,15    | 24,20    | 19,41    | 25,83    | 19,69    | 26,18    | 19,97    | 26,55    |
| 502800403116317 | ALLEGRA                                                    | 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                            |         |     | 12,07    | 16,10    | 12,92    | 17,19    | 13,10    | 17,42    | 13,29    | 17,66    |
| 502800404112315 | ALLEGRA                                                    | 60 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                                |         |     | 12,07    | 16,10    | 12,92    | 17,19    | 13,10    | 17,42    | 13,29    | 17,66    |
| 502800501118217 | ALLEGRA D                                                  | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL x 6                             |         |     | 15,62    | 20,83    | 16,71    | 22,24    | 16,95    | 22,54    | 17,19    | 22,86    |
| 502800502114312 | ALLEGRA D                                                  | 60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10                             |         |     | 26,06    | 34,75    | 27,88    | 37,10    | 28,28    | 37,60    | 28,68    | 38,13    |
| 502800503110310 | ALLEGRA INFANTIL                                           | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                |         |     | 17,87    | 23,83    | 19,12    | 25,44    | 19,39    | 25,79    | 19,67    | 26,15    |
| 502816502135316 | ALLEGRA PEDIATRICO                                         | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD             |         |     | 26,81    | 35,75    | 28,68    | 38,16    | 29,09    | 38,69    | 29,51    | 39,23    |
| 502816501139318 | ALLEGRA PEDIATRICO                                         | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD              |         |     | 10,73    | 14,31    | 11,48    | 15,28    | 11,64    | 15,48    | 11,81    | 15,70    |
| 502800601112318 | AMARYL                                                     | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 16,74    | 23,14    | 17,76    | 24,54    | 17,97    | 24,84    | 18,19    | 25,15    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502800602119316                               | AMARYL      | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                        |         |     | 31,94    | 44,15  | 33,87    | 46,82  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,97  |
| 502800604111312                               | AMARYL      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 502800605118310                               | AMARYL      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                          |         |     | 23,96    | 33,12  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  | 26,03    | 35,98  |
| 502800606114319                               | AMARYL      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 47,92    | 66,24  | 50,81    | 70,24  | 51,43    | 71,09  | 52,06    | 71,97  |
| 502800607110317                               | AMARYL      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                           |         |     | 11,18    | 15,45  | 11,86    | 16,39  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,80  |
| 502800603115314                               | AMARYL      | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                        |         |     | 61,84    | 85,49  | 65,57    | 90,64  | 66,37    | 91,74  | 67,18    | 92,87  |
| 502800608117315                               | AMARYL      | 6 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                |         |     | 30,93    | 42,76  | 32,79    | 45,33  | 33,19    | 45,88  | 33,60    | 46,45  |
| 502800609113313                               | AMARYL      | 6 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                |         |     | 46,39    | 64,13  | 49,18    | 67,98  | 49,78    | 68,81  | 50,39    | 69,66  |
| 502816402114317                               | AMARYL DUO  | 1 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  |
| 502816403110315                               | AMARYL DUO  | 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                |         |     | 33,49    | 46,30  | 35,51    | 49,09  | 35,94    | 49,68  | 36,38    | 50,29  |
| 502816404117313                               | AMARYL DUO  | 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                |         |     | 47,44    | 65,58  | 50,30    | 69,53  | 53,91    | 70,38  | 51,54    | 71,25  |
| 502816401118319                               | AMARYL DUO  | 2 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 31,94    | 44,15  | 33,87    | 46,82  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,97  |
| 502816405113311                               | AMARYL DUO  | 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                |         |     | 63,88    | 88,31  | 67,74    | 93,64  | 68,56    | 94,77  | 69,40    | 95,94  |
| 502816406111312                               | AMARYL DUO  | 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                |         |     | 95,83    | 132,47 | 101,61   | 140,46 | 102,84   | 142,16 | 104,10   | 143,90 |
| 502815002112319                               | AMARYL FLEX | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 |         |     | 16,74    | 23,14  | 17,76    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  |
| 502815001116310                               | AMARYL FLEX | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  |         |     | 31,94    | 44,15  | 33,87    | 46,82  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,97  |
| 502800701117311                               | AMPLICTIL   | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 4,39     | 6,07   | 4,66     | 6,44   | 4,71     | 6,52   | 4,77     | 6,60   |
| 502800702113311                               | AMPLICTIL   | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,18     | 4,40   |
| 502800703136313                               | AMPLICTIL   | 4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML                                      |         |     | 3,54     | 4,89   | 3,76     | 5,19   | 3,80     | 5,26   | 3,85     | 5,32   |
| 502800704159317                               | AMPLICTIL   | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                                   |         |     | 6,31     | 8,72   | 6,69     | 9,24   | 6,77     | 9,35   | 6,85     | 9,47   |
| 502800801111315                               | ANANDRON    | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15                                     |         |     | 257,08   | 355,38 | 272,59   | 376,82 | 275,90   | 381,39 | 279,29   | 386,09 |
| 502800901116319                               | ANTIETANOL  | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                                      |         |     | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 502801001151310                               | ANZEMET     | 100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                  |         |     | 113,27   | 156,58 | 120,10   | 166,03 | 121,56   | 168,04 | 123,06   | 170,11 |
| 502814504157310                               | APIDRA      | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS         |         |     | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,90  |
| 502814502154314                               | APIDRA      | 100UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3ML                                  |         |     | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,90  |
| 502814501158316                               | APIDRA      | 100UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10ML                                   |         |     | 55,26    | 76,39  | 58,59    | 81,00  | 59,30    | 81,98  | 60,03    | 82,99  |
| 502814503150312                               | APIDRA      | 100UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3ML                                  |         |     | 82,88    | 114,57 | 87,88    | 121,48 | 88,95    | 122,95 | 90,04    | 124,47 |
| 502818802111311                               | APROVEL     | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,46  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 502818801113310                               | APROVEL     | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 62,68    | 86,65  | 66,46    | 91,87  | 67,27    | 92,99  | 68,10    | 94,14  |
| 502818803116317                               | APROVEL     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,46  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 502818804112315                               | APROVEL     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,40    | 91,79  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 502817603113316                               | APROZIDE    | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,46  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 502817605116312                               | APROZIDE    | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,40    | 91,79  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 502817606112310                               | APROZIDE    | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,46  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 502817604111317                               | APROZIDE    | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,40    | 91,79  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 502817601110311                               | APROZIDE    | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,50    | 50,46  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 502817602117318                               | APROZIDE    | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,40    | 91,79  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 502801103116311                               | ARAVA       | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                        |         |     | 116,81   | 161,47 | 123,86   | 171,22 | 125,36   | 173,29 | 126,90   | 175,42 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502801101113216 | ARAVA                            | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                             |         |     | 116,81   | 161,47 | 123,86   | 171,22 | 125,36   | 173,30 | 126,91   | 175,43 |
| 502801102111217 | ARAVA                            | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          |         |     | 233,67   | 323,02 | 247,76   | 342,50 | 250,77   | 346,66 | 253,86   | 350,92 |
| 502801201118317 | ARELIX                           | 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4                   |         |     | 12,19    | 16,85  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  |
| 502801301171317 | AZMACORT                         | 60 MG FR X 20 G                                            |         |     | 44,16    | 61,05  | 46,82    | 64,72  | 47,39    | 65,51  | 47,97    | 66,32  |
| 502801401151318 | BENZO-GINOESTRIL AP              | 5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,50   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,61   |
| 502816701138110 | BENZOILMETRONIDAZOL              | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             |         |     | 5,84     | 8,07   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   |
| 502818301110411 | BESEROL                          | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04 |         |     | 3,12     | 4,16   | 3,33     | 4,43   | 3,38     | 4,50   | 3,43     | 4,56   |
| 502801501111318 | BIOSTIM                          | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8                |         |     | 30,48    | 42,13  | 32,32    | 44,68  | 32,71    | 45,22  | 33,12    | 45,78  |
| 502801601116311 | BI-PROFENID                      | 150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 21,44    | 29,64  | 22,74    | 31,43  | 23,01    | 31,81  | 23,30    | 32,20  |
| 502814401110117 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                             |         |     | 64,26    | 88,83  | 68,13    | 94,19  | 68,96    | 95,33  | 69,81    | 96,50  |
| 502814402117115 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                             |         |     | 122,77   | 169,72 | 130,18   | 179,96 | 131,76   | 182,14 | 133,38   | 184,38 |
| 502801702133319 | CALCIGENOL                       | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML |         |     | 6,18     | 8,24   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   | 6,80     | 9,04   |
| 502801701137310 | CALCIGENOL                       | 10 MG/ML+0,001 MG/ML+0,050 MG/ML SUS OR X 300 ML           |         |     | 6,89     | 9,19   | 7,37     | 9,81   | 7,48     | 9,94   | 7,58     | 10,08  |
| 502801901111315 | CALCORT                          | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 66,61    | 92,08  | 70,64    | 97,64  | 71,49    | 98,83  | 72,37    | 100,04 |
| 502801902116310 | CALCORT                          | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 27,94    | 38,62  | 29,62    | 40,95  | 29,98    | 41,44  | 30,35    | 41,95  |
| 502802001171311 | CALSYNAR                         | 100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML              |         |     | 68,11    | 94,15  | 72,21    | 99,83  | 73,09    | 101,04 | 73,99    | 102,28 |
| 502802002151312 | CALSYNAR                         | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML                      |         |     | 75,62    | 104,53 | 80,19    | 110,85 | 81,16    | 112,20 | 82,16    | 113,58 |
| 502802003158310 | CALSYNAR                         | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML                      |         |     | 127,67   | 176,49 | 135,37   | 187,13 | 137,01   | 189,40 | 138,70   | 191,73 |
| 502802101151310 | CEFROM                           | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML                  |         |     | 70,28    | 97,15  | 74,52    | 103,01 | 75,42    | 104,26 | 76,35    | 105,54 |
| 502802102156316 | CEFROM                           | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML                  |         |     | 123,59   | 170,85 | 131,05   | 181,16 | 132,64   | 183,36 | 134,27   | 185,61 |
| 502802201138316 | CEPACAINA                        | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML           |         |     | 6,97     | 9,29   | 7,46     | 9,92   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  |
| 502802202177315 | CEPACAINA                        | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50          |         |     | 13,35    | 17,80  | 14,28    | 19,01  | 14,49    | 19,27  | 14,70    | 19,53  |
| 502802203114317 | CEPACAINA                        | 1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4                         |         |     | 4,79     | 6,39   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   |
| 502802301116314 | CEPACOL                          | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ             |         |     | 3,24     | 4,32   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,74   |
| 502802304115319 | CEPACOL                          | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA - EUCALIPTO            |         |     | 2,96     | 3,95   | 3,16     | 4,21   | 3,21     | 4,27   | 3,26     | 4,33   |
| 502802305111317 | CEPACOL                          | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL                  |         |     | 3,24     | 4,32   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,74   |
| 502802302112312 | CEPACOL                          | MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS          |         |     | 2,96     | 3,95   | 3,16     | 4,21   | 3,21     | 4,27   | 3,26     | 4,33   |
| 502802303119310 | CEPACOL                          | MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS              |         |     | 3,24     | 4,32   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,74   |
| 502817801111115 | CETOCONAZOL                      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 502815902131115 | CETOPROFENO                      | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   |         |     | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 502815901168112 | CETOPROFENO                      | 25 MG/ML GEL CT BG AL X 30 G                               |         |     | 9,12     | 12,16  | 9,75     | 12,98  | 9,89     | 13,15  | 10,03    | 13,34  |
| 502816101114113 | CIPROFIBRATO                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 35,31    | 48,81  | 37,44    | 51,75  | 37,89    | 52,38  | 38,36    | 53,02  |
| 502802602159314 | CLAFORAN                         | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML                  |         |     | 42,01    | 58,07  | 44,54    | 61,57  | 45,08    | 62,32  | 45,64    | 63,09  |
| 502802701157311 | CLEXANE                          | 100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML               |         |     | 153,82   | 212,63 | 163,10   | 225,46 | 165,08   | 228,20 | 167,11   | 231,00 |
| 502802702153318 | CLEXANE                          | 20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML               |         |     | 155,20   | 214,54 | 164,56   | 227,48 | 166,56   | 230,25 | 168,61   | 233,08 |
| 502802703151319 | CLEXANE                          | 20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,2 ML               |         |     | 31,04    | 42,91  | 32,91    | 45,49  | 33,31    | 46,04  | 33,72    | 46,61  |
| 502802704156314 | CLEXANE                          | 40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML               |         |     | 301,48   | 416,75 | 319,66   | 441,89 | 323,55   | 447,26 | 327,53   | 452,76 |
| 502802705152312 | CLEXANE                          | 40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,4 ML               |         |     | 60,28    | 83,33  | 63,92    | 88,36  | 64,69    | 89,43  | 65,49    | 90,53  |
| 502802706159310 | CLEXANE                          | 60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML                |         |     | 92,43    | 127,77 | 98,00    | 135,47 | 99,19    | 137,11 | 100,41   | 138,80 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502802707155319 | CLEXANE                          | 80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML             |         |     | 123,11   | 170,18   | 130,54   | 180,45   | 132,12   | 182,64   | 133,75   | 184,89   |
| 502815601113118 | CLORIDRATO DE AMIODARONA         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 5,62     | 7,76     | 5,95     | 8,23     | 6,03     | 8,33     | 6,10     | 8,43     |
| 502815602111119 | CLORIDRATO DE AMIODARONA         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 10,73    | 14,83    | 11,37    | 15,72    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,11    |
| 502817402118116 | CLORIDRATO DE METFORMINA         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 5,73     | 7,92     | 6,08     | 8,40     | 6,15     | 8,50     | 6,23     | 8,61     |
| 502817401111118 | CLORIDRATO DE METFORMINA         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)        |         |     | 11,46    | 15,84    | 12,15    | 16,80    | 12,30    | 17,00    | 12,45    | 17,21    |
| 502816302111111 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 2,40     | 3,20     | 2,56     | 3,41     | 2,60     | 3,46     | 2,64     | 3,51     |
| 502816301131119 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA     | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                 |         |     | 2,67     | 3,57     | 2,86     | 3,81     | 2,90     | 3,86     | 2,94     | 3,91     |
| 502815201115113 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 3,42     | 4,56     | 3,66     | 4,87     | 3,71     | 4,93     | 3,76     | 5,00     |
| 502815701118111 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 18,71    | 25,86    | 19,84    | 27,42    | 20,08    | 27,76    | 20,33    | 28,10    |
| 502802801178319 | COLÍRIO MOURA BRASIL             | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML   |         |     | 6,89     | 9,19     | 7,37     | 9,81     | 7,48     | 9,94     | 7,58     | 10,08    |
| 502802901156317 | COLTRAX                          | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                  |         |     | 6,94     | 9,25     | 7,42     | 9,88     | 7,53     | 10,01    | 7,64     | 10,15    |
| 502802902111317 | COLTRAX                          | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       |         |     | 25,15    | 33,54    | 26,91    | 35,81    | 27,29    | 36,29    | 27,68    | 36,80    |
| 502803001132312 | COLUBIAZOL                       | SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML                       |         |     | 8,08     | 10,77    | 8,65     | 11,51    | 8,77     | 11,66    | 8,90     | 11,82    |
| 502803102151312 | CONTRATHION                      | 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV            |         |     | 64,66    | 89,38    | 68,55    | 94,77    | 69,39    | 95,92    | 70,24    | 97,10    |
| 502803101153311 | CONTRATHION                      | 200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC                        |         |     | 32,33    | 44,69    | 34,29    | 47,40    | 34,70    | 47,97    | 35,13    | 48,56    |
| 502803201166318 | CREMEFENERGAN                    | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      |         |     | 8,27     | 11,03    | 8,84     | 11,77    | 8,97     | 11,93    | 9,10     | 12,10    |
| 502803301111310 | DACTIL OB                        | 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15 |         |     | 9,59     | 12,79    | 10,25    | 13,64    | 10,40    | 13,83    | 10,55    | 14,02    |
| 502803401114311 | DAONIL                           | 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 6,88     | 9,51     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,33    |
| 502803501161311 | DERMATOP                         | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20                           |         |     | 22,57    | 30,10    | 24,15    | 32,13    | 24,49    | 32,57    | 24,84    | 33,02    |
| 502803502166317 | DERMATOP                         | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       |         |     | 23,31    | 31,08    | 24,93    | 33,18    | 25,29    | 33,63    | 25,65    | 34,10    |
| 502803601113319 | DICORANTIL F                     | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                  |         |     | 14,49    | 20,03    | 15,36    | 21,23    | 15,55    | 21,49    | 15,74    | 21,75    |
| 502803701150313 | DIMERCAPROL                      | 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 43,59    | 60,26    | 46,21    | 63,89    | 46,78    | 64,66    | 47,35    | 65,46    |
| 502803801112316 | DIMETROSE                        | 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8                    |         |     | 111,51   | 154,15   | 118,23   | 163,44   | 119,67   | 165,42   | 121,14   | 167,46   |
| 502818902130415 | DOGMATIL                         | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                    |         |     | 6,33     | 8,75     | 6,71     | 9,28     | 6,79     | 9,39     | 6,87     | 9,50     |
| 502818901118411 | DOGMATIL                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 12,15    | 16,80    | 12,88    | 17,80    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    |
| 502818903110418 | DOGMATIL                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20               |         |     | 8,49     | 11,74    | 9,00     | 12,44    | 9,11     | 12,59    | 9,22     | 12,75    |
| 502803901151313 | DOLANTINA                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML          |         |     | 51,17    | 70,74    | 54,26    | 75,01    | 54,92    | 75,92    | 55,60    | 76,85    |
| 502804001136316 | DORFLEX                          | (35 MG+300 MG+50 MG)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML     |         |     | 7,28     | 9,71     | 7,79     | 10,37    | 7,90     | 10,51    | 8,01     | 10,65    |
| 502804002116319 | DORFLEX                          | 35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10           |         |     | 62,19    | 82,93    | 66,53    | 88,54    | 67,48    | 89,74    | 68,45    | 90,99    |
| 502804003112317 | DORFLEX                          | 35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10            |         |     | 7,77     | 10,36    | 8,31     | 11,06    | 8,43     | 11,21    | 8,55     | 11,37    |
| 502818701119317 | DORFLEX P                        | 35MG + 40MG + 50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12           |         |     | 6,66     | 8,88     | 7,13     | 9,49     | 7,23     | 9,62     | 7,33     | 9,74     |
| 502814601152311 | ELOXATIN                         | 5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML                    |         |     | 1.497,57 | 2.070,18 | 1.587,89 | 2.195,04 | 1.607,18 | 2.221,70 | 1.626,95 | 2.249,03 |
| 502814602159318 | ELOXATIN                         | 5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML                    |         |     | 2.995,27 | 4.140,54 | 3.175,93 | 4.390,28 | 3.214,50 | 4.443,60 | 3.254,04 | 4.498,25 |
| 502804101114314 | EQUILID                          | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 11,07    | 15,30    | 11,74    | 16,23    | 11,88    | 16,43    | 12,03    | 16,63    |
| 502804102110312 | EQUILID                          | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 5,88     | 8,13     | 6,24     | 8,62     | 6,31     | 8,73     | 6,39     | 8,83     |
| 502804201161314 | ESPERSON                         | 2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G                     |         |     | 14,00    | 19,35    | 14,85    | 20,52    | 15,03    | 20,77    | 15,21    | 21,03    |
| 502804301164315 | ESPERSON N                       | 2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G             |         |     | 14,84    | 20,51    | 15,74    | 21,75    | 15,93    | 22,02    | 16,12    | 22,29    |
| 502804406136311 | FENERGAN                         | 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML  |         |     | 6,90     | 9,20     | 7,38     | 9,82     | 7,49     | 9,96     | 7,59     | 10,10    |
| 502804405131316 | FENERGAN                         | 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML     |         |     | 6,75     | 9,00     | 7,22     | 9,60     | 7,32     | 9,73     | 7,42     | 9,87     |
| 502804403137317 | FENERGAN                         | 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML     |         |     | 6,95     | 9,27     | 7,43     | 9,89     | 7,54     | 10,03    | 7,65     | 10,17    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                |                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502804404133315                               | FENERGAN                       | 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU FR VD AMB X 100 ML                |         |     | 6,84     | 9,12     | 7,32     | 9,74     | 7,42     | 9,87     | 7,53     | 10,01    |
| 502804401118315                               | FENERGAN                       | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 5,26     | 7,01     | 5,63     | 7,49     | 5,71     | 7,59     | 5,79     | 7,70     |
| 502804402157314                               | FENERGAN                       | 25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML                         |         |     | 32,94    | 43,93    | 35,24    | 46,89    | 35,74    | 47,53    | 36,26    | 48,19    |
| 502818501111118                               | FENITOÍNA                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25                               |         |     | 2,72     | 3,76     | 2,88     | 3,98     | 2,92     | 4,04     | 2,96     | 4,09     |
| 502818401115111                               | FENOBARBITAL                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 2,26     | 3,12     | 2,40     | 3,32     | 2,43     | 3,36     | 2,46     | 3,40     |
| 502804501112319                               | FLAGYL                         | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 7,58     | 10,48    | 8,05     | 11,12    | 8,14     | 11,26    | 8,24     | 11,40    |
| 502804502135312                               | FLAGYL                         | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                   |         |     | 8,99     | 12,43    | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50    |
| 502804503131310                               | FLAGYL                         | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                   |         |     | 9,16     | 12,66    | 9,71     | 13,42    | 9,83     | 13,59    | 9,95     | 13,75    |
| 502804504111313                               | FLAGYL                         | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12                         |         |     | 10,39    | 14,36    | 11,02    | 15,23    | 11,15    | 15,41    | 11,29    | 15,60    |
| 502804505150312                               | FLAGYL                         | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML                      |         |     | 10,95    | 15,14    | 11,61    | 16,05    | 11,75    | 16,24    | 11,89    | 16,44    |
| 502804506165313                               | FLAGYL                         | GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART     |         |     | 17,59    | 24,32    | 18,66    | 25,79    | 18,88    | 26,10    | 19,11    | 26,42    |
| 502804601168316                               | FLAGYL NISTATINA               | VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART                     |         |     | 23,09    | 30,79    | 24,69    | 32,86    | 25,05    | 33,31    | 25,41    | 33,77    |
| 502804701154317                               | FLAXEDIL                       | 20 MG/ML SOL. INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 2 ML                    |         |     | 25,64    | 35,44    | 27,19    | 37,59    | 27,52    | 38,05    | 27,86    | 38,51    |
| 502816601133117                               | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   |         |     | 9,36     | 12,94    | 9,93     | 13,73    | 10,05    | 13,89    | 10,17    | 14,06    |
| 502819102111414                               | FRANOL                         | 120 MG + 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                      |         |     | 17,17    | 23,74    | 18,21    | 25,17    | 18,43    | 25,48    | 18,66    | 25,79    |
| 502819101131411                               | FRANOL                         | 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                      |         |     | 4,12     | 5,70     | 4,37     | 6,04     | 4,42     | 6,11     | 4,47     | 6,18     |
| 502805001113314                               | FRISIUM                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 6,20     | 8,57     | 6,57     | 9,08     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,31     |
| 502805002111315                               | FRISIUM                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 11,61    | 16,05    | 12,31    | 17,02    | 12,46    | 17,23    | 12,62    | 17,44    |
| 502805101177314                               | FUNGOL                         | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                    |         |     | 3,29     | 4,39     | 3,52     | 4,68     | 3,57     | 4,75     | 3,62     | 4,81     |
| 502816201119117                               | FUROSEMIDA                     | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE TRANS X 20                          |         |     | 4,47     | 6,18     | 4,74     | 6,55     | 4,80     | 6,63     | 4,86     | 6,71     |
| 502805201112311                               | GARDENAL                       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 3,48     | 4,81     | 3,69     | 5,11     | 3,74     | 5,17     | 3,78     | 5,23     |
| 502805203131313                               | GARDENAL                       | 40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML                       |         |     | 3,59     | 4,96     | 3,80     | 5,26     | 3,85     | 5,32     | 3,90     | 5,39     |
| 502805204111316                               | GARDENAL                       | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 2,89     | 4,00     | 3,07     | 4,24     | 3,10     | 4,29     | 3,14     | 4,34     |
| 502805401162312                               | GINO-LOPROX                    | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC                         |         |     | 28,33    | 37,78    | 30,31    | 40,34    | 30,74    | 40,89    | 31,19    | 41,45    |
| 502817702111117                               | GLIBENCLAMIDA                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 4,46     | 6,17     | 4,73     | 6,54     | 4,79     | 6,62     | 4,85     | 6,70     |
| 502817701115119                               | GLIBENCLAMIDA                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                      |         |     | 8,93     | 12,34    | 9,47     | 13,09    | 9,58     | 13,24    | 9,70     | 13,41    |
| 502814801119111                               | GLIMEPIRIDA                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 10,40    | 14,38    | 11,03    | 15,24    | 11,68    | 15,43    | 11,30    | 15,62    |
| 502814802115111                               | GLIMEPIRIDA                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 19,84    | 27,43    | 21,04    | 29,09    | 22,28    | 29,44    | 21,56    | 29,80    |
| 502814803111118                               | GLIMEPIRIDA                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 |         |     | 39,69    | 54,86    | 42,08    | 58,17    | 44,55    | 58,88    | 43,12    | 59,60    |
| 502814804118116                               | GLIMEPIRIDA                    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 40,20    | 55,57    | 42,62    | 58,92    | 43,14    | 59,64    | 43,67    | 60,37    |
| 502814805114114                               | GLIMEPIRIDA                    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 |         |     | 80,40    | 111,14   | 85,24    | 117,83   | 86,28    | 119,27   | 87,34    | 120,74   |
| 502805501159313                               | GLUCANTIME                     | 300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                     |         |     | 115,73   | 159,98   | 122,71   | 169,63   | 124,20   | 171,69   | 125,73   | 173,80   |
| 502805601153317                               | GRANOCYTE 34                   | 33,6 MUI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER PRE-ENCH X 1 ML + 2 AGU |         |     | 1.861,92 | 2.573,85 | 1.974,22 | 2.729,08 | 1.998,20 | 2.762,23 | 2.022,77 | 2.796,20 |
| 502805701158310                               | HAEMACCEL                      | 35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML + EQP         |         |     | 470,93   | 651,00   | 499,33   | 690,26   | 505,40   | 698,64   | 511,61   | 707,23   |
| 502805902137310                               | HEMOGENIN                      | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML        |         |     | 23,99    | 31,99    | 25,67    | 34,15    | 26,03    | 34,62    | 26,40    | 35,10    |
| 502805901114317                               | HEMOGENIN                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 14,28    | 19,74    | 15,14    | 20,93    | 15,32    | 21,18    | 15,51    | 21,44    |
| 502806001176314                               | HEXOMEDINE                     | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML          |         |     | 14,39    | 19,19    | 15,39    | 20,48    | 15,61    | 20,76    | 15,83    | 21,05    |
| 502806101111311                               | HIDANTAL                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                               |         |     | 4,19     | 5,79     | 4,45     | 6,15     | 4,50     | 6,22     | 4,56     | 6,30     |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502806102150310 | HIDANTAL                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                 |         |     | 104,51   | 144,47 | 110,81   | 153,18 | 112,16   | 155,04 | 113,54   | 156,95 |
| 502815501119114 | HIDROCLOROTIAZIDA                | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 30                                      |         |     | 2,61     | 3,60   | 2,76     | 3,82   | 2,80     | 3,87   | 2,83     | 3,91   |
| 502815502115112 | HIDROCLOROTIAZIDA                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 2,69     | 3,72   | 2,86     | 3,95   | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   |
| 502806201116315 | IMOVANE                          | 7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 31,11    | 41,49  | 33,29    | 44,30  | 33,76    | 44,90  | 34,25    | 45,52  |
| 502806301153417 | INSUMAN COMB                     | 75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                        |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 502806302151418 | INSUMAN COMB                     | 75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      |         |     | 66,38    | 91,76  | 70,38    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 502806303156413 | INSUMAN COMB                     | 85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                        |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 502806304152411 | INSUMAN COMB                     | 85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      |         |     | 66,38    | 91,76  | 70,38    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 502806401158410 | INSUMAN N                        | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                  |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 502806402154419 | INSUMAN N                        | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                |         |     | 66,38    | 91,76  | 70,38    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 502806501152414 | INSUMAN N OPTISET                | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST                       |         |     | 154,93   | 214,17 | 164,28   | 227,09 | 166,27   | 229,85 | 168,32   | 232,68 |
| 502806601157418 | INSUMAN R                        | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                |         |     | 66,38    | 91,76  | 70,38    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 502806602153416 | INSUMAN R                        | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                    |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 502806701151411 | INSUMAN R OPTISET                | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST                       |         |     | 154,93   | 214,17 | 164,28   | 227,09 | 166,27   | 229,85 | 168,32   | 232,68 |
| 502806801156318 | INTAL                            | 10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML                                            |         |     | 25,80    | 35,66  | 27,36    | 37,82  | 27,69    | 38,28  | 28,03    | 38,75  |
| 502806805178316 | INTAL                            | 4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML + APLIC NASAL                    |         |     | 28,34    | 39,18  | 30,05    | 41,54  | 30,41    | 42,04  | 30,79    | 42,56  |
| 502806803175311 | INTAL                            | 4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR                             |         |     | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,89  |
| 502806804171318 | INTAL                            | AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G                      |         |     | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  | 30,31    | 41,89  |
| 502806901118310 | IRIDUX F                         | 200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12                              |         |     | 10,81    | 14,94  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,03  | 11,74    | 16,23  |
| 502807001110214 | KETEK                            | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 107,01   | 147,93 | 113,46   | 156,84 | 114,84   | 158,75 | 116,25   | 160,70 |
| 502807002117212 | KETEK                            | 400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 149,82   | 207,11 | 158,86   | 219,60 | 160,79   | 222,27 | 162,77   | 225,00 |
| 502819002117313 | LADOGAL                          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                               |         |     | 93,80    | 129,67 | 99,46    | 137,49 | 100,67   | 139,16 | 101,91   | 140,88 |
| 502819001110315 | LADOGAL                          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 111,02   | 153,47 | 117,72   | 162,73 | 119,15   | 164,71 | 120,62   | 166,74 |
| 502819003113311 | LADOGAL                          | 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 51,28    | 70,89  | 54,37    | 75,16  | 55,03    | 76,07  | 55,71    | 77,01  |
| 502807101158219 | LANTUS                           | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                |         |     | 66,93    | 92,52  | 70,97    | 98,11  | 71,83    | 99,30  | 72,72    | 100,52 |
| 502807102154217 | LANTUS                           | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                |         |     | 334,62   | 462,57 | 354,80   | 490,46 | 359,11   | 496,42 | 363,52   | 502,52 |
| 502807103150215 | LANTUS                           | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   |         |     | 207,67   | 287,07 | 220,19   | 304,39 | 222,87   | 308,08 | 225,61   | 311,87 |
| 502807104157213 | LANTUS                           | OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML+1 SISTEMA APLIC PL   |         |     | 73,91    | 102,17 | 78,37    | 108,33 | 79,32    | 109,65 | 80,29    | 111,00 |
| 502807105153211 | LANTUS                           | OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PL |         |     | 369,53   | 510,82 | 391,82   | 541,64 | 396,58   | 548,22 | 401,46   | 554,96 |
| 502815301152312 | LANTUS SOLOSTAR                  | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS          |         |     | 73,91    | 102,17 | 78,37    | 108,33 | 79,32    | 109,65 | 80,29    | 111,00 |
| 502807201111311 | LASILACTONA                      | 100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6                                |         |     | 25,01    | 34,57  | 26,51    | 36,65  | 26,84    | 37,10  | 27,17    | 37,55  |
| 502807301157313 | LASIX                            | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                               |         |     | 4,01     | 5,54   | 4,25     | 5,87   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,02   |
| 502807302110310 | LASIX                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                                         |         |     | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,10  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 502807501164313 | LOPROX                           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        |         |     | 17,86    | 23,82  | 19,11    | 25,43  | 19,38    | 25,77  | 19,66    | 26,13  |
| 502807602173318 | LOPROX NL                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 14,69    | 19,59  | 15,71    | 20,91  | 15,94    | 21,20  | 16,17    | 21,49  |
| 502807601177311 | LOPROX NL                        | 80 MG/G ESMALTE UNHA CX FR VD INC X 3,0 G + 30 LEN                       |         |     | 80,08    | 106,79 | 85,67    | 114,00 | 86,89    | 115,56 | 88,14    | 117,16 |
| 502807603110311 | MAALOX PLUS                      | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 30 CEREJA                |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,29  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                          |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502807604117318                               | MAALOX PLUS              | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 30 MENTA   |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,29  |
| 502807605113316                               | MAALOX PLUS              | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 300 CEREJA |         |     | 84,14    | 112,20 | 90,01    | 119,77 | 91,29    | 121,41 | 92,60    | 123,09 |
| 502807606111317                               | MAALOX PLUS              | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 300 MENTA  |         |     | 84,14    | 112,20 | 90,01    | 119,77 | 91,29    | 121,41 | 92,60    | 123,09 |
| 502807704138317                               | MAALOX PLUS              | SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA              |         |     | 12,87    | 17,16  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  | 14,16    | 18,82  |
| 502807705134315                               | MAALOX PLUS              | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR CREME-LIMÃO                  |         |     | 11,85    | 15,80  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,04    | 17,34  |
| 502807706130313                               | MAALOX PLUS              | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA                        |         |     | 12,87    | 17,16  | 13,76    | 18,31  | 13,96    | 18,56  | 14,16    | 18,82  |
| 502818602161110                               | METRONIDAZOL             | 100 MG/G GELE VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC         |         |     | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  |
| 502818601114119                               | METRONIDAZOL             | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24                         |         |     | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 502816801167112                               | METRONIDAZOL + NISTATINA | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC  |         |     | 15,00    | 20,00  | 16,05    | 21,36  | 16,28    | 21,65  | 16,51    | 21,95  |
| 502820101115215                               | MULTAQ                   | 400MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                       |         |     | 20,54    | 27,39  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,64  | 22,61    | 30,05  |
| 502807801176414                               | NASACORT                 | 55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML          |         |     | 36,70    | 50,73  | 38,92    | 53,80  | 39,39    | 54,45  | 39,87    | 55,12  |
| 502807802172412                               | NASACORT                 | 55 MCG/ML LÍQ PULV CT FR PLAS OPC SPY X 8,5 ML             |         |     | 18,92    | 26,15  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,06  | 20,55    | 28,41  |
| 502807901111314                               | NEOZINE                  | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 9,91     | 13,70  | 10,52    | 14,54  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 502807902118312                               | NEOZINE                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,71   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,88   |
| 502807903157311                               | NEOZINE                  | 25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                       |         |     | 5,34     | 7,38   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   |
| 502807904137314                               | NEOZINE                  | 4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          |         |     | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,95   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   |
| 502808001130310                               | NEULEPTIL                | 1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML                         |         |     | 4,39     | 6,07   | 4,66     | 6,44   | 4,71     | 6,52   | 4,77     | 6,60   |
| 502808002110313                               | NEULEPTIL                | 10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,52     | 6,24   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   |
| 502808003133317                               | NEULEPTIL                | 4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML                             |         |     | 8,49     | 11,74  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,74  |
| 502808101151311                               | NOOTROPIL                | 200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML                 |         |     | 16,19    | 22,38  | 17,17    | 23,73  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  |
| 502808102115317                               | NOOTROPIL                | 800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  |
| 502808201113312                               | NOROGIL                  | 80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20                      |         |     | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,30    | 26,67  |
| 502808314139317                               | NOVALGINA                | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS            |         |     | 11,12    | 14,83  | 11,89    | 15,82  | 12,06    | 16,04  | 12,23    | 16,26  |
| 502808306152318                               | NOVALGINA                | 500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 2 ML          |         |     | 59,20    | 78,94  | 63,33    | 84,27  | 64,23    | 85,42  | 65,15    | 86,60  |
| 502808307159316                               | NOVALGINA                | 500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML          |         |     | 94,18    | 125,59 | 100,76   | 134,08 | 102,19   | 135,91 | 103,67   | 137,80 |
| 502808401155310                               | OMEPRASEC                | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10          |         |     | 64,54    | 89,22  | 68,43    | 94,59  | 69,26    | 95,74  | 70,11    | 96,92  |
| 502819201111315                               | OROXADIN                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 19,74    | 27,29  | 20,94    | 28,95  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 502819202116310                               | OROXADIN                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 54,33    | 75,10  | 57,61    | 79,64  | 58,31    | 80,61  | 59,03    | 81,60  |
| 502808701116310                               | OS-CAL                   | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                         |         |     | 37,00    | 49,34  | 39,57    | 52,66  | 40,14    | 53,38  | 40,71    | 54,12  |
| 502808801110314                               | OSCAL 500 + D            | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60              |         |     | 37,64    | 50,19  | 40,26    | 53,58  | 40,84    | 54,31  | 41,42    | 55,06  |
| 502808802117312                               | OSCAL 500 + D            | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75              |         |     | 49,75    | 66,34  | 53,22    | 70,82  | 53,98    | 71,79  | 54,75    | 72,78  |
| 502809001118319                               | PEFLACIN                 | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 128,45   | 177,56 | 136,20   | 188,27 | 137,85   | 190,56 | 139,55   | 192,90 |
| 502809002114317                               | PEFLACIN                 | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2                     |         |     | 25,70    | 35,53  | 27,25    | 37,66  | 27,58    | 38,12  | 27,92    | 38,59  |
| 502809003153316                               | PEFLACIN                 | 400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML               |         |     | 272,64   | 376,89 | 289,09   | 399,63 | 292,60   | 404,48 | 296,20   | 409,46 |
| 502814902111116                               | PENTOXIFILINA            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,50  | 20,13    | 27,83  | 20,38    | 28,17  |
| 502814901113115                               | PENTOXIFILINA            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 28,13    | 38,89  | 29,83    | 41,24  | 30,19    | 41,73  | 30,56    | 42,24  |
| 502809401116313                               | PERIODONTIL              | COM REV FR VD INC X 20                                     |         |     | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,47  | 34,03    | 47,04  | 34,44    | 47,61  |
| 502809501110317                               | PIPORTIL                 | 10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 36,10    | 49,90  | 38,27    | 52,91  | 38,74    | 53,55  | 39,21    | 54,21  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                   |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502809601158311                               | PIPORTIL L4       | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML                   |         |     | 29,21    | 40,38    | 30,97    | 42,81    | 31,35    | 43,33    | 31,73    | 43,86    |
| 502809602154311                               | PIPORTIL L4       | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 25,28    | 34,95    | 26,81    | 37,06    | 27,13    | 37,51    | 27,47    | 37,97    |
| 502809701111317                               | PIPRAM            | 400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5                       |         |     | 12,77    | 17,65    | 13,54    | 18,72    | 13,70    | 18,94    | 13,87    | 19,18    |
| 502819501113313                               | PLAQUINOL         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 53,63    | 74,14    | 56,86    | 78,60    | 57,55    | 79,55    | 58,26    | 80,54    |
| 502809801130313                               | PLASIL            | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                           |         |     | 7,00     | 9,33     | 7,50     | 9,98     | 7,60     | 10,11    | 7,71     | 10,25    |
| 502809802110316                               | PLASIL            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 3,92     | 5,23     | 4,19     | 5,57     | 4,25     | 5,65     | 4,31     | 5,73     |
| 502809803133311                               | PLASIL            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML                        |         |     | 4,13     | 5,51     | 4,42     | 5,88     | 4,48     | 5,96     | 4,54     | 6,04     |
| 502809804156313                               | PLASIL            | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                       |         |     | 85,22    | 113,64   | 91,18    | 121,33   | 92,47    | 122,98   | 93,80    | 124,69   |
| 502809901119311                               | PLASIL ENZIMÁTICO | DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 22,00    | 29,34    | 23,54    | 31,32    | 23,87    | 31,75    | 24,21    | 32,19    |
| 502817302113317                               | PLAVIX            | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB.HOSP)                    |         |     | 2.734,83 | 3.780,52 | 2.899,78 | 4.008,54 | 2.935,00 | 4.057,23 | 2.971,10 | 4.107,13 |
| 502817303111318                               | PLAVIX            | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (EMB.HOSP)                     |         |     | 820,45   | 1.134,16 | 869,93   | 1.202,56 | 880,50   | 1.217,17 | 891,33   | 1.232,14 |
| 502817301117319                               | PLAVIX            | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 (EMB.HOSP)                      |         |     | 109,39   | 151,22   | 115,99   | 160,34   | 117,40   | 162,29   | 118,84   | 164,28   |
| 502817304116313                               | PLAVIX            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 100,18   | 138,48   | 106,22   | 146,83   | 107,51   | 148,62   | 108,83   | 150,44   |
| 502817305112311                               | PLAVIX            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 |         |     | 191,44   | 264,64   | 202,98   | 280,59   | 205,45   | 284,01   | 207,98   | 287,50   |
| 502817306119311                               | PLAVIX            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP)                      |         |     | 661,13   | 913,92   | 701,01   | 969,05   | 709,52   | 980,81   | 718,25   | 992,88   |
| 502817202119313                               | PLAVIX PROTECT    | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 14 |         |     | 103,00   | 137,35   | 110,19   | 146,63   | 111,75   | 148,62   | 113,36   | 150,68   |
| 502817201112315                               | PLAVIX PROTECT    | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 28 |         |     | 196,81   | 262,45   | 210,55   | 280,17   | 213,54   | 284,00   | 216,61   | 287,93   |
| 502817203115311                               | PLAVIX PROTECT    | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 7 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 7   |         |     | 50,35    | 67,14    | 53,87    | 71,68    | 54,63    | 72,66    | 55,42    | 73,67    |
| 502810001118312                               | POSTAFEN          | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 5,02     | 6,69     | 5,38     | 7,16     | 5,45     | 7,25     | 5,53     | 7,35     |
| 502810101139311                               | PREDNISOLON       | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS              |         |     | 14,41    | 19,92    | 15,29    | 21,13    | 15,47    | 21,39    | 15,66    | 21,65    |
| 502810307136318                               | PROFENID          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                              |         |     | 9,37     | 12,95    | 9,94     | 13,74    | 10,06    | 13,91    | 10,18    | 14,08    |
| 502810308132316                               | PROFENID          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                               |         |     | 3,75     | 5,18     | 3,98     | 5,50     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     |
| 502810301146311                               | PROFENID          | 100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5                          |         |     | 12,75    | 17,63    | 13,52    | 18,69    | 13,68    | 18,91    | 13,85    | 19,15    |
| 502810302134317                               | PROFENID          | 2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        |         |     | 11,45    | 15,83    | 12,14    | 16,79    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,20    |
| 502810306131312                               | PROFENID          | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                          |         |     | 11,45    | 15,83    | 12,14    | 16,79    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,20    |
| 502810303165313                               | PROFENID          | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                                      |         |     | 14,04    | 18,72    | 15,01    | 19,98    | 15,23    | 20,25    | 15,45    | 20,53    |
| 502810304110318                               | PROFENID          | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                    |         |     | 17,59    | 24,32    | 18,66    | 25,79    | 18,88    | 26,10    | 19,11    | 26,42    |
| 502810305151311                               | PROFENID          | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                        |         |     | 10,54    | 14,57    | 11,17    | 15,45    | 11,31    | 15,63    | 11,45    | 15,83    |
| 502810401116317                               | PROFENID ENTÉRICO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 21,31    | 29,46    | 22,60    | 31,24    | 22,87    | 31,62    | 23,16    | 32,01    |
| 502810402155316                               | PROFENID ENTÉRICO | IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC                              |         |     | 324,70   | 448,85   | 344,28   | 475,92   | 348,46   | 481,70   | 352,75   | 487,63   |
| 502810501110310                               | PROFENID RETARD   | 200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 17,70    | 24,47    | 18,77    | 25,95    | 19,00    | 26,26    | 19,23    | 26,59    |
| 502817101169110                               | PROMETAZINA       | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 5,36     | 7,15     | 5,74     | 7,64     | 5,82     | 7,74     | 5,90     | 7,84     |
| 502816901110317                               | PURAN T4          | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,87     | 8,11     | 5,94     | 8,21     | 6,01     | 8,31     |
| 502816911116318                               | PURAN T4          | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 5,93     | 8,20     | 6,28     | 8,68     | 6,36     | 8,79     | 6,44     | 8,90     |
| 502816902117315                               | PURAN T4          | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 10,86    | 15,01    | 11,52    | 15,92    | 11,66    | 16,12    | 11,80    | 16,31    |
| 502816912112316                               | PURAN T4          | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 11,64    | 16,09    | 12,34    | 17,06    | 12,49    | 17,27    | 12,64    | 17,47    |
| 502816903113313                               | PURAN T4          | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 8,12     | 11,22    | 8,61     | 11,90    | 8,71     | 12,04    | 8,82     | 12,19    |
| 502816913119314                               | PURAN T4          | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 8,69     | 12,01    | 9,22     | 12,75    | 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502816904111314                               | PURAN T4    | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                |         |     | 8,73     | 12,07    | 9,26     | 12,80    | 9,37     | 12,95    | 9,49     | 13,12    |
| 5028169141115312                              | PURAN T4    | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 9,36     | 12,94    | 9,92     | 13,71    | 10,04    | 13,88    | 10,16    | 14,04    |
| 502816909111312                               | PURAN T4    | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                |         |     | 11,02    | 15,23    | 11,69    | 16,16    | 11,83    | 16,35    | 11,98    | 16,56    |
| 502816915111310                               | PURAN T4    | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 11,81    | 16,33    | 12,52    | 17,31    | 12,67    | 17,51    | 12,83    | 17,74    |
| 502816905116311                               | PURAN T4    | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                |         |     | 19,06    | 26,35    | 20,21    | 27,94    | 20,46    | 28,28    | 20,71    | 28,63    |
| 502816916118319                               | PURAN T4    | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 20,43    | 28,24    | 21,66    | 29,94    | 21,92    | 30,30    | 22,19    | 30,67    |
| 502816906112318                               | PURAN T4    | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,58     | 6,29     | 8,70     | 6,37     | 8,81     |
| 502816917114317                               | PURAN T4    | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 6,28     | 8,68     | 6,66     | 9,21     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     |
| 502816907119316                               | PURAN T4    | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 6,49     | 8,97     | 6,89     | 9,52     | 6,97     | 9,64     | 7,06     | 9,76     |
| 502816918110315                               | PURAN T4    | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 6,96     | 9,62     | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,33    | 7,56     | 10,45    |
| 502816910111312                               | PURAN T4    | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 7,08     | 9,79     | 7,51     | 10,38    | 7,60     | 10,51    | 7,69     | 10,63    |
| 502816920115310                               | PURAN T4    | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 7,58     | 10,48    | 8,04     | 11,11    | 8,14     | 11,25    | 8,24     | 11,39    |
| 502816908115314                               | PURAN T4    | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 8,54     | 11,81    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    | 9,27     | 12,81    |
| 502816919117313                               | PURAN T4    | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 9,14     | 12,63    | 9,69     | 13,40    | 9,81     | 13,56    | 9,93     | 13,73    |
| 502815802119113                               | RAMIPRIL    | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       |         |     | 32,57    | 45,03    | 34,54    | 47,74    | 34,96    | 48,32    | 35,39    | 48,92    |
| 502815801112115                               | RAMIPRIL    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         |         |     | 61,55    | 85,08    | 65,26    | 90,21    | 66,05    | 91,30    | 66,86    | 92,43    |
| 502815803115111                               | RAMIPRIL    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                         |         |     | 123,09   | 170,15   | 130,51   | 180,41   | 132,10   | 182,61   | 133,72   | 184,85   |
| 502810801130317                               | RIFALDIN    | 150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML          |         |     | 5,90     | 8,16     | 6,26     | 8,65     | 6,33     | 8,75     | 6,41     | 8,86     |
| 502810802137315                               | RIFALDIN    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML             |         |     | 14,14    | 19,55    | 14,99    | 20,73    | 15,18    | 20,98    | 15,36    | 21,24    |
| 502810803133313                               | RIFALDIN    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML              |         |     | 7,64     | 10,56    | 8,10     | 11,20    | 8,20     | 11,33    | 8,30     | 11,47    |
| 502810804113316                               | RIFALDIN    | 300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6            |         |     | 8,93     | 12,34    | 9,47     | 13,09    | 9,58     | 13,25    | 9,70     | 13,41    |
| 502810901178311                               | RIFOCINA    | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML       |         |     | 11,40    | 15,76    | 12,08    | 16,70    | 12,23    | 16,91    | 12,38    | 17,12    |
| 502810902158314                               | RIFOCINA    | 250 MG/AMP SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML      |         |     | 24,50    | 33,87    | 25,97    | 35,91    | 26,29    | 36,34    | 26,61    | 36,79    |
| 502810903154312                               | RIFOCINA    | 50 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML      |         |     | 98,07    | 135,57   | 103,99   | 143,75   | 105,25   | 145,50   | 106,55   | 147,29   |
| 502811001154317                               | RIFOCINA M  | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML         |         |     | 8,99     | 12,43    | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50    |
| 502811002150315                               | RIFOCINA M  | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML           |         |     | 13,02    | 18,00    | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,55    |
| 502811101116311                               | RILUTEK     | 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14            |         |     | 1.185,79 | 1.639,19 | 1.257,31 | 1.738,05 | 1.272,58 | 1.759,16 | 1.288,23 | 1.780,80 |
| 502811201110313                               | ROVAMICINA  | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8           |         |     | 27,49    | 38,00    | 29,15    | 40,30    | 29,50    | 40,79    | 29,87    | 41,29    |
| 502811501114314                               | SABRIL      | 500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10             |         |     | 126,05   | 174,25   | 133,65   | 184,76   | 135,28   | 187,00   | 136,94   | 189,30   |
| 502811601119318                               | SECNIDAL    | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2       |         |     | 14,45    | 19,27    | 15,46    | 20,58    | 15,68    | 20,86    | 15,91    | 21,15    |
| 502811602115316                               | SECNIDAL    | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4       |         |     | 27,09    | 36,12    | 28,98    | 38,56    | 29,39    | 39,08    | 29,81    | 39,63    |
| 502811603138311                               | SECNIDAL    | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + |         |     | 10,10    | 13,47    | 10,81    | 14,38    | 10,96    | 14,58    | 11,12    | 14,78    |
| 502811604134318                               | SECNIDAL    | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML + |         |     | 13,77    | 18,36    | 14,73    | 19,60    | 14,94    | 19,87    | 15,16    | 20,15    |
| 502811605114310                               | SECNIDAL    | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8         |         |     | 27,09    | 36,12    | 28,98    | 38,56    | 29,39    | 39,08    | 29,81    | 39,63    |
| 502811606110319                               | SECNIDAL    | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4        |         |     | 14,45    | 19,27    | 15,46    | 20,58    | 15,68    | 20,86    | 15,91    | 21,15    |
| 502818201116114                               | SECNIDAZOL  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 2             |         |     | 9,39     | 12,52    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    | 10,34    | 13,74    |
| 502818202112112                               | SECNIDAZOL  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 4             |         |     | 17,60    | 23,47    | 18,82    | 25,04    | 19,09    | 25,39    | 19,36    | 25,73    |
| 502811702136315                               | SETUX       | EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML         |         |     | 4,76     | 6,35     | 5,10     | 6,78     | 5,17     | 6,87     | 5,24     | 6,97     |
| 5028117011131311                              | SETUX       | SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                    |         |     | 4,63     | 6,17     | 4,95     | 6,59     | 5,02     | 6,68     | 5,09     | 6,77     |
| 502811801118315                               | SILENCIUM   | PAS CT 5 STR X 4                                  |         |     | 8,57     | 11,43    | 9,17     | 12,20    | 9,30     | 12,37    | 9,43     | 12,54    |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502811802130319 | SILENCIUM                        | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          |         |     | 8,29     | 11,05    | 8,87     | 11,80    | 8,99     | 11,96    | 9,12     | 12,12    |
| 502817501116111 | SIMETICONA                       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 6,02     | 8,03     | 6,44     | 8,57     | 6,53     | 8,68     | 6,62     | 8,80     |
| 502819601118317 | SOCIAN                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 75,03    | 103,72   | 79,55    | 109,97   | 80,52    | 111,31   | 81,51    | 112,68   |
| 502819602114315 | SOCIAN                           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 39,83    | 55,06    | 42,24    | 58,39    | 42,75    | 59,10    | 43,28    | 59,83    |
| 502819901111318 | STILNOX                          | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 36,16    | 49,99    | 38,34    | 53,00    | 38,81    | 53,65    | 39,29    | 54,31    |
| 502819902118316 | STILNOX                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 19,77    | 27,33    | 20,97    | 28,99    | 21,22    | 29,33    | 21,48    | 29,69    |
| 502816001111112 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 34,84    | 48,17    | 36,94    | 51,07    | 37,39    | 51,69    | 37,85    | 52,33    |
| 502820201111319 | SULPAN                           | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   |         |     | 11,99    | 16,57    | 12,72    | 17,58    | 12,87    | 17,79    | 13,03    | 18,01    |
| 502820301157310 | SUPERAN                          | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML            |         |     | 20,23    | 27,97    | 21,45    | 29,65    | 21,71    | 30,01    | 21,98    | 30,38    |
| 502811901171315 | SUPREFACT DEPOT                  | 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST   |         |     | 1.032,42 | 1.427,18 | 1.094,68 | 1.513,25 | 1.107,98 | 1.531,63 | 1.121,61 | 1.550,47 |
| 502819304156419 | SYLADOR                          | 100 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML              |         |     | 40,49    | 55,97    | 42,93    | 59,34    | 43,45    | 60,06    | 43,98    | 60,80    |
| 502819302110314 | SYLADOR                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 25,63    | 35,43    | 27,18    | 37,57    | 27,51    | 38,03    | 27,85    | 38,50    |
| 502819301157317 | SYLADOR                          | 50 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML               |         |     | 27,79    | 38,42    | 29,46    | 40,72    | 29,82    | 41,22    | 30,19    | 41,73    |
| 502819303133318 | SYLADOR                          | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML         |         |     | 30,25    | 41,82    | 32,07    | 44,33    | 32,46    | 44,87    | 32,86    | 45,42    |
| 502812001158213 | SYNERCID                         | 150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M |         |     | 2.447,50 | 3.383,33 | 2.595,12 | 3.587,39 | 2.626,64 | 3.630,96 | 2.658,95 | 3.675,62 |
| 502812101111316 | TAMOFEN                          | 10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10                      |         |     | 32,88    | 45,45    | 34,86    | 48,19    | 35,29    | 48,78    | 35,72    | 49,38    |
| 502812102116311 | TAMOFEN                          | 20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10                  |         |     | 521,69   | 721,16   | 553,15   | 764,66   | 559,87   | 773,95   | 566,76   | 783,46   |
| 502812103112311 | TAMOFEN                          | 20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10                    |         |     | 65,79    | 90,95    | 69,77    | 96,44    | 70,61    | 97,61    | 71,48    | 98,81    |
| 502812201114317 | TARGIFOR                         | 1500 MG COM EFV CT 5 STR X 4                       |         |     | 19,89    | 26,52    | 21,28    | 28,32    | 21,58    | 28,70    | 21,89    | 29,10    |
| 502812301119310 | TARGIFOR C                       | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16                  |         |     | 19,28    | 25,71    | 20,62    | 27,44    | 20,92    | 27,82    | 21,22    | 28,20    |
| 502812302115319 | TARGIFOR C                       | 500 MG + 500 MG COM EFV CT 2 STRIPS X 8            |         |     | 13,63    | 18,18    | 14,59    | 19,41    | 14,79    | 19,68    | 15,01    | 19,95    |
| 502812401156315 | TARGOCID                         | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3  |         |     | 375,92   | 519,66   | 398,58   | 550,99   | 403,43   | 557,68   | 408,39   | 564,54   |
| 502812402152313 | TARGOCID                         | 66,66 MG/ML PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3 M |         |     | 187,94   | 259,80   | 199,28   | 275,47   | 201,70   | 278,82   | 204,18   | 282,25   |
| 502812501118318 | TAVANIC                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               |         |     | 17,29    | 23,90    | 18,34    | 25,35    | 18,56    | 25,66    | 18,79    | 25,98    |
| 502812502114316 | TAVANIC                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               |         |     | 40,38    | 55,82    | 42,82    | 59,19    | 43,34    | 59,91    | 43,87    | 60,65    |
| 502812503153315 | TAVANIC                          | 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML              |         |     | 98,03    | 135,51   | 103,94   | 143,68   | 105,20   | 145,43   | 106,49   | 147,21   |
| 502812504117312 | TAVANIC                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               |         |     | 74,19    | 102,56   | 78,66    | 108,74   | 79,62    | 110,06   | 80,60    | 111,41   |
| 502812601155215 | TAXOTERE                         | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML +DIL X 1,5 ML  |         |     | 742,55   | 1.026,47 | 787,34   | 1.088,38 | 796,90   | 1.101,60 | 806,70   | 1.115,15 |
| 502812602151213 | TAXOTERE                         | 80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML +DIL X 6,0  |         |     | 2.677,61 | 3.701,42 | 2.839,10 | 3.924,67 | 2.873,59 | 3.972,33 | 2.908,93 | 4.021,19 |
| 502820001110319 | TICLID                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 28,79    | 39,80    | 30,53    | 42,20    | 30,90    | 42,71    | 31,28    | 43,24    |
| 502812901159313 | TRENTAL                          | 20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML      |         |     | 7,10     | 9,81     | 7,53     | 10,41    | 7,62     | 10,53    | 7,71     | 10,66    |
| 502812902112310 | TRENTAL                          | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 28,87    | 39,91    | 30,60    | 42,31    | 30,98    | 42,82    | 31,36    | 43,35    |
| 502813001119313 | TRENTAL VERT                     | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10        |         |     | 42,41    | 58,63    | 44,96    | 62,15    | 45,51    | 62,90    | 46,06    | 63,68    |
| 502813101113317 | TRIATEC                          | 2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                      |         |     | 50,13    | 69,30    | 53,15    | 73,47    | 53,80    | 74,37    | 54,46    | 75,28    |
| 502813102111318 | TRIATEC                          | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                        |         |     | 25,07    | 34,66    | 26,58    | 36,74    | 26,90    | 37,18    | 27,23    | 37,64    |
| 502813103116313 | TRIATEC                          | 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                           |         |     | 94,70    | 130,91   | 100,41   | 138,81   | 101,63   | 140,49   | 102,88   | 142,22   |
| 502813104112311 | TRIATEC                          | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                        |         |     | 47,36    | 65,47    | 50,22    | 69,42    | 50,83    | 70,27    | 51,46    | 71,13    |
| 502813201118310 | TRIATEC D                        | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 97,65    | 134,99   | 103,54   | 143,13   | 104,80   | 144,87   | 106,09   | 146,65   |
| 502813301112217 | TRIATEC PREVENT                  | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15               |         |     | 55,89    | 77,26    | 59,26    | 81,92    | 59,98    | 82,92    | 60,72    | 83,94    |
| 502813302119215 | TRIATEC PREVENT                  | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30               |         |     | 111,76   | 154,49   | 118,50   | 163,81   | 119,94   | 165,80   | 121,42   | 167,84   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                                                         |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502813401151311 | TRINESTRIL AP                                                                            | SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                              |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   | 4,64     | 6,42   |
| 502813501111311 | URBANIL                                                                                  | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 5,16     | 7,13   | 5,47     | 7,57   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,75   |
| 502813502118311 | URBANIL                                                                                  | 20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20                             |         |     | 9,20     | 12,72  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  |
| 502818101154413 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) | SUS INJ CT 20 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                       |         |     | 75,12    | 103,84 | 79,65    | 110,11 | 80,62    | 111,45 | 81,61    | 112,81 |
| 502819701155419 | VACINA CONTRA SARAMPO                                                                    | 1000 TICD 50 PÓ LIOF INJ CT FR VD AMB + SER DIL X 0,5 ML  |         |     | 11,59    | 16,02  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,40  |
| 502819801151415 | VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA                                                          | 1 DOSE IMUNIZ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 SER DIL X 0,5 ML |         |     | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,26  | 17,76    | 24,55  | 17,98    | 24,85  |
| 502818001151412 | VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA)                                                   | SUS INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA X 0,5 ML                       |         |     | 30,07    | 40,10  | 32,16    | 42,79  | 32,62    | 43,38  | 33,09    | 43,99  |
| 502817901157419 | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)                                              | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML               |         |     | 48,35    | 66,84  | 51,27    | 70,87  | 51,89    | 71,73  | 52,53    | 72,62  |
| 502819401135412 | VALPAKINE                                                                                | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                   |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,30   |
| 502819402115415 | VALPAKINE                                                                                | 200MG COM REV CT FR VD AMB X 40                           |         |     | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 502819403111413 | VALPAKINE                                                                                | 500MG COM REV CT FR VD AMB X 40                           |         |     | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |
| 502813601116315 | VINCAGIL                                                                                 | 30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8             |         |     | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 502820601134413 | WINTOMYLON                                                                               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML                 |         |     | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  |
| 502820602114416 | WINTOMYLON                                                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                         |         |     | 48,85    | 67,53  | 51,80    | 71,61  | 52,43    | 72,48  | 53,07    | 73,36  |
| 502820401119313 | XATRAL OD                                                                                | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 40,24    | 55,63  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,69  | 43,71    | 60,42  |
| 502820402115311 | XATRAL OD                                                                                | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 114,83   | 158,74 | 121,75   | 168,30 | 123,23   | 170,35 | 124,75   | 172,45 |
| 502813801174319 | YATROPAN                                                                                 | SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 7,39     | 9,85   | 7,90     | 10,52  | 8,02     | 10,66  | 8,13     | 10,81  |
| 502813802170317 | YATROPAN                                                                                 | SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML                             |         |     | 4,00     | 5,33   | 4,28     | 5,70   | 4,34     | 5,77   | 4,40     | 5,85   |
| 502820502136418 | ZOLBEN                                                                                   | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                    |         |     | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 502820501113414 | ZOLBEN                                                                                   | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                     |         |     | 4,17     | 5,76   | 4,42     | 6,11   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,25   |
| 502815101110111 | ZOPICLONA                                                                                | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 17,72    | 24,50  | 18,79    | 25,97  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,61  |
| Laboratório:    | SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA                                                      |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530500107118411 | AAS                                                                                      | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                           |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,91     | 10,53  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,82  |
| 530500301119418 | AGREAL                                                                                   | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 40,47    | 53,97  | 43,29    | 57,61  | 43,91    | 58,39  | 44,54    | 59,20  |
| 530500401113217 | APROVEL                                                                                  | 150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,41    | 91,80  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 530500402111218 | APROVEL                                                                                  | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,49    | 50,45  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 530500403116213 | APROVEL                                                                                  | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,41    | 91,80  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 530500404112211 | APROVEL                                                                                  | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,49    | 50,45  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 530500501118210 | APROZIDE                                                                                 | 150 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,41    | 91,80  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 530500502114219 | APROZIDE                                                                                 | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,49    | 50,45  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 530500503110217 | APROZIDE                                                                                 | 300 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 62,63    | 86,58  | 66,41    | 91,80  | 67,21    | 92,91  | 68,04    | 94,06  |
| 530500504117215 | APROZIDE                                                                                 | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 34,42    | 47,58  | 36,49    | 50,45  | 36,94    | 51,06  | 37,39    | 51,69  |
| 530500601112311 | ATLANSIL                                                                                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,68  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  |
| 530500602151310 | ATLANSIL                                                                                 | 150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML                          |         |     | 83,89    | 115,97 | 88,94    | 122,95 | 90,03    | 124,45 | 91,13    | 125,98 |
| 530500603158319 | ATLANSIL                                                                                 | 150 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 3 ML                          |         |     | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,57  |
| 530500604111316 | ATLANSIL                                                                                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 16,51    | 22,82  | 17,50    | 24,20  | 17,72    | 24,49  | 17,93    | 24,79  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530500701176419 | ATURGYL                             | 0,5 MG /ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15ML    |         |     | 6,71     | 8,95     | 7,17     | 9,55     | 7,28     | 9,68     | 7,38     | 9,81     |
| 530500801111416 | BESEROL                             | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X  |         |     | 84,29    | 112,40   | 90,17    | 119,99   | 91,46    | 121,63   | 92,77    | 123,32   |
| 530500802118414 | BESEROL                             | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12  |         |     | 10,09    | 13,46    | 10,80    | 14,37    | 10,95    | 14,56    | 11,11    | 14,76    |
| 530500901116411 | BUCLINA                             | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 20                 |         |     | 4,69     | 6,25     | 5,02     | 6,68     | 5,09     | 6,77     | 5,17     | 6,87     |
| 530501001135416 | CEWIN                               | 1 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)         |         |     | 10,32    | 13,76    | 11,05    | 14,70    | 11,20    | 14,90    | 11,37    | 15,11    |
| 530501002131414 | CEWIN                               | 2 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)         |         |     | 15,74    | 20,99    | 16,84    | 22,41    | 17,08    | 22,72    | 17,33    | 23,03    |
| 530501003138412 | CEWIN                               | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML             |         |     | 5,95     | 7,93     | 6,37     | 8,47     | 6,46     | 8,59     | 6,55     | 8,71     |
| 530501004118415 | CEWIN                               | 500 MG COM CT 5 STR AL X 6                          |         |     | 12,81    | 17,08    | 13,71    | 18,24    | 13,90    | 18,49    | 14,10    | 18,75    |
| 530501005130419 | CEWIN                               | 500 MG COM EFERV CT 5 STR X 2                       |         |     | 6,18     | 8,24     | 6,61     | 8,79     | 6,70     | 8,91     | 6,80     | 9,04     |
| 530501101113414 | CLARIPEX                            | 360 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV                |         |     | 3,07     | 4,09     | 3,28     | 4,36     | 3,33     | 4,42     | 3,37     | 4,48     |
| 530501201118418 | CLORANA                             | 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30                     |         |     | 4,02     | 5,56     | 4,26     | 5,89     | 4,31     | 5,96     | 4,36     | 6,03     |
| 530501202114416 | CLORANA                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 4,17     | 5,76     | 4,41     | 6,10     | 4,47     | 6,18     | 4,52     | 6,25     |
| 530501301139417 | COLESTASE                           | 5,00 + 0,25 + 0,0025 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 6  |         |     | 2,99     | 3,99     | 3,19     | 4,25     | 3,24     | 4,31     | 3,29     | 4,37     |
| 530501302119411 | COLESTASE                           | 50,0 + 2,5 + 0,025 MG COM CT 3 STR X 4              |         |     | 3,10     | 4,13     | 3,31     | 4,40     | 3,36     | 4,46     | 3,41     | 4,53     |
| 530501502118417 | DIENPAX                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 4,37     | 6,04     | 4,63     | 6,41     | 4,69     | 6,48     | 4,75     | 6,56     |
| 530501503114415 | DIENPAX                             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 2,68     | 3,70     | 2,85     | 3,93     | 2,88     | 3,98     | 2,92     | 4,03     |
| 530501701137314 | DIGESAN                             | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED          |         |     | 14,76    | 19,68    | 15,80    | 21,02    | 16,02    | 21,31    | 16,25    | 21,60    |
| 530501702117317 | DIGESAN                             | 10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 15,19    | 20,26    | 16,25    | 21,62    | 16,48    | 21,92    | 16,72    | 22,22    |
| 530501703113315 | DIGESAN                             | 20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC  |         |     | 17,60    | 23,47    | 18,84    | 25,07    | 19,10    | 25,41    | 19,38    | 25,76    |
| 530501704136319 | DIGESAN                             | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           |         |     | 13,27    | 17,70    | 14,20    | 18,90    | 14,40    | 19,15    | 14,61    | 19,42    |
| 530501705159312 | DIGESAN                             | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML             |         |     | 120,77   | 161,05   | 129,21   | 171,93   | 131,04   | 174,28   | 132,93   | 176,69   |
| 530501706155310 | DIGESAN                             | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML              |         |     | 17,75    | 23,67    | 18,99    | 25,27    | 19,26    | 25,62    | 19,54    | 25,97    |
| 530502101151314 | ELOXATIN                            | 100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG               |         |     | 2.995,27 | 4.140,54 | 3.175,93 | 4.390,28 | 3.214,50 | 4.443,60 | 3.254,04 | 4.498,25 |
| 530502102156311 | ELOXATIN                            | 50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG                 |         |     | 1.497,57 | 2.070,18 | 1.587,89 | 2.195,04 | 1.607,18 | 2.221,70 | 1.626,95 | 2.249,03 |
| 530502201111411 | ERADACIL                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2           |         |     | 21,97    | 30,37    | 23,30    | 32,21    | 23,58    | 32,60    | 23,87    | 33,00    |
| 530502301132410 | FALMONOX                            | 10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML                   |         |     | 7,60     | 10,13    | 8,13     | 10,82    | 8,25     | 10,97    | 8,37     | 11,12    |
| 530502302112413 | FALMONOX                            | 100 MG - COMP - CX - 15 COMPS                       |         |     | 8,69     | 11,59    | 9,29     | 12,37    | 9,43     | 12,53    | 9,56     | 12,71    |
| 530502303119411 | FALMONOX                            | 500 MG - COMP - CX - 3 COMPS                        |         |     | 8,81     | 11,75    | 9,43     | 12,55    | 9,56     | 12,72    | 9,70     | 12,89    |
| 530506401158211 | FASTURTEC                           | 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VD INC + 3 AMP VD INC X 1 ML |         |     | 873,80   | 1.165,22 | 934,81   | 1.243,92 | 948,08   | 1.260,91 | 961,73   | 1.278,39 |
| 530502401110419 | FRANOL                              | 120MG + 15 MG COM CT 10 ENV KRAFT X 10              |         |     | 19,59    | 26,12    | 20,96    | 27,89    | 21,25    | 28,27    | 21,56    | 28,66    |
| 530502402133412 | FRANOL                              | 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML          |         |     | 4,69     | 6,25     | 5,02     | 6,68     | 5,09     | 6,77     | 5,17     | 6,87     |
| 530502801151414 | HYPaque                             | 50% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                    |         |     | 7,49     | 10,35    | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    | 8,14     | 11,25    |
| 530502802158412 | HYPaque                             | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                   |         |     | 37,03    | 51,19    | 39,27    | 54,28    | 39,74    | 54,94    | 40,23    | 55,62    |
| 530502803154410 | HYPaque                             | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                    |         |     | 12,22    | 16,89    | 12,95    | 17,91    | 13,11    | 18,12    | 13,27    | 18,35    |
| 530502804150419 | HYPaque                             | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                    |         |     | 18,51    | 25,59    | 19,63    | 27,13    | 19,87    | 27,46    | 20,11    | 27,80    |
| 530502805157417 | HYPaque                             | 75% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                    |         |     | 8,74     | 12,08    | 9,27     | 12,81    | 9,38     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |
| 530502806153415 | HYPaque                             | 76% SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                 |         |     | 97,84    | 135,25   | 103,74   | 143,40   | 105,00   | 145,15   | 106,29   | 146,93   |
| 530502807151416 | HYPaque                             | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                   |         |     | 45,11    | 62,36    | 47,83    | 66,11    | 48,41    | 66,91    | 49,00    | 67,74    |
| 530502808156411 | HYPaque                             | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                    |         |     | 22,34    | 30,88    | 23,69    | 32,74    | 23,98    | 33,14    | 24,27    | 33,55    |
| 530502901113417 | LADOGAL                             | 100 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 93,80    | 129,67   | 99,46    | 137,49   | 100,67   | 139,16   | 101,91   | 140,87   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530502902111418                                  | LADOGAL     | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 111,02   | 153,47 | 117,72   | 162,73 | 119,15   | 164,71 | 120,61   | 166,73 |
| 530502903116413                                  | LADOGAL     | 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 51,28    | 70,89  | 54,36    | 75,15  | 55,03    | 76,06  | 55,70    | 77,00  |
| 530503201115415                                  | NORMOPRIDE  | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                            |         |     | 4,91     | 6,55   | 5,25     | 6,99   | 5,33     | 7,08   | 5,40     | 7,18   |
| 530503501119319                                  | OROXADIN    | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 54,33    | 75,10  | 57,61    | 79,64  | 58,31    | 80,60  | 59,03    | 81,59  |
| 530503502115317                                  | OROXADIN    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 19,74    | 27,29  | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 530503701118316                                  | PEPSAMAR    | 230 MG COM MAST CT 10 STR X 10                        |         |     | 19,70    | 26,27  | 21,07    | 28,04  | 21,37    | 28,42  | 21,68    | 28,82  |
| 530503702114314                                  | PEPSAMAR    | 230 MG COM MAST CT 3 STR X 10                         |         |     | 5,86     | 7,81   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,46     | 8,58   |
| 530503704117418                                  | PEPSAMAR    | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 200 (EMB MULTIPLA) |         |     | 39,22    | 52,30  | 41,95    | 55,83  | 42,55    | 56,59  | 43,16    | 57,37  |
| 530503705113416                                  | PEPSAMAR    | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 50                 |         |     | 9,77     | 13,03  | 10,45    | 13,91  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  |
| 530503703137318                                  | PEPSAMAR    | 61,5 MG/ML SUS ORAL FR PLAS OPC X 240 ML              |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,64     | 12,82  | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  |
| 530503801139412                                  | PEPSAPLUS   | 80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUSP ORAL CT FR PLAS    |         |     | 13,66    | 18,22  | 14,61    | 19,44  | 14,82    | 19,70  | 15,03    | 19,98  |
| 530504001111211                                  | PLAVIX      | 75 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 14                    |         |     | 191,44   | 264,64 | 202,98   | 280,59 | 205,45   | 284,00 | 207,97   | 287,49 |
| 530504002116215                                  | PLAVIX      | 75 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                      |         |     | 100,18   | 138,48 | 106,22   | 146,83 | 107,51   | 148,62 | 108,83   | 150,44 |
| 530504003112418                                  | PLAVIX      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                        |         |     | 661,13   | 913,92 | 701,00   | 969,04 | 709,52   | 980,81 | 718,25   | 992,88 |
| 530504201119419                                  | PRIMERAL    | 50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                           |         |     | 12,20    | 16,27  | 13,05    | 17,37  | 13,24    | 17,60  | 13,43    | 17,85  |
| 530504401118416                                  | PSICOGLOT   | 400MG - COMP - CX - 20 COMPS                          |         |     | 4,20     | 5,60   | 4,50     | 5,99   | 4,56     | 6,07   | 4,63     | 6,15   |
| 530504501112411                                  | PURAN T4    | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 5,93     | 8,20   | 6,29     | 8,69   | 6,36     | 8,80   | 6,44     | 8,91   |
| 530504509113318                                  | PURAN T4    | 112 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,05  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  |
| 530504502119418                                  | PURAN T4    | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 8,69     | 12,01  | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,05  |
| 530504503115416                                  | PURAN T4    | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 9,36     | 12,94  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  |
| 530504504111414                                  | PURAN T4    | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 11,81    | 16,33  | 12,51    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,82    | 17,72  |
| 530504505118412                                  | PURAN T4    | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 20,43    | 28,24  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,68  |
| 530504506114410                                  | PURAN T4    | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 6,28     | 8,68   | 6,65     | 9,20   | 6,74     | 9,31   | 6,82     | 9,42   |
| 530504507110419                                  | PURAN T4    | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 6,96     | 9,62   | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,32  | 7,56     | 10,45  |
| 530504508117417                                  | PURAN T4    | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 7,58     | 10,48  | 8,05     | 11,12  | 8,14     | 11,26  | 8,24     | 11,40  |
| 530504510111315                                  | PURAN T4    | 88 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 9,14     | 12,63  | 9,69     | 13,39  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,72  |
| 530504701111212                                  | STILNOX     | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 41,26    | 55,02  | 44,15    | 58,75  | 44,77    | 59,55  | 45,42    | 60,37  |
| 530504702118210                                  | STILNOX     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 22,56    | 30,08  | 24,14    | 32,12  | 24,48    | 32,56  | 24,84    | 33,01  |
| 530504801116410                                  | SULPAN      | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20      |         |     | 11,99    | 16,57  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  | 13,02    | 18,00  |
| 530504901137312                                  | SUPERAN     | 12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                  |         |     | 10,70    | 14,79  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  |
| 530504902151319                                  | SUPERAN     | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML               |         |     | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  |
| 530504903113313                                  | SUPERAN     | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 19,70    | 27,23  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  |
| 530505001113415                                  | SUREPTIL    | 200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4                       |         |     | 10,48    | 13,98  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 530505102157418                                  | SYLADOR     | 100 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                 |         |     | 40,49    | 55,97  | 42,93    | 59,34  | 43,45    | 60,06  | 43,98    | 60,80  |
| 530505103110415                                  | SYLADOR     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 25,63    | 35,43  | 27,18    | 37,58  | 27,51    | 38,03  | 27,85    | 38,50  |
| 530505104151417                                  | SYLADOR     | 50 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                  |         |     | 27,79    | 38,42  | 29,46    | 40,73  | 29,82    | 41,22  | 30,19    | 41,73  |
| 530505105131411                                  | SYLADOR     | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          |         |     | 30,25    | 41,82  | 32,07    | 44,33  | 32,46    | 44,87  | 32,86    | 45,42  |
| 530505202119410                                  | TIAPRIDAL   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  |
| 530505301117319                                  | TICLID      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 28,79    | 39,80  | 30,53    | 42,20  | 30,90    | 42,72  | 31,28    | 43,24  |
| 530505401111411                                  | TRANXILENE  | 10 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                           |         |     | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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  |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530505402118418 | TRANXILENE                           | 15 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                            |         |     | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  |
| 530505403114416 | TRANXILENE                           | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                             |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,97   |
| 530505501132419 | TRIMEXAZOL                           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        |         |     | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,56   |
| 530505502139417 | TRIMEXAZOL                           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML         |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 530505505111416 | TRIMEXAZOL                           | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 530505601110417 | ULCEDINE                             | 200 MG - COMP - CX - 40 COMPS                          |         |     | 20,17    | 27,88  | 21,39    | 29,56  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  |
| 530505603113413 | ULCEDINE                             | 400 MG - COMP - CX - 16 COMPS                          |         |     | 15,39    | 21,27  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,12  |
| 530505702111419 | VALPAKINE                            | 200 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV                   |         |     | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 530505701131416 | VALPAKINE                            | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 40 ML                  |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 530505703118417 | VALPAKINE                            | 500 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV                   |         |     | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |
| 530506001133414 | VITAMINA NORMAL                      | SOL - FR - 1 FR VD 250 ML                              |         |     | 8,39     | 11,19  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  | 9,23     | 12,27  |
| 530506101138310 | WINTOMYLON                           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML               |         |     | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  | 8,62     | 11,91  |
| 530506102118313 | WINTOMYLON                           | 500 MG COM CT 14 STR X 4                               |         |     | 48,85    | 67,53  | 51,80    | 71,61  | 52,43    | 72,48  | 53,08    | 73,37  |
| 530506201116319 | XATRAL                               | 10 MG COM REV LP CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 114,83   | 158,74 | 121,75   | 168,30 | 123,23   | 170,34 | 124,74   | 172,44 |
| 530506202112317 | XATRAL                               | 10 MG COM REV LP CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 40,24    | 55,63  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,68  | 43,71    | 60,42  |
| 530506301137415 | ZOLBEN                               | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                 |         |     | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 530506302117418 | ZOLBEN                               | 400 MG COM MAST CT BL PLAS INC X 1                     |         |     | 4,17     | 5,76   | 4,41     | 6,10   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,25   |
| Laboratório:    | SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530700101156411 | ADRENALISA                           | 1 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100                               |         |     | 25,49    | 33,99  | 27,26    | 36,28  | 27,65    | 36,77  | 28,05    | 37,28  |
| 530700301155417 | AMINOFILISA                          | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML             |         |     | 29,83    | 41,24  | 31,63    | 43,72  | 32,01    | 44,25  | 32,41    | 44,80  |
| 530700501154414 | FUROSANTISA                          | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)      |         |     | 24,93    | 34,46  | 26,43    | 36,54  | 26,75    | 36,98  | 27,08    | 37,43  |
| 530700502118411 | FUROSANTISA                          | 40 MG COM CX 100 ENV AL POLIT X 10 (EMB HOSP)          |         |     | 111,82   | 154,58 | 118,56   | 163,89 | 120,00   | 165,88 | 121,48   | 167,93 |
| 530700601159418 | GENTAMISAN                           | 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 28,34    | 39,18  | 30,05    | 41,54  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  |
| 530700602155416 | GENTAMISAN                           | 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,41    | 48,95  | 35,85    | 49,56  |
| 530700603151414 | GENTAMISAN                           | 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                 |         |     | 39,86    | 55,10  | 42,27    | 58,43  | 42,78    | 59,14  | 43,31    | 59,87  |
| 530700701153411 | METOCLOSANTISA                       | 10 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100                              |         |     | 25,90    | 34,54  | 27,71    | 36,87  | 28,10    | 37,37  | 28,50    | 37,88  |
| 530700702133414 | METOCLOSANTISA                       | 4% - 10 ML - GOTAS - CX/100                            |         |     | 56,13    | 74,85  | 60,05    | 79,91  | 60,90    | 80,99  | 61,78    | 82,12  |
| 530700901111410 | SANTIAZEPAM                          | 10 MG COM CT SACO PLAS X 1000                          |         |     | 33,93    | 46,90  | 35,97    | 49,72  | 36,41    | 50,33  | 36,86    | 50,95  |
| 530700902159417 | SANTIAZEPAM                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML              |         |     | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  |
| 530700903112414 | SANTIAZEPAM                          | 5 MG COM CT SACO PLAS X 1000                           |         |     | 30,65    | 42,37  | 32,50    | 44,93  | 32,89    | 45,47  | 33,29    | 46,02  |
| 530701001155411 | SANTICILINA                          | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                   |         |     | 118,19   | 163,38 | 125,32   | 173,23 | 126,84   | 175,34 | 128,40   | 177,50 |
| 530701002119417 | SANTICILINA                          | 500 MG CAP GEL DURA CX 20 ENV AL POLIET X 10           |         |     | 50,43    | 69,71  | 53,47    | 73,92  | 54,12    | 74,81  | 54,79    | 75,73  |
| 530701003158416 | SANTICILINA                          | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                    |         |     | 102,95   | 142,31 | 109,15   | 150,89 | 110,48   | 152,72 | 111,84   | 154,60 |
| 530701202150415 | SANTIDOR                             | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  |         |     | 29,34    | 39,13  | 31,38    | 41,76  | 31,83    | 42,33  | 32,29    | 42,92  |
| 530701204153411 | SANTIDOR                             | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  |         |     | 33,45    | 44,61  | 35,78    | 47,61  | 36,29    | 48,26  | 36,81    | 48,93  |
| 530701203157413 | SANTIDOR                             | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)  |         |     | 51,40    | 68,54  | 54,99    | 73,17  | 55,77    | 74,17  | 56,57    | 75,20  |
| 530701201138411 | SANTIDOR                             | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT X 10 ML (EMB HOSP) |         |     | 117,80   | 157,09 | 126,02   | 167,69 | 127,81   | 169,98 | 129,65   | 172,34 |
| 530701301132415 | SANTIGEL                             | 6% - 1000 ML - SUSP. - CX/12                           |         |     | 83,86    | 111,83 | 89,70    | 119,37 | 90,98    | 121,00 | 92,29    | 122,67 |
| 530701302139413 | SANTIGEL                             | 6% - 120 ML - SUSP. - CX/100                           |         |     | 112,75   | 150,35 | 120,62   | 160,51 | 122,33   | 162,70 | 124,10   | 164,95 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                          | Apresentação                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                      |                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530701401153414 | SANTISA CL. DE SODIO                 | 20% SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                  |         |     | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,63  | 28,29    | 39,10  | 28,63    | 39,58  |
| 530701701130411 | SANTITOSS                            | 2% - 120 ML - XPE. - CX/100                            |         |     | 110,78   | 147,73 | 118,50   | 157,69 | 120,19   | 159,84 | 121,92   | 162,06 |
| 530701801151419 | SANTROPINA                           | 0,25 MG/ML CX 100 SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) |         |     | 35,18    | 48,63  | 37,31    | 51,58  | 37,76    | 52,20  | 38,22    | 52,83  |
| 530701802158417 | SANTROPINA                           | 0,25 MG/ML CX 100 SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) |         |     | 37,03    | 51,19  | 39,26    | 54,27  | 39,74    | 54,94  | 40,23    | 55,61  |
| 530702002139416 | SULFATRISA                           | 40 MG + 8 MG SUS OR CX 36 FR VD AMB X 50 ML            |         |     | 27,22    | 37,63  | 28,86    | 39,89  | 29,21    | 40,37  | 29,57    | 40,87  |
| 530702001116412 | SULFATRISA                           | 400 MG + 80 MG COM CX 20 ENV AL + POLIT X 10           |         |     | 20,36    | 28,14  | 21,58    | 29,84  | 21,85    | 30,20  | 22,12    | 30,57  |
| 530702101110416 | TETRACICLISA                         | 250 MG CAP GEL DURA CT SAC PLAS X 500                  |         |     | 34,56    | 47,77  | 36,64    | 50,65  | 37,09    | 51,26  | 37,54    | 51,90  |
| Laboratório:    | SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA     |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530800102111416 | ACIDERM                              | 200 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 19,10    | 26,40  | 20,25    | 28,00  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,69  |
| 530800201136417 | ALERGYO                              | 2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML               |         |     | 7,28     | 9,71   | 7,79     | 10,37  | 7,90     | 10,51  | 8,01     | 10,65  |
| 530800202116411 | ALERGYO                              | 2MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 4,21     | 5,61   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |
| 530800301114415 | ALUDROXIL                            | 300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8                   |         |     | 5,23     | 6,97   | 5,59     | 7,44   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,65   |
| 530800302137419 | ALUDROXIL                            | 62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML              |         |     | 10,82    | 14,43  | 11,58    | 15,40  | 11,74    | 15,61  | 11,91    | 15,83  |
| 530800303133417 | ALUDROXIL                            | 62 MG/ML SUSP.ORAL CT FR VD AMB X 100ML                |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 530800401119117 | AMOXICILINA                          | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15          |         |     | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,39    | 21,27  |
| 530800402115115 | AMOXICILINA                          | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21          |         |     | 18,55    | 25,65  | 19,67    | 27,19  | 19,91    | 27,52  | 20,15    | 27,86  |
| 530800403111113 | AMOXICILINA                          | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) |         |     | 417,45   | 577,07 | 442,62   | 611,86 | 448,00   | 619,30 | 453,51   | 626,91 |
| 530800701112411 | ANGIL                                | 10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 2,96     | 4,09   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 530800703115416 | ANGIL                                | 10MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 51,27    | 70,87  | 54,36    | 75,14  | 55,02    | 76,06  | 55,70    | 76,99  |
| 530800704111414 | ANGIL                                | 5MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 50,27    | 69,49  | 53,30    | 73,68  | 53,95    | 74,58  | 54,61    | 75,50  |
| 530800702119418 | ANGIL                                | 5MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20          |         |     | 2,91     | 4,02   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,37   |
| 530801102131415 | BACTRISAN                            | 200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO     |         |     | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   |
| 530801105130411 | BACTRISAN                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        |         |     | 8,96     | 12,39  | 9,50     | 13,14  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  |
| 530801101119411 | BACTRISAN                            | 400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10       |         |     | 6,76     | 9,34   | 7,17     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 530801203116411 | BARBITRON                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 79,92    | 110,48 | 84,74    | 117,14 | 85,77    | 118,57 | 86,82    | 120,02 |
| 530801201113415 | BARBITRON                            | 100MG COMP X 20                                        |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 530801202136419 | BARBITRON                            | 4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                       |         |     | 4,83     | 6,68   | 5,12     | 7,07   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,25   |
| 530801302173413 | BENZOTISAN                           | 25% EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)        |         |     | 299,46   | 399,33 | 320,35   | 426,28 | 324,90   | 432,11 | 329,58   | 438,09 |
| 530801404111417 | BROMOXON                             | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 141,60   | 195,74 | 150,14   | 207,54 | 151,96   | 210,06 | 153,83   | 212,65 |
| 530801401112412 | BROMOXON                             | 3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                    |         |     | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   |
| 530801403115419 | BROMOXON                             | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 225,47   | 311,68 | 239,07   | 330,48 | 241,97   | 334,49 | 244,95   | 338,60 |
| 530801402119410 | BROMOXON                             | 6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                    |         |     | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,21  | 9,67     | 13,37  | 9,79     | 13,53  |
| 530808001111114 | CARBAMAZEPINA                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 5,25     | 7,25   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 530808002116111 | CARBAMAZEPINA                        | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 131,23   | 181,41 | 139,15   | 192,36 | 140,84   | 194,69 | 142,57   | 197,09 |
| 530801802117318 | CICLOVULON                           | COMP CT BL AL PLAS INC X 21                            |         |     | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   |
| 530801902111419 | CIMETIVAL                            | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 76,20    | 105,34 | 80,80    | 111,69 | 81,78    | 113,05 | 82,79    | 114,44 |
| 530801901115410 | CIMETIVAL                            | 200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10                  |         |     | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 530802001118411 | CINAZON                              | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 530802002114411 | CINAZON                              | 75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 7,31     | 10,11  | 7,76     | 10,72  | 7,85     | 10,85  | 7,95     | 10,99  |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530802101112415 | CIPRODINE                        | 250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 25,13    | 34,74    | 26,65    | 36,83    | 26,97    | 37,28    | 27,30    | 37,74    |
| 530802102119413 | CIPRODINE                        | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 38,02    | 52,56    | 40,31    | 55,72    | 40,80    | 56,40    | 41,30    | 57,09    |
| 530807801112117 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                  |         |     | 6,25     | 8,64     | 6,63     | 9,16     | 6,71     | 9,28     | 6,79     | 9,39     |
| 530807802119115 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                  |         |     | 9,38     | 12,97    | 9,95     | 13,75    | 10,07    | 13,92    | 10,19    | 14,09    |
| 530802302118410 | CONVULSAN                        | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 150,04   | 207,41   | 159,09   | 219,92   | 161,02   | 222,59   | 163,00   | 225,33   |
| 530802301111412 | CONVULSAN                        | 200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 4,85     | 6,70     | 5,14     | 7,10     | 5,20     | 7,19     | 5,26     | 7,28     |
| 530807903136414 | DAZOTIL                          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML               |         |     | 3,79     | 5,24     | 4,02     | 5,56     | 4,07     | 5,63     | 4,12     | 5,70     |
| 530807908138415 | DAZOTIL                          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML               |         |     | 4,78     | 6,61     | 5,07     | 7,01     | 5,13     | 7,09     | 5,19     | 7,17     |
| 530807901133418 | DAZOTIL                          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML               |         |     | 7,58     | 10,48    | 8,04     | 11,12    | 8,14     | 11,25    | 8,24     | 11,39    |
| 530807907131417 | DAZOTIL                          | 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) |         |     | 189,71   | 262,25   | 201,15   | 278,06   | 203,59   | 281,43   | 206,09   | 284,90   |
| 530807904132412 | DAZOTIL                          | 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) |         |     | 378,92   | 523,80   | 401,77   | 555,39   | 406,65   | 562,14   | 411,65   | 569,05   |
| 530807902113410 | DAZOTIL                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06                     |         |     | 6,89     | 9,52     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,22    | 7,48     | 10,34    |
| 530807905112415 | DAZOTIL                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     |         |     | 13,77    | 19,04    | 14,60    | 20,19    | 14,78    | 20,43    | 14,96    | 20,68    |
| 530807906119413 | DAZOTIL                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP)         |         |     | 501,48   | 693,23   | 531,72   | 735,03   | 538,18   | 743,96   | 544,80   | 753,11   |
| 530802401132411 | DEFLAREN                         | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                   |         |     | 7,44     | 10,28    | 7,88     | 10,90    | 7,98     | 11,03    | 8,08     | 11,17    |
| 530802403161419 | DEFLAREN                         | 0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G                  |         |     | 5,32     | 7,35     | 5,64     | 7,80     | 5,71     | 7,89     | 5,78     | 7,99     |
| 530802404166414 | DEFLAREN                         | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G                   |         |     | 104,77   | 144,83   | 111,09   | 153,57   | 112,44   | 155,43   | 113,82   | 157,34   |
| 530802502168411 | DERMASE                          | 7,5 MG/G 3,9 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G         |         |     | 77,56    | 107,22   | 82,24    | 113,69   | 83,24    | 115,07   | 84,26    | 116,48   |
| 530802501161413 | DERMASE                          | CX CT 01 BINS AL X 10 G                               |         |     | 5,18     | 7,16     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,69     | 5,63     | 7,78     |
| 530802601166417 | DERMAZOL                         | 10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G                       |         |     | 6,54     | 8,72     | 7,00     | 9,32     | 7,10     | 9,44     | 7,20     | 9,57     |
| 530802701136110 | DEXAMETASONA                     | 01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                  |         |     | 6,07     | 8,39     | 6,43     | 8,89     | 6,51     | 9,00     | 6,59     | 9,11     |
| 530802802110419 | DIABECONTROL                     | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB. HOSP.)     |         |     | 87,34    | 120,74   | 92,61    | 128,01   | 93,73    | 129,57   | 94,88    | 131,16   |
| 530802801114410 | DIABECONTROL                     | 250 MG COMP CT FR VD AMB X 100                        |         |     | 23,29    | 32,20    | 24,69    | 34,13    | 24,99    | 34,55    | 25,30    | 34,97    |
| 530802901135411 | DILAMOL                          | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                   |         |     | 5,83     | 8,06     | 6,18     | 8,55     | 6,26     | 8,65     | 6,34     | 8,76     |
| 530802903138416 | DILAMOL                          | 0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML                |         |     | 112,21   | 155,11   | 118,97   | 164,47   | 120,42   | 166,46   | 121,90   | 168,51   |
| 530802902115412 | DILAMOL                          | 2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20                      |         |     | 2,59     | 3,58     | 2,75     | 3,80     | 2,78     | 3,84     | 2,81     | 3,89     |
| 530805101113416 | DILAVAX                          | 10 MG CAP GEL MOLE CT X 30                            |         |     | 15,47    | 21,39    | 16,40    | 22,67    | 16,60    | 22,95    | 16,80    | 23,23    |
| 530805103116412 | DILAVAX                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 60,90    | 84,19    | 64,58    | 89,27    | 65,36    | 90,35    | 66,16    | 91,46    |
| 530805102111417 | DILAVAX                          | 10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10                  |         |     | 6,36     | 8,79     | 6,75     | 9,33     | 6,83     | 9,44     | 6,91     | 9,56     |
| 530803001162419 | ESTROGENON                       | 0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC          |         |     | 22,55    | 31,17    | 23,91    | 33,05    | 24,20    | 33,45    | 24,50    | 33,86    |
| 530803002118413 | ESTROGENON                       | 0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21                      |         |     | 19,43    | 26,86    | 20,60    | 28,48    | 20,85    | 28,82    | 21,11    | 29,18    |
| 530803004110411 | ESTROGENON                       | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21                |         |     | 282,15   | 390,03   | 299,17   | 413,56   | 302,80   | 418,58   | 306,52   | 423,73   |
| 530803005117418 | ESTROGENON                       | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28                |         |     | 366,08   | 506,05   | 388,16   | 536,57   | 392,87   | 543,09   | 397,70   | 549,77   |
| 530803003114411 | ESTROGENON                       | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28                   |         |     | 20,02    | 27,67    | 21,22    | 29,34    | 21,48    | 29,69    | 21,74    | 30,06    |
| 530803006164411 | ESTROGENON                       | 0,625 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 25 G + 50 APLIC     |         |     | 1.032,28 | 1.426,98 | 1.094,54 | 1.513,04 | 1.107,83 | 1.531,42 | 1.121,46 | 1.550,26 |
| 530807701134119 | FENOBARBITAL                     | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                   |         |     | 2,33     | 3,22     | 2,47     | 3,41     | 2,50     | 3,45     | 2,53     | 3,50     |
| 530803103119415 | FERROTOTAL                       | 40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50                    |         |     | 171,77   | 229,06   | 183,75   | 244,51   | 186,36   | 247,85   | 189,04   | 251,29   |
| 530803101116419 | FERROTOTAL                       | 40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50                        |         |     | 9,10     | 12,13    | 9,73     | 12,95    | 9,87     | 13,13    | 10,01    | 13,31    |
| 530803104131419 | FERROTOTAL                       | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML               |         |     | 177,24   | 236,35   | 189,61   | 252,31   | 192,30   | 255,75   | 195,07   | 259,30   |
| 530803102139412 | FERROTOTAL                       | 68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML                   |         |     | 4,98     | 6,64     | 5,32     | 7,09     | 5,40     | 7,18     | 5,48     | 7,28     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |              |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530803301115416                               | FOLITAL      | 5 MG CX C/ 40 COMP                                         |         |     | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  |
| 530803402116418                               | FUROSAN      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)               |         |     | 82,26    | 113,71 | 87,22    | 120,57 | 88,28    | 122,03 | 89,37    | 123,54 |
| 530803401111412                               | FUROSAN      | 40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 4,81     | 6,65   | 5,10     | 7,05   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   |
| 530803504131416                               | GEOPHAGOL    | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)        |         |     | 161,41   | 215,24 | 172,67   | 229,76 | 175,12   | 232,90 | 177,64   | 236,13 |
| 530803602115415                               | GLIBENCLAMON | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP)             |         |     | 49,70    | 68,70  | 52,70    | 72,85  | 53,34    | 73,74  | 54,00    | 74,64  |
| 530803601119417                               | GLIBENCLAMON | 5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10                       |         |     | 3,80     | 5,25   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 530803701113410                               | HELMICIN     | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  |         |     | 93,96    | 129,89 | 99,63    | 137,72 | 100,84   | 139,40 | 102,08   | 141,11 |
| 530803702111411                               | HELMICIN     | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01              |         |     | 13,42    | 18,55  | 14,23    | 19,67  | 14,40    | 19,91  | 14,58    | 20,15  |
| 530803703116417                               | HELMICIN     | 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP)   |         |     | 381,35   | 527,16 | 404,35   | 558,96 | 409,26   | 565,75 | 414,29   | 572,70 |
| 530804003118415                               | HIPOTEN      | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP               |         |     | 31,24    | 43,18  | 33,13    | 45,79  | 33,53    | 46,35  | 33,94    | 46,92  |
| 530804001115419                               | HIPOTEN      | 25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 8,59     | 11,87  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  | 9,33     | 12,90  |
| 530804002111417                               | HIPOTEN      | 50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10                       |         |     | 18,90    | 26,13  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,03  | 20,53    | 28,38  |
| 530804402111414                               | LICILON      | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 200,09   | 276,60 | 212,16   | 293,29 | 214,74   | 296,85 | 217,38   | 300,50 |
| 530804502114415                               | LOPURAX      | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10                       |         |     | 90,27    | 124,79 | 95,72    | 132,32 | 96,88    | 133,92 | 98,07    | 135,57 |
| 530804501118417                               | LOPURAX      | 100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                      |         |     | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,56   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   |
| 530806001112416                               | MEDROXON     | 10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 8,13     | 11,24  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,05  | 8,83     | 12,20  |
| 530804601112410                               | METOCLOSAN   | 10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 2,71     | 3,61   | 2,90     | 3,86   | 2,94     | 3,91   | 2,98     | 3,96   |
| 530804602135414                               | METOCLOSAN   | 4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML                     |         |     | 4,72     | 6,29   | 5,05     | 6,72   | 5,12     | 6,81   | 5,19     | 6,90   |
| 530804701168116                               | METRONIDAZOL | 100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC            |         |     | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 530804801111418                               | METROVAL     | 250 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 530804805133416                               | METROVAL     | 40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)        |         |     | 186,28   | 257,51 | 197,51   | 273,03 | 199,91   | 276,35 | 202,37   | 279,75 |
| 530804803165418                               | METROVAL     | GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC                          |         |     | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 530805201118411                               | NIMESULON    | 100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12                         |         |     | 7,85     | 10,85  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 530805202130413                               | NIMESULON    | 50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML                      |         |     | 8,04     | 11,11  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 530805305134411                               | NISTAVAL     | 100.000 UI SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML + CGT (EMB HOSP) |         |     | 223,08   | 308,38 | 236,54   | 326,98 | 239,41   | 330,95 | 242,35   | 335,02 |
| 530805304162411                               | NISTAVAL     | 25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) |         |     | 418,88   | 579,04 | 444,15   | 613,97 | 449,54   | 621,43 | 455,07   | 629,07 |
| 530805303166413                               | NISTAVAL     | 25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC                   |         |     | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,57  |
| 530805401117417                               | NORFLOXASAN  | 400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14                          |         |     | 19,29    | 26,67  | 20,45    | 28,27  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,97  |
| 530805602112412                               | PIROXIL      | 20 MG CAP CX CT 01 BL X 10                                 |         |     | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,33   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   |
| 530805603119410                               | PIROXIL      | 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS AMB X 10               |         |     | 182,06   | 251,67 | 193,04   | 266,84 | 195,38   | 270,09 | 197,78   | 273,41 |
| 530805701110418                               | PRAZONIL     | 10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14                              |         |     | 14,82    | 20,49  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 21,99  | 16,11    | 22,26  |
| 530805702117416                               | PRAZONIL     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7                               |         |     | 14,67    | 20,28  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,03  |
| 530805704111415                               | PRAZONIL     | 20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP)           |         |     | 524,08   | 724,47 | 555,69   | 768,17 | 562,44   | 777,50 | 569,36   | 787,06 |
| 530805703113414                               | PRAZONIL     | 20 MG CAP GEL DURA FR X 14                                 |         |     | 28,52    | 39,42  | 30,24    | 41,81  | 30,61    | 42,31  | 30,99    | 42,83  |
| 530805804114114                               | PREDNISONA   | 20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)             |         |     | 399,28   | 551,95 | 423,36   | 585,24 | 428,50   | 592,34 | 433,77   | 599,63 |
| 530805801115111                               | PREDNISONA   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 530805802111118                               | PREDNISONA   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 16,90    | 23,37  | 17,92    | 24,78  | 18,14    | 25,08  | 18,36    | 25,38  |
| 530805805110112                               | PREDNISONA   | 5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)              |         |     | 137,21   | 189,67 | 145,48   | 201,11 | 147,25   | 203,55 | 149,06   | 206,05 |
| 530805803118116                               | PREDNISONA   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 5,81     | 8,02   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,61   | 6,31     | 8,72   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530805904119411 | PREDVAL                          | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                   |         |     | 121,74   | 168,29   | 129,08   | 178,44   | 130,65   | 180,61   | 132,26   | 182,83   |
| 530805901111418 | PREDVAL                          | 20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10                     |         |     | 11,65    | 16,10    | 12,35    | 17,07    | 12,50    | 17,28    | 12,65    | 17,49    |
| 530805903112411 | PREDVAL                          | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                    |         |     | 82,25    | 113,70   | 87,21    | 120,56   | 88,27    | 122,02   | 89,36    | 123,52   |
| 530805902116413 | PREDVAL                          | 5MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                    |         |     | 4,70     | 6,50     | 4,98     | 6,88     | 5,04     | 6,97     | 5,10     | 7,05     |
| 530806101168413 | PROMETAZOL                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 7,56     | 10,08    | 8,09     | 10,76    | 8,20     | 10,91    | 8,32     | 11,06    |
| 530806106161417 | PROMETAZOL                       | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)       |         |     | 382,62   | 510,23   | 409,31   | 544,66   | 415,12   | 552,09   | 421,10   | 559,75   |
| 530806105112412 | PROMETAZOL                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 4,50     | 6,00     | 4,81     | 6,40     | 4,88     | 6,49     | 4,95     | 6,58     |
| 530806102113418 | PROMETAZOL                       | 25 MG COM REV CT BL X 10                              |         |     | 2,25     | 3,00     | 2,41     | 3,20     | 2,44     | 3,25     | 2,48     | 3,29     |
| 530806103111419 | PROMETAZOL                       | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500                 |         |     | 112,72   | 150,31   | 120,59   | 160,46   | 122,30   | 162,65   | 124,06   | 164,91   |
| 530806104159415 | PROMETAZOL                       | 25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML              |         |     | 26,76    | 35,68    | 28,62    | 38,09    | 29,03    | 38,61    | 29,45    | 39,14    |
| 530806107158411 | PROMETAZOL                       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)   |         |     | 53,52    | 71,37    | 57,26    | 76,19    | 58,07    | 77,23    | 58,91    | 78,30    |
| 530806202118411 | PRONASTERON                      | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                     |         |     | 19,75    | 26,34    | 21,13    | 28,12    | 21,43    | 28,50    | 21,74    | 28,90    |
| 530806203114411 | PRONASTERON                      | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 9,88     | 13,18    | 10,57    | 14,07    | 10,72    | 14,26    | 10,87    | 14,45    |
| 530806201111413 | PRONASTERON                      | 5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15                      |         |     | 51,90    | 71,74    | 55,03    | 76,07    | 55,70    | 77,00    | 56,39    | 77,94    |
| 530806301116417 | RANITION                         | 150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20                     |         |     | 15,82    | 21,87    | 16,78    | 23,19    | 16,98    | 23,47    | 17,19    | 23,76    |
| 530806304131417 | RANITION                         | 150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)  |         |     | 901,33   | 1.245,96 | 955,69   | 1.321,11 | 967,30   | 1.337,16 | 979,20   | 1.353,60 |
| 530806303135419 | RANITION                         | 150 MG/10 ML XPE FR VD AMB X 120 ML                   |         |     | 18,02    | 24,91    | 19,11    | 26,41    | 19,34    | 26,73    | 19,58    | 27,06    |
| 530806502111412 | SANPRONOL                        | 10 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                        |         |     | 108,53   | 150,03   | 115,07   | 159,07   | 116,47   | 161,00   | 117,90   | 162,98   |
| 530806503118410 | SANPRONOL                        | 20 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                        |         |     | 198,01   | 273,72   | 209,95   | 290,23   | 212,50   | 293,75   | 215,11   | 297,36   |
| 530806501115414 | SANPRONOL                        | 40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10                  |         |     | 6,52     | 9,01     | 6,92     | 9,56     | 7,00     | 9,68     | 7,09     | 9,80     |
| 530806602116416 | SANVAPRESS                       | 20 MG COMP CT 02 X 10                                 |         |     | 22,79    | 31,50    | 24,17    | 33,41    | 24,46    | 33,81    | 24,76    | 34,23    |
| 530807601113411 | SINVASTON                        | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 23,67    | 32,72    | 25,10    | 34,69    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 530807603116418 | SINVASTON                        | 10 MG COM REV CTT BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 10,96    | 15,15    | 11,62    | 16,06    | 11,76    | 16,26    | 11,90    | 16,46    |
| 530807604112416 | SINVASTON                        | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 17,61    | 24,34    | 18,67    | 25,81    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,45    |
| 530807605119414 | SINVASTON                        | 20 MG COM REV CT BL AL INC X 10                       |         |     | 17,57    | 24,29    | 18,63    | 25,76    | 18,86    | 26,07    | 19,09    | 26,39    |
| 530807602111412 | SINVASTON                        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 20,25    | 27,99    | 21,47    | 29,68    | 21,73    | 30,04    | 22,00    | 30,41    |
| 530808101173111 | SULFIRAM                         | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML               |         |     | 7,10     | 9,46     | 7,59     | 10,10    | 7,70     | 10,24    | 7,81     | 10,38    |
| 530808102171112 | SULFIRAM                         | 250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) |         |     | 355,29   | 473,78   | 380,07   | 505,75   | 385,47   | 512,66   | 391,02   | 519,77   |
| 530808202115419 | SULONIL                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 12,36    | 17,09    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    |
| 530808203111417 | SULONIL                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)         |         |     | 308,89   | 427,00   | 327,52   | 452,75   | 331,50   | 458,25   | 335,58   | 463,89   |
| 530808204118415 | SULONIL                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)         |         |     | 370,67   | 512,40   | 393,03   | 543,31   | 397,80   | 549,90   | 402,69   | 556,66   |
| 530808201135416 | SULONIL                          | 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) |         |     | 1.520,70 | 2.102,16 | 1.612,42 | 2.228,95 | 1.632,00 | 2.256,01 | 1.652,07 | 2.283,76 |
| 530808205130419 | SULONIL                          | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)  |         |     | 380,17   | 525,53   | 403,10   | 557,23   | 408,00   | 564,00   | 413,02   | 570,94   |
| 530806703117418 | TENSIOVAL                        | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)   |         |     | 69,29    | 95,78    | 73,47    | 101,56   | 74,36    | 102,79   | 75,27    | 104,06   |
| 530806701114411 | TENSIOVAL                        | 250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10              |         |     | 13,73    | 18,98    | 14,56    | 20,13    | 14,74    | 20,38    | 14,92    | 20,63    |
| 530806704113416 | TENSIOVAL                        | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)   |         |     | 151,19   | 209,00   | 160,31   | 221,61   | 162,26   | 224,30   | 164,26   | 227,06   |
| 530806702110411 | TENSIOVAL                        | 500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 26,25    | 36,29    | 27,83    | 38,47    | 28,17    | 38,94    | 28,52    | 39,42    |
| 530807001175416 | VALFIRAN                         | 25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                     |         |     | 19,83    | 26,44    | 21,21    | 28,22    | 21,51    | 28,61    | 21,82    | 29,00    |
| 530807002171414 | VALFIRAN                         | 25% SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML                  |         |     | 683,26   | 911,13   | 730,92   | 972,62   | 741,30   | 985,90   | 751,97   | 999,57   |
| 530807402110412 | VERAVAL                          | 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10               |         |     | 93,04    | 128,61   | 98,65    | 136,37   | 99,85    | 138,03   | 101,08   | 139,73   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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               |                                                                                                      |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 530807401114414 | VERAVAL                                        | 80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                                                                  |         |     | 7,53     | 10,41     | 7,98     | 11,04     | 8,08     | 11,17     | 8,18     | 11,31     |
| 530807502131411 | VITADESAN                                      | 3.000 + 800 UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML                                                     |         |     | 358,21   | 477,68    | 383,20   | 509,91    | 388,64   | 516,88    | 394,24   | 524,04    |
| 530807501135413 | VITADESAN                                      | 300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML                                                      |         |     | 7,15     | 9,53      | 7,65     | 10,18     | 7,76     | 10,32     | 7,87     | 10,46     |
| Laboratório:    | SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                      |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 530900103179312 | ADVANTAN                                       | 0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML                                                                   |         |     | 31,58    | 42,11     | 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                                                                  |         |     | 133,20   | 184,13    | 141,24   | 195,24    | 142,95   | 197,61    | 144,71   | 200,04    |
| 530900303119313 | ANDROCUR                                       | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                   |         |     | 70,73    | 97,77     | 75,00    | 103,67    | 75,91    | 104,93    | 76,84    | 106,22    |
| 530904901118313 | AVADEN                                         | 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL - CALEND X 28                                       |         |     | 30,00    | 41,47     | 31,82    | 43,98     | 32,20    | 44,52     | 32,60    | 45,07     |
| 530900602159317 | BETAFERON                                      | 9,6 MUI CT 15 FR S PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ                                                       |         |     | 3.846,84 | 5.317,72  | 4.078,85 | 5.638,45  | 4.128,40 | 5.706,93  | 4.179,17 | 5.777,13  |
| 530900603155315 | BETAFERON                                      | 9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO |         |     | 3.846,84 | 5.317,72  | 4.078,86 | 5.638,46  | 4.128,40 | 5.706,94  | 4.179,18 | 5.777,14  |
| 530900701165315 | BI-NERISONA                                    | BISN C/ 15 G                                                                                         |         |     | 11,94    | 15,92     | 12,78    | 17,01     | 12,96    | 17,24     | 13,15    | 17,48     |
| 530900901113319 | CICLOPRIMOXYNA                                 | 2 MG DRG + (2 MG + 0,25 MG) DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10                                          |         |     | 5,18     | 7,16      | 5,49     | 7,59      | 5,56     | 7,69      | 5,63     | 7,78      |
| 530901101110313 | CLIANE                                         | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                           |         |     | 26,96    | 37,27     | 28,58    | 39,51     | 28,93    | 39,99     | 29,29    | 40,49     |
| 530901301111313 | CLIMENE                                        | 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10                                                    |         |     | 14,56    | 20,13     | 15,44    | 21,35     | 15,63    | 21,61     | 15,82    | 21,87     |
| 530901601113311 | DIANE 35                                       | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL - CALEND AL PLAS INC X 21                                                  |         |     | 12,67    | 17,51     | 13,43    | 18,57     | 13,60    | 18,80     | 13,77    | 19,03     |
| 530901501119318 | DIANE 35                                       | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                    |         |     | 12,67    | 17,51     | 13,43    | 18,57     | 13,60    | 18,80     | 13,77    | 19,03     |
| 530901701118315 | FEMIANE                                        | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21                                                        |         |     | 20,05    | 27,72     | 21,26    | 29,39     | 21,52    | 29,75     | 21,78    | 30,11     |
| 530902001152314 | GESTADINONA                                    | 250 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                                     |         |     | 5,40     | 7,46      | 5,73     | 7,93      | 5,80     | 8,02      | 5,87     | 8,12      |
| 530902301113314 | GYNERA                                         | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                 |         |     | 17,59    | 24,32     | 18,66    | 25,79     | 18,88    | 26,10     | 19,11    | 26,42     |
| 530902501163315 | GYNO ICADEN                                    | CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES                                                                 |         |     | 27,38    | 36,51     | 29,29    | 38,97     | 29,71    | 39,51     | 30,13    | 40,05     |
| 530902502161316 | GYNO ICADEN                                    | CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES                                                              |         |     | 27,38    | 36,51     | 29,29    | 38,97     | 29,71    | 39,51     | 30,13    | 40,05     |
| 530902601117315 | GYNO ICADEN ÓVULOS                             | 600 MG BL C/ 1 ÓVULO                                                                                 |         |     | 31,05    | 41,41     | 33,22    | 44,20     | 33,69    | 44,80     | 34,17    | 45,42     |
| 530902701162312 | ICADEN                                         | CREME BISN C/ 20 G                                                                                   |         |     | 13,82    | 18,43     | 14,79    | 19,67     | 15,00    | 19,94     | 15,21    | 20,22     |
| 530902702177313 | ICADEN                                         | SOLUÇÃO FR C/ 30 ML                                                                                  |         |     | 19,44    | 25,92     | 20,79    | 27,66     | 21,09    | 28,04     | 21,39    | 28,43     |
| 530902703173311 | ICADEN                                         | SPRAY FR C/ 60 ML                                                                                    |         |     | 36,18    | 48,25     | 38,71    | 51,51     | 39,26    | 52,21     | 39,82    | 52,93     |
| 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 | 1.427,63  | 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  |
| 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                                                            |         |     | 937,06   | 1.295,36  | 993,58   | 1.373,49  | 1.005,65 | 1.390,17  | 1.018,02 | 1.407,27  |
| 530903005151418 | MAGNEVISTAN                                    | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML                                                           |         |     | 8.589,43 | 11.873,69 | 9.107,48 | 12.589,83 | 9.218,10 | 12.742,74 | 9.331,48 | 12.899,47 |
| 530903006158416 | MAGNEVISTAN                                    | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML                                                            |         |     | 1.399,52 | 1.934,64  | 1.483,92 | 2.051,32  | 1.501,95 | 2.076,23  | 1.520,42 | 2.101,77  |
| 530903007154414 | MAGNEVISTAN                                    | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                            |         |     | 2.641,35 | 3.651,30  | 2.800,65 | 3.871,51  | 2.834,67 | 3.918,53  | 2.869,53 | 3.966,73  |
| 530903301117318 | MICROVLAR                                      | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                  |         |     | 3,72     | 5,14      | 3,94     | 5,45      | 3,99     | 5,52      | 4,04     | 5,59      |
| 530905801117313 | MIRANOVA                                       | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                  |         |     | 9,63     | 13,31     | 10,20    | 14,10     | 10,33    | 14,27     | 10,45    | 14,45     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |              |                                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530903401111311                                             | MIRELLE      | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24                                                                          |          |          | 22,58    | 31,21    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,49    | 24,53    | 33,91    |
| 530903501175311                                             | MIRENA       | 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR                                                                                            |          |          | 522,46   | 722,23   | 553,97   | 765,79   | 560,70   | 775,09   | 567,59   | 784,62   |
| 530905601150317                                             | NEBIDO       | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                                                                                    |          |          | 290,47   | 401,53   | 307,99   | 425,75   | 311,73   | 430,92   | 315,56   | 436,22   |
| 530903601110319                                             | NEOVLAR      | 0,25 MG + 0,05 MG/DRG CT BL CALENDARIO AL PLAS INC X 21                                                                   |          |          | 3,35     | 4,63     | 3,55     | 4,90     | 3,59     | 4,96     | 3,63     | 5,02     |
| 530903701166316                                             | NERISONA     | CREME BISN C/ 15 G                                                                                                        |          |          | 10,75    | 14,34    | 11,50    | 15,30    | 11,66    | 15,51    | 11,83    | 15,72    |
| 530903702162314                                             | NERISONA     | POM BISN C/ 15 G                                                                                                          |          |          | 10,75    | 14,34    | 11,50    | 15,30    | 11,66    | 15,51    | 11,83    | 15,72    |
| 530903801111416                                             | PRIMOGENA    | 1 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALENDAR X 28                                                                                  |          |          | 17,90    | 24,74    | 18,98    | 26,24    | 19,21    | 26,56    | 19,45    | 26,88    |
| 530903901114311                                             | PRIMOLUT NOR | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                          |          |          | 9,81     | 13,56    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,55    | 10,66    | 14,73    |
| 530904001117310                                             | PRIMOSISTON  | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 |          |          | 5,07     | 7,01     | 5,38     | 7,43     | 5,44     | 7,52     | 5,51     | 7,62     |
| 530904101111314                                             | PROVIRON     | 25 MG COM CT FR VD AMB X 20                                                                                               |          |          | 14,07    | 18,76    | 15,06    | 20,04    | 15,27    | 20,31    | 15,49    | 20,59    |
| 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 |          |          | 4,58     | 6,33     | 4,86     | 6,71     | 4,91     | 6,79     | 4,97     | 6,88     |
| 530905101131313                                             | ULTRAVIST    | 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA X 100 ML                                                                                       |          |          | 182,82   | 252,72   | 193,85   | 267,97   | 196,20   | 271,22   | 198,61   | 274,56   |
| 530905102154317                                             | ULTRAVIST    | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                                                             |          |          | 1.828,20 | 2.527,23 | 1.938,46 | 2.679,66 | 1.962,01 | 2.712,20 | 1.986,14 | 2.745,56 |
| 530905103150315                                             | ULTRAVIST    | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                                              |          |          | 365,64   | 505,45   | 387,69   | 535,93   | 392,40   | 542,44   | 397,23   | 549,11   |
| 530905104157313                                             | ULTRAVIST    | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML                                                                             |          |          | 3.656,40 | 5.054,47 | 3.876,93 | 5.359,32 | 3.924,02 | 5.424,41 | 3.972,28 | 5.491,13 |
| 530905501131310                                             | VENTAVIS     | 10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD INC X 2 ML                                                                                 |          |          | 233,19   | 310,96   | 249,46   | 331,95   | 253,01   | 336,49   | 256,65   | 341,15   |
| 530904701119316                                             | YASMIN       | 1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS                                                                                               |          |          | 36,81    | 50,88    | 39,03    | 53,95    | 39,50    | 54,60    | 39,99    | 55,28    |
| 530904702115411                                             | YASMIN       | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                    |          |          | 110,44   | 152,67   | 117,10   | 161,88   | 118,52   | 163,84   | 119,98   | 165,86   |
| 530905701112311                                             | YAZ          | 3MG+0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24                                                                         |          |          | 36,81    | 50,88    | 39,03    | 53,95    | 39,50    | 54,60    | 39,99    | 55,28    |
| Laboratório: SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA    |              |                                                                                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700902156319                                             | ETHYOL       | 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML                                                                                 |          |          | 1.781,68 | 2.462,93 | 1.889,14 | 2.611,47 | 1.912,08 | 2.643,18 | 1.935,60 | 2.675,70 |
| 537700901151313                                             | ETHYOL       | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                                                   |          |          | 593,88   | 820,96   | 629,70   | 870,48   | 637,35   | 881,05   | 645,19   | 891,88   |
| 537700601156311                                             | INTRON-A     | 10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML                                                                  | 193,80   | 267,90   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700801171312                                             | NASONEX      | 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 120 ATOMIZACOES                                                                  |          |          | 41,40    | 57,23    | 43,90    | 60,68    | 44,43    | 61,42    | 44,98    | 62,17    |
| 537700802178310                                             | NASONEX      | 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 60 ATOMIZACOES                                                                   |          |          | 27,23    | 37,64    | 28,87    | 39,91    | 29,22    | 40,39    | 29,58    | 40,89    |
| 537700501151316                                             | ONICIT       | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                                                                  |          |          | 415,90   | 554,61   | 444,94   | 592,07   | 451,26   | 600,16   | 457,76   | 608,48   |
| 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                                     | 923,13   | 1.276,10 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                                    | 1.123,58 | 1.553,19 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                                           | 1.123,58 | 1.553,19 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                                    | 1.347,77 | 1.863,10 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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                                         | 1.347,77 | 1.863,10 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700701150313                                             | REMICADE     | 10 MG/ML PÓ LIOF CT FA VD INC X 10 ML                                                                                     |          |          | 2.618,90 | 3.620,27 | 2.776,85 | 3.838,61 | 2.810,58 | 3.885,24 | 2.845,15 | 3.933,02 |
| 537700101110310                                             | TEMODAL      | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                                                              |          |          | 2.105,15 | 2.910,08 | 2.232,12 | 3.085,59 | 2.259,23 | 3.123,07 | 2.287,02 | 3.161,49 |
| 537700102117319                                             | TEMODAL      | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                                                               |          |          | 421,02   | 582,00   | 446,41   | 617,10   | 451,83   | 624,59   | 457,39   | 632,27   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |              |                                                                             |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 537700103113317                                          | TEMODAL      | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                |         |     | 5.157,72 | 7.129,83 | 5.468,80 | 7.559,85  | 5.535,22 | 7.651,67  | 5.603,30 | 7.745,79  |
| 537700104111318                                          | TEMODAL      | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                  |         |     | 105,23   | 145,47   | 111,57   | 154,24    | 112,93   | 156,11    | 114,32   | 158,03    |
| 537700401114419                                          | ZETIA        | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 22,19    | 30,67    | 23,52    | 32,52     | 23,81    | 32,91     | 24,10    | 33,32     |
| 537700402110311                                          | ZETIA        | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 44,41    | 61,39    | 47,09    | 65,09     | 47,66    | 65,88     | 48,25    | 66,69     |
| 537700403117318                                          | ZETIA        | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 66,61    | 92,08    | 70,63    | 97,64     | 71,49    | 98,82     | 72,37    | 100,04    |
| 537700202111312                                          | ZETSIM       | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                                          |         |     | 50,12    | 69,28    | 53,14    | 73,46     | 53,79    | 74,36     | 54,45    | 75,27     |
| 537700201115314                                          | ZETSIM       | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                          |         |     | 100,26   | 138,60   | 106,31   | 146,96    | 107,60   | 148,74    | 108,92   | 150,57    |
| 537700203118310                                          | ZETSIM       | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14                               |         |     | 54,42    | 75,23    | 57,70    | 79,76     | 58,40    | 80,73     | 59,12    | 81,72     |
| 537700204114319                                          | ZETSIM       | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                               |         |     | 108,84   | 150,46   | 115,41   | 159,54    | 116,81   | 161,47    | 118,25   | 163,46    |
| 537700205110317                                          | ZETSIM       | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14                               |         |     | 61,69    | 85,28    | 65,41    | 90,41     | 66,20    | 91,51     | 67,01    | 92,64     |
| 537700206117315                                          | ZETSIM       | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                               |         |     | 108,14   | 149,49   | 114,66   | 158,50    | 116,05   | 160,42    | 117,48   | 162,40    |
| 537700207113313                                          | ZETSIM       | 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14                               |         |     | 64,18    | 88,72    | 68,05    | 94,07     | 68,88    | 95,22     | 69,73    | 96,39     |
| Laboratório: SCICLONE DO BRASIL - PRODUTOS FARMACÊUTICOS |              |                                                                             |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 536800101157318                                          | ZADAXIN      | 1,6 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC X 3,0 ML + 2 DIL AMP VD INC X 1,0 ML      |         |     | 83,93    | 111,92   | 89,80    | 119,49    | 91,07    | 121,12    | 92,38    | 122,80    |
| Laboratório: SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA          |              |                                                                             |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 531200201151316                                          | CETROTIDE    | 0,25MG C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 SER SOL                          |         |     | 168,77   | 233,30   | 178,95   | 247,37    | 181,12   | 250,38    | 183,35   | 253,46    |
| 531200301162311                                          | CRINONE      | 80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES                                            |         |     | 367,32   | 507,77   | 389,48   | 538,41    | 394,21   | 544,95    | 399,06   | 551,65    |
| 531200302169318                                          | CRINONE      | 80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES                                             |         |     | 179,98   | 248,80   | 190,83   | 263,80    | 193,15   | 267,01    | 195,53   | 270,29    |
| 531200408153318                                          | GONAL F      | 450UI (33MCG)/0,75ML CANETA PRÉ- CARREGADA                                  |         |     | 913,30   | 1.262,51 | 968,39   | 1.338,66  | 980,15   | 1.354,92  | 992,20   | 1.371,58  |
| 531200405154313                                          | GONAL F      | 75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV                          |         |     | 152,20   | 210,40   | 161,38   | 223,09    | 163,34   | 225,80    | 165,35   | 228,57    |
| 531200407157311                                          | GONAL F      | 900UI (66MCG)/1,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                                    |         |     | 1.826,59 | 2.525,01 | 1.936,76 | 2.677,30  | 1.960,28 | 2.709,82  | 1.984,40 | 2.743,15  |
| 531200406150311                                          | GONAL F      | GONAL F 300UI (22MCG)/0,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                            |         |     | 608,86   | 841,66   | 645,57   | 892,42    | 653,42   | 903,26    | 661,45   | 914,37    |
| 531200501153314                                          | LUVERIS      | 75 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 FR AM                          |         |     | 370,91   | 512,73   | 393,28   | 543,66    | 398,06   | 550,26    | 402,95   | 557,03    |
| 531200604157312                                          | OVIDREL      | 250 MCG/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                   |         |     | 271,66   | 375,53   | 288,05   | 398,18    | 291,54   | 403,02    | 295,13   | 407,98    |
| 531201601151311                                          | RAPTIVA      | 125 MG PÓ LIOF INJ C/4 FR AMP VIDRO INCOLOR + 4 SERINGAS VIDRO DIL X 1.3 ML |         |     | 3.158,43 | 4.366,09 | 3.348,92 | 4.629,42  | 3.389,60 | 4.685,65  | 3.431,29 | 4.743,28  |
| 531200902158317                                          | REBIF        | 22 MCG/6 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5                           |         |     | 6.086,66 | 8.413,96 | 6.453,76 | 8.921,43  | 6.532,15 | 9.029,78  | 6.612,49 | 9.140,85  |
| 531200903154315                                          | REBIF        | 44 MCG/12 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5                          |         |     | 6.924,61 | 9.572,31 | 7.342,25 | 10.149,64 | 7.431,43 | 10.272,92 | 7.522,83 | 10.399,27 |
| 531201101159313                                          | SAIZEN       | 4 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO                          |         |     | 143,62   | 198,53   | 152,28   | 210,50    | 154,13   | 213,06    | 156,02   | 215,68    |
| 531201102155311                                          | SAIZEN       | 8 MG CX C/1 FA PO LIOF P/INJ + 1 CARTUCHO SOLVENTE                          |         |     | 846,77   | 1.170,54 | 897,85   | 1.241,15  | 908,75   | 1.256,22  | 919,93   | 1.271,67  |
| 531201301115311                                          | SEROPHENE    | 50 MG CX C/10 COMP X 01 BL                                                  |         |     | 30,20    | 40,27    | 32,31    | 42,99     | 32,77    | 43,58     | 33,24    | 44,18     |
| 531201302111318                                          | SEROPHENE    | 50 MG CX C/10 COMP X 03 BL                                                  |         |     | 79,95    | 106,61   | 85,54    | 113,82    | 86,75    | 115,38    | 88,00    | 116,98    |
| 531201501157318                                          | STILAMIN     | 3 MG CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLVE                          |         |     | 551,54   | 762,43   | 584,81   | 808,41    | 591,91   | 818,23    | 599,19   | 828,29    |
| Laboratório: SIDEPAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA           |              |                                                                             |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 531500101177411                                          | LENDREX      | LOÇÃO FRASCO 60 ML                                                          |         |     | 10,71    | 14,28    | 11,46    | 15,25     | 11,62    | 15,45     | 11,79    | 15,67     |
| Laboratório: SIGMA PHARMA LTDA                           |              |                                                                             |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 531605301133111                                          | ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 |         |     | 11,16    | 15,43    | 11,83    | 16,36     | 11,98    | 16,56     | 12,12    | 16,76     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                                 | Apresentação                                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                             |                                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                                                           |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531605302131112 | ACEBROFILINA                                                                | 25 MG/5ML XPE C/ 120 ML                                            |         |     | 8,69     | 12,02    | 9,22     | 12,74    | 9,33     | 12,90    | 9,44     | 13,05    |
| 531610107110116 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                   |         |     | 5,96     | 7,95     | 6,38     | 8,49     | 6,47     | 8,60     | 6,56     | 8,72     |
| 531610103174111 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 100MG GRAN 16 ENV X 5G                                             |         |     | 9,57     | 12,76    | 10,23    | 13,62    | 10,38    | 13,80    | 10,53    | 13,99    |
| 531610102135110 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        |         |     | 10,66    | 14,21    | 11,40    | 15,17    | 11,56    | 15,38    | 11,73    | 15,59    |
| 531610105134115 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                            |         |     | 10,50    | 14,00    | 11,23    | 14,95    | 11,39    | 15,15    | 11,56    | 15,36    |
| 531610108117114 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                   |         |     | 5,07     | 6,76     | 5,42     | 7,21     | 5,50     | 7,31     | 5,58     | 7,41     |
| 531610101139112 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                              |         |     | 8,13     | 10,84    | 8,70     | 11,57    | 8,82     | 11,73    | 8,95     | 11,89    |
| 531610106130113 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                             |         |     | 14,29    | 19,05    | 15,29    | 20,34    | 15,50    | 20,62    | 15,73    | 20,90    |
| 531610104138117 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 600 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                           |         |     | 23,48    | 31,32    | 25,12    | 33,43    | 25,48    | 33,89    | 25,85    | 34,36    |
| 531610109113112 | ACETILCISTEÍNA                                                              | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                   |         |     | 14,67    | 19,56    | 15,69    | 20,88    | 15,92    | 21,17    | 16,15    | 21,46    |
| 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 |         |     | 10,67    | 14,23    | 11,41    | 15,19    | 11,57    | 15,39    | 11,74    | 15,61    |
| 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 |         |     | 11,74    | 15,66    | 12,56    | 16,71    | 12,74    | 16,94    | 12,92    | 17,18    |
| 531609201168110 | ACETONIDA TRIANCINOLONA                                                     | POM BIS C/ 10G                                                     |         |     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 531615301160116 | ACICLOVIR                                                                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                  |         |     | 9,73     | 12,98    | 10,41    | 13,85    | 10,56    | 14,04    | 10,71    | 14,24    |
| 531621701116119 | ÁCIDO MEFENÂMICO                                                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                  |         |     | 7,68     | 10,24    | 8,22     | 10,93    | 8,33     | 11,08    | 8,45     | 11,24    |
| 531610301162118 | ADAPALENO                                                                   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   |         |     | 28,27    | 37,69    | 30,24    | 40,24    | 30,67    | 40,79    | 31,11    | 41,35    |
| 531610302169116 | ADAPALENO                                                                   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 28,27    | 37,69    | 30,24    | 40,24    | 30,67    | 40,79    | 31,11    | 41,35    |
| 531613701110411 | AGLUCOSE                                                                    | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                               |         |     | 22,99    | 31,78    | 24,38    | 33,70    | 24,67    | 34,11    | 24,98    | 34,53    |
| 531613702117411 | AGLUCOSE                                                                    | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                |         |     | 15,14    | 20,93    | 16,05    | 22,19    | 16,25    | 22,46    | 16,44    | 22,73    |
| 531600101111318 | AGRYLIN                                                                     | 0,5MG FR X 100 CAPS                                                |         |     | 1.432,62 | 1.980,40 | 1.519,03 | 2.099,84 | 1.537,48 | 2.125,35 | 1.556,39 | 2.151,49 |
| 531608502113112 | ALBENDAZOL                                                                  | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                             |         |     | 3,25     | 4,49     | 3,44     | 4,76     | 3,48     | 4,82     | 3,53     | 4,88     |
| 531608503136116 | ALBENDAZOL                                                                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                      |         |     | 3,24     | 4,47     | 3,43     | 4,74     | 3,47     | 4,80     | 3,52     | 4,86     |
| 531608501117114 | ALBENDAZOL                                                                  | 400MG COM MAST CT STR X 1                                          |         |     | 3,26     | 4,50     | 3,45     | 4,77     | 3,49     | 4,83     | 3,54     | 4,89     |
| 531613301112115 | ALENDRONATO SÓDICO                                                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                   |         |     | 31,65    | 43,75    | 33,55    | 46,38    | 33,96    | 46,95    | 34,38    | 47,53    |
| 531613302119113 | ALENDRONATO SÓDICO                                                          | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                   |         |     | 62,36    | 86,21    | 66,12    | 91,41    | 66,93    | 92,52    | 67,75    | 93,66    |
| 531608001114116 | ALEXA                                                                       | 0,06MG+0,015MG 1 BLT X 24 COMP                                     |         |     | 14,56    | 20,13    | 15,44    | 21,35    | 15,63    | 21,61    | 15,82    | 21,87    |
| 531620206111411 | ALFRON                                                                      | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                            |         |     | 2,81     | 3,88     | 2,98     | 4,12     | 3,02     | 4,17     | 3,06     | 4,22     |
| 531620207118418 | ALFRON                                                                      | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                            |         |     | 4,22     | 5,83     | 4,48     | 6,19     | 4,53     | 6,26     | 4,59     | 6,34     |
| 531620203112415 | ALFRON                                                                      | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                             |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,86     | 8,10     | 5,93     | 8,20     | 6,00     | 8,30     |
| 531620208114416 | ALFRON                                                                      | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                             |         |     | 8,16     | 11,28    | 8,65     | 11,96    | 8,76     | 12,11    | 8,86     | 12,25    |
| 531620205115411 | ALFRON                                                                      | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                               |         |     | 9,91     | 13,70    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    |
| 531620204119413 | ALFRON                                                                      | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                               |         |     | 14,06    | 19,44    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,86    | 15,28    | 21,12    |
| 531620201111411 | ALFRON                                                                      | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                               |         |     | 19,63    | 27,14    | 20,82    | 28,78    | 21,07    | 29,13    | 21,33    | 29,49    |
| 531620202116417 | ALFRON                                                                      | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                               |         |     | 26,16    | 36,16    | 27,75    | 38,36    | 28,08    | 38,82    | 28,43    | 39,30    |
| 531615501151110 | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL                                 | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML               |         |     | 5,34     | 7,38     | 5,66     | 7,82     | 5,73     | 7,92     | 5,80     | 8,02     |
| 531608101119111 | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 0,25MG 2 BLT C/ 20 COMP                                            |         |     | 2,81     | 3,89     | 2,98     | 4,12     | 3,02     | 4,17     | 3,06     | 4,22     |
| 531608102115118 | ALPRAZOLAM (B1)                                                             | 0,5MG BLT C/ 20 COMP                                               |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,86     | 8,10     | 5,93     | 8,20     | 6,00     | 8,30     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                           | Apresentação                                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                       |                                                   | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                     |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531608103111116 | ALPRAZOLAM (B1)                       | 1MG BLT C/ 20 COMP                                |         |     | 9,92     | 13,71  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 531608104118114 | ALPRAZOLAM (B1)                       | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                |         |     | 22,64    | 31,29  | 24,00    | 33,18  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  |
| 531622001150411 | ALPRODIL                              | 20 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML          |         |     | 97,65    | 134,99 | 103,54   | 143,13 | 104,80   | 144,87 | 106,09   | 146,65 |
| 531608603114114 | AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21        |         |     | 20,55    | 28,41  | 21,79    | 30,13  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,87  |
| 531608602118116 | AMOXICILINA                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                |         |     | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 531608601111118 | AMOXICILINA                           | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                   |         |     | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 531620701112115 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12        |         |     | 47,05    | 65,04  | 49,89    | 68,96  | 50,49    | 69,80  | 51,11    | 70,66  |
| 531620702119113 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14          |         |     | 56,68    | 78,35  | 60,10    | 83,08  | 60,83    | 84,09  | 61,58    | 85,12  |
| 531613801166419 | ANAEROCID                             | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC |         |     | 18,74    | 24,99  | 20,05    | 26,68  | 20,33    | 27,04  | 20,62    | 27,42  |
| 531613802162417 | ANAEROCID                             | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 7 APLIC |         |     | 29,54    | 39,39  | 31,60    | 42,04  | 32,05    | 42,62  | 32,51    | 43,21  |
| 531613803118411 | ANAEROCID                             | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15     |         |     | 49,36    | 68,23  | 52,34    | 72,35  | 52,97    | 73,23  | 53,62    | 74,13  |
| 531613804114411 | ANAEROCID                             | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL PLAS INC X 8          |         |     | 26,92    | 37,21  | 28,54    | 39,46  | 28,89    | 39,94  | 29,24    | 40,43  |
| 531605503119411 | ANLO                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)       |         |     | 58,05    | 80,25  | 61,55    | 85,09  | 62,30    | 86,12  | 63,07    | 87,18  |
| 531605501116415 | ANLO                                  | 10MG 3BL X 10 COMP                                |         |     | 25,01    | 34,57  | 26,51    | 36,65  | 26,84    | 37,10  | 27,17    | 37,55  |
| 531605504115411 | ANLO                                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)        |         |     | 31,99    | 44,22  | 33,92    | 46,89  | 34,33    | 47,46  | 34,75    | 48,04  |
| 531605502112413 | ANLO                                  | 5MG 3BL X 10 COMP                                 |         |     | 13,73    | 18,98  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,63  |
| 531606401115415 | ARTEMIDIS                             | 35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV                 |         |     | 8,31     | 11,49  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  |
| 531622301138415 | ARTOGLICO                             | 1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G                  |         |     | 95,51    | 132,03 | 101,27   | 139,99 | 102,50   | 141,69 | 103,76   | 143,43 |
| 531619703115118 | ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 14,57    | 20,15  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,89  |
| 531619701112111 | ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 6,11     | 8,44   | 6,48     | 8,95   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   |
| 531619702119111 | ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 8,41     | 11,62  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,63  |
| 531620402115112 | ATENOLOL + CLORTALIDONA               | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 24,15    | 33,38  | 25,60    | 35,39  | 25,91    | 35,82  | 26,23    | 36,26  |
| 531620401119114 | ATENOLOL + CLORTALIDONA               | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  |
| 531600301178416 | AZELAST                               | SOL NASAL FR X10ML                                |         |     | 15,00    | 20,00  | 16,04    | 21,34  | 16,27    | 21,63  | 16,50    | 21,93  |
| 531600403116411 | AZI                                   | 1000MG 1BL X 1 COMP                               |         |     | 15,23    | 21,05  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  |
| 531600410112416 | AZI                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 9             |         |     | 43,61    | 60,28  | 46,24    | 63,91  | 46,80    | 64,69  | 47,37    | 65,49  |
| 531600404112418 | AZI                                   | 500MG 1BL X 3 COMP                                |         |     | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 531600405119416 | AZI                                   | 500MG 1BL X 5 COMP                                |         |     | 23,98    | 33,15  | 25,42    | 35,15  | 25,73    | 35,57  | 26,05    | 36,01  |
| 531600409130414 | AZI                                   | 600 MG SUS OR CT FR PLAS OPC X DILUENTE           |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  |
| 531600406131411 | AZI                                   | SUSP 1500MG S/ DILUENTE                           |         |     | 20,09    | 27,77  | 21,30    | 29,45  | 21,56    | 29,81  | 21,83    | 30,17  |
| 531600407138418 | AZI                                   | SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL                 |         |     | 26,62    | 36,80  | 28,23    | 39,02  | 28,57    | 39,50  | 28,92    | 39,98  |
| 531600408134416 | AZI                                   | SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL                        |         |     | 21,10    | 29,17  | 22,37    | 30,92  | 22,64    | 31,30  | 22,92    | 31,68  |
| 531600402136417 | AZI                                   | SUSP ORAL S/DILUENTE 900MG                        |         |     | 15,99    | 22,10  | 16,95    | 23,43  | 17,16    | 23,71  | 17,37    | 24,01  |
| 531617401111113 | AZITROMICINA DIIDRATADA               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1            |         |     | 9,90     | 13,68  | 10,49    | 14,51  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  |
| 531604503115116 | BETAMETASONA                          | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20             |         |     | 3,35     | 4,64   | 3,56     | 4,92   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   |
| 531604501139115 | BETAMETASONA                          | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML               |         |     | 3,18     | 4,39   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   |
| 531604502119118 | BETAMETASONA                          | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10             |         |     | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,55   | 4,80     | 6,63   | 4,86     | 6,71   |
| 531609501110118 | BEZAFIBRATO                           | 200 MG 2 BLT C/ 10 COMP                           |         |     | 10,94    | 15,13  | 11,60    | 16,04  | 11,74    | 16,23  | 11,89    | 16,43  |
| 531610401132113 | BROMIDRATO DE FENOTEROL               | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     |         |     | 1,72     | 2,37   | 1,82     | 2,52   | 1,84     | 2,55   | 1,86     | 2,58   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                       | Apresentação                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                   |                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                                                 |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531610402139111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                                           | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            |         |     | 1,89     | 2,62   | 2,01     | 2,78   | 2,03     | 2,81   | 2,06     | 2,84   |
| 531610403135111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL                                           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                 |         |     | 2,20     | 3,04   | 2,33     | 3,22   | 2,36     | 3,26   | 2,39     | 3,30   |
| 531600501118417 | BROMOPIRIN                                                        | 2BL X 10 CAPS                                           |         |     | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  | 12,76    | 17,63  |
| 531610501137117 | BROMOPRIDA                                                        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           |         |     | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,36  | 10,19    | 13,55  |
| 531610502133115 | BROMOPRIDA                                                        | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT               |         |     | 6,64     | 8,85   | 7,10     | 9,45   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   |
| 531606501136112 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                                      | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                     |         |     | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| 531618801131111 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA                    | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML    |         |     | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 531604901110114 | CAPTOPRIL                                                         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 6,01     | 8,31   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,91   | 6,53     | 9,02   |
| 531604902117112 | CAPTOPRIL                                                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 10,69    | 14,77  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,85  | 11,61    | 16,05  |
| 531604903113110 | CAPTOPRIL                                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 16,63    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  |
| 531610602138119 | CARBOCISTEÍNA                                                     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             |         |     | 5,82     | 7,76   | 6,22     | 8,28   | 6,31     | 8,39   | 6,40     | 8,51   |
| 531610601131110 | CARBOCISTEÍNA                                                     | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                |         |     | 5,54     | 7,39   | 5,93     | 7,89   | 6,02     | 8,00   | 6,10     | 8,11   |
| 531610603134117 | CARBOCISTEÍNA                                                     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             |         |     | 8,84     | 11,79  | 9,46     | 12,59  | 9,59     | 12,76  | 9,73     | 12,94  |
| 531608201113415 | CARVEDILAT                                                        | 12,5 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                |         |     | 18,51    | 25,59  | 19,63    | 27,13  | 19,87    | 27,46  | 20,11    | 27,80  |
| 531608202111416 | CARVEDILAT                                                        | 25 MG 3 BLT X 10 COMP                                   |         |     | 22,07    | 30,51  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  | 23,98    | 33,15  |
| 531608203116411 | CARVEDILAT                                                        | 3,125 MG 3 BLT C/ 10 COMP                               |         |     | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  |
| 531608204112411 | CARVEDILAT                                                        | 6,25 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                |         |     | 16,03    | 22,16  | 16,99    | 23,49  | 17,20    | 23,77  | 17,41    | 24,07  |
| 531600707131419 | CECLOR                                                            | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS  |         |     | 32,62    | 45,09  | 34,59    | 47,82  | 35,01    | 48,40  | 35,44    | 48,99  |
| 531600701133312 | CECLOR                                                            | 250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML                           |         |     | 32,62    | 45,09  | 34,59    | 47,82  | 35,01    | 48,40  | 35,44    | 48,99  |
| 531600706135410 | CECLOR                                                            | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS  |         |     | 44,34    | 61,29  | 47,02    | 65,00  | 47,59    | 65,79  | 48,18    | 66,60  |
| 531600703136319 | CECLOR                                                            | 375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML                            |         |     | 46,79    | 64,68  | 49,60    | 68,57  | 50,21    | 69,40  | 50,82    | 70,26  |
| 531600704116311 | CECLOR                                                            | 500MG 1BL X 10 CAPS                                     |         |     | 41,68    | 57,62  | 44,20    | 61,09  | 44,73    | 61,84  | 45,28    | 62,60  |
| 531600804110412 | CECLOR BD                                                         | 500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                    |         |     | 39,38    | 54,44  | 41,76    | 57,72  | 42,26    | 58,42  | 42,78    | 59,14  |
| 531600802118319 | CECLOR BD                                                         | 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                    |         |     | 59,98    | 82,91  | 63,59    | 87,91  | 64,37    | 88,98  | 65,16    | 90,07  |
| 531600803114317 | CECLOR BD                                                         | 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14                    |         |     | 75,53    | 104,41 | 80,08    | 110,70 | 81,06    | 112,05 | 82,05    | 113,43 |
| 531600901159412 | CEDOZELIN                                                         | INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML                       |         |     | 18,06    | 24,08  | 19,32    | 25,70  | 19,59    | 26,06  | 19,87    | 26,42  |
| 531610701111111 | CEFACTOR                                                          | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10             |         |     | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 531610702116117 | CEFACTOR                                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10             |         |     | 28,58    | 39,50  | 30,30    | 41,89  | 30,67    | 42,39  | 31,05    | 42,92  |
| 531616801132111 | CEFACTOR MONOIDRATADA                                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD   |         |     | 21,20    | 29,30  | 22,47    | 31,07  | 22,75    | 31,44  | 23,03    | 31,83  |
| 531616802139118 | CEFACTOR MONOIDRATADA                                             | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD   |         |     | 28,81    | 39,83  | 30,55    | 42,23  | 30,92    | 42,75  | 31,30    | 43,27  |
| 531610801114112 | CEFALEXINA                                                        | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 MONOIDRATADA         |         |     | 22,85    | 31,59  | 24,23    | 33,50  | 24,53    | 33,90  | 24,83    | 34,32  |
| 531615601113113 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                   |         |     | 9,25     | 12,78  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,72  | 10,04    | 13,88  |
| 531610902166118 | CETOCONAZOL                                                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,73  | 11,23    | 14,93  | 11,39    | 15,14  |
| 531610901119116 | CETOCONAZOL                                                       | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                  |         |     | 11,66    | 16,12  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,52  |
| 531613902167119 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G             |         |     | 10,81    | 14,41  | 11,56    | 15,38  | 11,72    | 15,59  | 11,89    | 15,81  |
| 531613901160110 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                        | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G              |         |     | 10,81    | 14,41  | 11,56    | 15,38  | 11,72    | 15,59  | 11,89    | 15,81  |
| 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 |         |     | 12,44    | 16,60  | 13,31    | 17,72  | 13,50    | 17,96  | 13,70    | 18,21  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                       | Apresentação                                                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                   |                                                                   | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                                                 |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615202162110 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                      |         |     | 10,57    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,25  | 11,63    | 15,46  |
| 531611002169119 | CETOPROFENO                                                       | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       |         |     | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 531611001154118 | CETOPROFENO                                                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBE HOSP)              |         |     | 57,06    | 78,87  | 60,50    | 83,63  | 61,23    | 84,64  | 61,98    | 85,68  |
| 531609902158111 | CETOROLACO DE TROMETAMINA                                         | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                           |         |     | 9,29     | 12,85  | 9,86     | 13,62  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  |
| 531609903154111 | CETOROLACO DE TROMETAMINA                                         | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                           |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 531609901135118 | CETOROLACO DE TROMETAMINA                                         | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML                |         |     | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  | 14,87    | 20,55  |
| 531617901114413 | CHRON-ASA 5                                                       | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                  |         |     | 81,76    | 109,03 | 87,47    | 116,39 | 88,71    | 117,98 | 89,99    | 119,62 |
| 531611101116110 | CICLOSPORINA                                                      | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                     |         |     | 170,24   | 235,33 | 180,51   | 249,52 | 182,70   | 252,55 | 184,95   | 255,66 |
| 531611102112119 | CICLOSPORINA                                                      | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                      |         |     | 50,08    | 69,23  | 53,10    | 73,40  | 53,74    | 74,29  | 54,41    | 75,21  |
| 531611103119117 | CICLOSPORINA                                                      | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                      |         |     | 100,18   | 138,48 | 106,22   | 146,83 | 107,51   | 148,62 | 108,83   | 150,44 |
| 531601001119412 | CINCORDIL                                                         | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                |         |     | 6,22     | 8,60   | 6,60     | 9,13   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   |
| 531601002115410 | CINCORDIL                                                         | 40MG 2 BL X15 COMP                                                |         |     | 12,09    | 16,71  | 12,83    | 17,73  | 12,98    | 17,95  | 13,14    | 18,17  |
| 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 |         |     | 4,69     | 6,26   | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   | 5,17     | 6,87   |
| 531611201137111 | CLONAZEPAM                                                        | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                          |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   |
| 531608301118117 | CLOR. DILTIAZEM                                                   | 30MG FR C/ 50 COMP                                                |         |     | 7,05     | 9,74   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 531608302114115 | CLOR. DILTIAZEM                                                   | 60MG C/ 25 COMP                                                   |         |     | 6,84     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  | 7,43     | 10,27  |
| 531609301111110 | CLOR. DILTIAZEM                                                   | 60MG C/ 50 COMP                                                   |         |     | 13,42    | 18,55  | 14,23    | 19,67  | 14,40    | 19,91  | 14,58    | 20,15  |
| 531608401139116 | CLOR. METOCLOPRAMIDA                                              | 4 MG/ML FR C/ 10ML                                                |         |     | 2,30     | 3,07   | 2,46     | 3,28   | 2,50     | 3,32   | 2,53     | 3,37   |
| 531609401132111 | CLOR. NAFAZOLINA                                                  | SOL NASAL FR C/ 30 ML                                             |         |     | 6,09     | 8,12   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   | 6,70     | 8,91   |
| 531615701134112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                                            | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 5,60     | 7,47   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   | 6,17     | 8,20   |
| 531615702130110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL                                            | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,63     | 12,81  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 531605201112112 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA                       | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                     |         |     | 4,17     | 5,77   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,27   |
| 531605202119110 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA                       | 5/50 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                          |         |     | 6,95     | 9,60   | 7,37     | 10,18  | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,43  |
| 531611301115118 | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                                         | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                 |         |     | 9,58     | 12,78  | 10,25    | 13,64  | 10,40    | 13,83  | 10,55    | 14,02  |
| 531611302111116 | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                                         | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 13,63    | 18,17  | 14,58    | 19,40  | 14,78    | 19,66  | 15,00    | 19,93  |
| 531618301171112 | CLORIDRATO DE AZELASTINA                                          | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                      |         |     | 14,14    | 18,86  | 15,13    | 20,13  | 15,34    | 20,41  | 15,56    | 20,69  |
| 531613401176115 | CLORIDRATO DE BETAXOLOL                                           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 531619901138114 | CLORIDRATO DE BROMEXINA                                           | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 4,40     | 5,87   | 4,71     | 6,27   | 4,78     | 6,35   | 4,84     | 6,44   |
| 531611401160115 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                                      | 3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G                               |         |     | 6,45     | 8,92   | 6,84     | 9,46   | 6,93     | 9,57   | 7,01     | 9,69   |
| 531618401115117 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                                        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                       |         |     | 26,68    | 36,88  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,58  | 28,99    | 40,07  |
| 531620001137115 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                                          | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 4,60     | 6,13   | 4,92     | 6,54   | 4,99     | 6,63   | 5,06     | 6,72   |
| 531605601110117 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 531605602117115 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  |
| 531611501157116 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                                          | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)            |         |     | 525,86   | 726,93 | 557,58   | 770,78 | 564,35   | 780,14 | 571,29   | 789,73 |
| 531605701115110 | CLORIDRATO DE DOXICICLINA                                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                             |         |     | 12,62    | 17,45  | 13,38    | 18,50  | 13,54    | 18,72  | 13,71    | 18,95  |
| 531618901177111 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA                                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                    |         |     | 3,78     | 5,04   | 4,04     | 5,38   | 4,10     | 5,45   | 4,16     | 5,53   |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                   | Apresentação                                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                               |                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                             |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531618902173111 | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA                    | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                |         |     | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 531606605111116 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 8,82     | 11,77  | 9,44     | 12,56  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,91  |
| 531606606116111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   |         |     | 12,36    | 16,48  | 13,22    | 17,59  | 13,41    | 17,83  | 13,60    | 18,08  |
| 531606607112111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 65,35    | 90,34  | 69,29    | 95,78  | 70,13    | 96,94  | 70,99    | 98,13  |
| 531606601114110 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28                   |         |     | 15,49    | 21,42  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,98  | 16,83    | 23,27  |
| 531606602110119 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       |         |     | 17,19    | 23,76  | 18,23    | 25,19  | 18,45    | 25,50  | 18,67    | 25,81  |
| 531606604113115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | 20MG X 28 CAPS                                              |         |     | 32,72    | 45,23  | 34,69    | 47,96  | 35,12    | 48,54  | 35,55    | 49,14  |
| 531606603133112 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA                      | GTS FR C/ 20 ML                                             |         |     | 13,40    | 18,52  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  | 14,56    | 20,12  |
| 531615801163114 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                       | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                            |         |     | 7,73     | 10,68  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  |
| 531605401111111 | CLORIDRATO DE METFORMINA                      | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 10,86    | 15,02  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32  |
| 531605402118118 | CLORIDRATO DE METFORMINA                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 5,56     | 7,68   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,04     | 8,34   |
| 531605403114116 | CLORIDRATO DE METFORMINA                      | 850 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                     |         |     | 7,58     | 10,48  | 8,04     | 11,11  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 531616901110118 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                    | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                        |         |     | 262,27   | 362,55 | 278,08   | 384,41 | 281,46   | 389,08 | 284,92   | 393,87 |
| 531616501139119 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA                     | 1MG/ML XPE 120ML                                            |         |     | 13,92    | 18,56  | 14,89    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,32    | 20,36  |
| 531614001171114 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                   | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 4,54     | 6,05   | 4,86     | 6,46   | 4,92     | 6,55   | 4,99     | 6,64   |
| 531614002178112 | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,28   | 7,07     | 9,41   | 7,18     | 9,54   |
| 531613501111112 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   |         |     | 2,92     | 4,04   | 3,10     | 4,28   | 3,13     | 4,33   | 3,17     | 4,39   |
| 531613502118110 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   |         |     | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   | 5,63     | 7,78   |
| 531620101131119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                      | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 |         |     | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  |
| 531620102111111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                      | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                             |         |     | 18,48    | 25,55  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  |
| 531620103118111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                      | 300 MG COM REV CT STR X 20                                  |         |     | 38,53    | 53,26  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,16  | 41,86    | 57,87  |
| 531617001113119 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                       |         |     | 42,61    | 56,83  | 45,59    | 60,66  | 46,24    | 61,49  | 46,90    | 62,34  |
| 531617002111111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                        |         |     | 20,31    | 27,09  | 21,73    | 28,91  | 22,04    | 29,31  | 22,35    | 29,71  |
| 531617003116115 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                        |         |     | 39,71    | 52,95  | 42,48    | 56,52  | 43,08    | 57,29  | 43,70    | 58,09  |
| 531617004112113 | CLORIDRATO DE SERTRALINA                      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                        |         |     | 52,86    | 70,49  | 56,55    | 75,25  | 57,36    | 76,28  | 58,18    | 77,34  |
| 531606701135111 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                     | 1) 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC SPRAY X 30 ML         |         |     | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,61  | 16,55    | 22,88  | 16,76    | 23,16  |
| 531606703162114 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           |         |     | 7,20     | 9,61   | 7,71     | 10,25  | 7,82     | 10,39  | 7,93     | 10,54  |
| 531606702131118 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA                     | 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC GOT X 30 ML              |         |     | 14,85    | 20,53  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  |
| 531615901168118 | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B   | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG |         |     | 13,74    | 18,33  | 14,70    | 19,56  | 14,91    | 19,83  | 15,12    | 20,10  |
| 531620801117119 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,10  |
| 531620802113117 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 28,06    | 38,79  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,63  | 30,49    | 42,14  |
| 531605801136111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                        | 100 MG SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                          |         |     | 44,83    | 61,97  | 47,53    | 65,71  | 48,11    | 66,51  | 48,70    | 67,32  |
| 531605802116112 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                        | 50MG C/ 10 CAPS                                             |         |     | 13,56    | 18,74  | 14,38    | 19,87  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  |
| 531610001118113 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL                       | 80mg com reves ct bl al plas leit x 30                      |         |     | 9,39     | 12,99  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  | 10,20    | 14,11  |
| 531606803167118 | CLOTRIMAZOL                                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           |         |     | 4,72     | 6,29   | 5,05     | 6,72   | 5,12     | 6,81   | 5,19     | 6,90   |
| 531606801164111 | CLOTRIMAZOL                                   | 10 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                 |         |     | 15,70    | 20,94  | 16,80    | 22,36  | 17,04    | 22,66  | 17,28    | 22,98  |
| 531606802160111 | CLOTRIMAZOL                                   | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                 |         |     | 16,29    | 21,72  | 17,43    | 23,19  | 17,67    | 23,51  | 17,93    | 23,83  |
| 531616001160119 | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA         | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  | 10,69    | 14,21  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                   | Apresentação                                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                               |                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                             |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531620902169416 | CORTIFUNGIN                                   | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            |         |     | 10,80    | 14,40  | 11,56    | 15,38  | 11,72    | 15,59  | 11,89    | 15,81  |
| 531620901162418 | CORTIFUNGIN                                   | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 10,80    | 14,40  | 11,56    | 15,38  | 11,72    | 15,59  | 11,89    | 15,81  |
| 531617801152313 | CYSTISTAT                                     | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                  |         |     | 307,80   | 425,49 | 326,37   | 451,16 | 330,33   | 456,64 | 334,40   | 462,26 |
| 531611601119119 | DEFLAZACORTE                                  | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                       |         |     | 43,28    | 59,83  | 45,89    | 63,44  | 46,45    | 64,21  | 47,02    | 65,00  |
| 531611602115117 | DEFLAZACORTE                                  | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                        |         |     | 18,14    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,91  | 19,70    | 27,24  |
| 531605901165111 | DESONIDA                                      | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 531605903168118 | DESONIDA                                      | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                 |         |     | 21,37    | 28,49  | 22,86    | 30,41  | 23,18    | 30,83  | 23,51    | 31,26  |
| 531605902161111 | DESONIDA                                      | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                       |         |     | 11,30    | 15,07  | 12,09    | 16,09  | 12,26    | 16,31  | 12,44    | 16,54  |
| 531605904164116 | DESONIDA                                      | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                              |         |     | 12,51    | 16,69  | 13,39    | 17,81  | 13,58    | 18,06  | 13,77    | 18,31  |
| 531606904133111 | DEXAMETASONA                                  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            |         |     | 5,60     | 7,75   | 5,94     | 8,22   | 6,02     | 8,31   | 6,09     | 8,42   |
| 531606901118111 | DEXAMETASONA                                  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                  |         |     | 2,21     | 3,06   | 2,34     | 3,24   | 2,37     | 3,28   | 2,40     | 3,32   |
| 531606902114111 | DEXAMETASONA                                  | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                 |         |     | 2,73     | 3,78   | 2,90     | 4,01   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   |
| 531606903110118 | DEXAMETASONA                                  | 4 MG 1 BLT C/ 10 COMP                                                   |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,78   | 4,97     | 6,86   | 5,03     | 6,95   |
| 531621501117111 | DIAZEPAM                                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 3,97     | 5,48   | 4,21     | 5,81   | 4,26     | 5,88   | 4,31     | 5,96   |
| 531621502113111 | DIAZEPAM                                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 2,97     | 4,11   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,46   |
| 531607001110112 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA                     | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) |         |     | 8,61     | 11,91  | 9,13     | 12,63  | 9,25     | 12,78  | 9,36     | 12,94  |
| 531607002117110 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA                     | 70 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                  |         |     | 12,05    | 16,65  | 12,77    | 17,66  | 12,93    | 17,87  | 13,09    | 18,09  |
| 531608701167115 | DICLOFENACO DIETILAMONIO                      | 10 MG/ML GEL CREM CT BG AL X 60 GR                                      |         |     | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,90   |
| 531608801137110 | DICLOFENACO RESINATO                          | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                               |         |     | 5,35     | 7,39   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,03   |
| 531614101168115 | DICLOFENACO SÓDICO                            | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                             |         |     | 8,33     | 11,10  | 8,91     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| 531619801117417 | DICLOSTIR                                     | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         |         |     | 5,98     | 8,27   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   | 6,50     | 8,98   |
| 531619802113415 | DICLOSTIR                                     | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                         |         |     | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  |
| 531619803111416 | DICLOSTIR                                     | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                         |         |     | 11,97    | 16,55  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  | 13,00    | 17,97  |
| 531601201118411 | DILTIPRESS                                    | 120MG 3BL X 10 CAPS                                                     |         |     | 28,97    | 40,05  | 30,72    | 42,46  | 31,09    | 42,98  | 31,47    | 43,51  |
| 531601202114418 | DILTIPRESS                                    | 180MG 3BL X 10 CAPS                                                     |         |     | 37,99    | 52,52  | 40,28    | 55,68  | 40,77    | 56,36  | 41,27    | 57,05  |
| 531601207116419 | DILTIPRESS                                    | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                                       |         |     | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 531601208112417 | DILTIPRESS                                    | 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                                       |         |     | 12,12    | 16,75  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,21  |
| 531606302117118 | DIMETICONA                                    | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,83     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 531606303113116 | DIMETICONA                                    | 40 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   |
| 531606301137115 | DIMETICONA                                    | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                              |         |     | 5,52     | 7,37   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   |
| 531613601132111 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA      | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML                 |         |     | 6,12     | 8,16   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   | 6,73     | 8,95   |
| 531616604116111 | DIPIRONA SODICA                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)                           |         |     | 50,25    | 67,01  | 53,75    | 71,53  | 54,52    | 72,51  | 55,30    | 73,51  |
| 531616602131113 | DIPIRONA SODICA                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                             |         |     | 2,25     | 3,01   | 2,41     | 3,21   | 2,45     | 3,25   | 2,48     | 3,30   |
| 531616603136119 | DIPIRONA SODICA                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             |         |     | 4,14     | 5,52   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   | 4,55     | 6,05   |
| 531616601133112 | DIPIRONA SODICA                               | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                                  |         |     | 5,28     | 7,04   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,72   |
| 531609601166115 | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA | CR BIS C/ 30G                                                           |         |     | 9,04     | 12,05  | 9,67     | 12,87  | 9,81     | 13,04  | 9,95     | 13,22  |
| 531609602162113 | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA | POM BIS C/ 30G                                                          |         |     | 9,04     | 12,05  | 9,67     | 12,87  | 9,81     | 13,04  | 9,95     | 13,22  |
| 531607101166111 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                  | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 9,47     | 12,63  | 10,13    | 13,48  | 10,27    | 13,66  | 10,42    | 13,85  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                     | Apresentação                                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                 |                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                               |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531607102162118 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           |         |     | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,41  | 10,99    | 14,61  |
| 531611701164116 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 8,11     | 10,82  | 8,68     | 11,55  | 8,80     | 11,70  | 8,93     | 11,87  |
| 531619001110418 | EUPROSTATIN                                     | 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 30                                |         |     | 18,78    | 25,96  | 19,91    | 27,52  | 20,15    | 27,86  | 20,40    | 28,20  |
| 531619002117416 | EUPROSTATIN                                     | 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                     |         |     | 55,90    | 77,27  | 59,27    | 81,94  | 59,99    | 82,93  | 60,73    | 83,95  |
| 531618501136418 | EXPECDILAT                                      | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 |         |     | 10,61    | 14,67  | 11,26    | 15,56  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  |
| 531618502132416 | EXPECDILAT                                      | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,37  | 8,32     | 11,51  | 8,43     | 11,65  |
| 531617101118112 | FINASTERIDA                                     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                        |         |     | 35,31    | 47,09  | 37,78    | 50,27  | 38,31    | 50,96  | 38,87    | 51,66  |
| 531617102114110 | FINASTERIDA                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                        |         |     | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,65  | 59,78    | 82,64  | 60,52    | 83,65  |
| 531601403111416 | FLAMADOR                                        | 50MG CAPS 1BL X 24                                          |         |     | 12,47    | 17,24  | 13,21    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 531601404167415 | FLAMADOR                                        | GEL 25MG BISN 30G                                           |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,77  | 13,01    | 17,99  |
| 531601406151419 | FLAMADOR                                        | INJ 100MG 2 AMP X 2 ML                                      |         |     | 2,81     | 3,88   | 2,98     | 4,12   | 3,02     | 4,17   | 3,06     | 4,22   |
| 531611803161116 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                         | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                                 |         |     | 16,22    | 21,63  | 17,35    | 23,09  | 17,60    | 23,41  | 17,85    | 23,73  |
| 531611801150117 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                         | 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB MULT)       |         |     | 495,56   | 685,04 | 525,45   | 726,36 | 531,83   | 735,18 | 538,37   | 744,22 |
| 531611802165118 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                         | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                  |         |     | 21,98    | 29,31  | 23,51    | 31,29  | 23,85    | 31,72  | 24,19    | 32,16  |
| 531604801132116 | FUMARATO DE CETOTIFENO                          | 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS                  |         |     | 16,85    | 23,30  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  | 18,31    | 25,31  |
| 531604802139114 | FUMARATO DE CETOTIFENO                          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                   |         |     | 21,37    | 29,54  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 531616101165112 | FUROATO DE MOMETASONA                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,03    | 20,78  | 15,22    | 21,04  | 15,40    | 21,29  |
| 531616102161110 | FUROATO DE MOMETASONA                           | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,03    | 20,78  | 15,22    | 21,04  | 15,40    | 21,29  |
| 531619101115411 | GABANEURIN                                      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                 |         |     | 26,46    | 36,58  | 28,06    | 38,79  | 28,40    | 39,26  | 28,75    | 39,74  |
| 531619102111411 | GABANEURIN                                      | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                 |         |     | 33,83    | 46,77  | 35,88    | 49,60  | 36,31    | 50,20  | 36,76    | 50,82  |
| 531619201111116 | GABAPENTINA                                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                 |         |     | 40,86    | 56,49  | 43,33    | 59,89  | 43,85    | 60,62  | 44,39    | 61,37  |
| 531619202116111 | GABAPENTINA                                     | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                 |         |     | 50,06    | 69,20  | 53,08    | 73,37  | 53,72    | 74,26  | 54,38    | 75,18  |
| 531604701111117 | GENFIBROZILA                                    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                       |         |     | 33,69    | 46,57  | 35,72    | 49,38  | 36,15    | 49,98  | 36,60    | 50,59  |
| 531604702118115 | GENFIBROZILA                                    | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                       |         |     | 24,22    | 33,49  | 25,69    | 35,51  | 26,00    | 35,94  | 26,32    | 36,38  |
| 531621901174414 | GENTASONE                                       | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML       |         |     | 2,77     | 3,83   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   |
| 531608901115119 | GLIBENCLAMIDA                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 4,27     | 5,91   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   | 4,64     | 6,42   |
| 531611901112411 | GLIBENDIAB                                      | 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                        |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   | 4,64     | 6,42   |
| 531606001133114 | GUAIFENESINA                                    | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              |         |     | 5,35     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,72   | 5,89     | 7,82   |
| 531606002131115 | GUAIFENESINA                                    | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED               |         |     | 5,49     | 7,31   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,91   | 6,04     | 8,02   |
| 531601501162317 | GYNAZOLE-1                                      | CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC                                 |         |     | 30,76    | 41,02  | 32,90    | 43,78  | 33,37    | 44,38  | 33,85    | 44,99  |
| 531612001131116 | HALOPERIDOL                                     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   |         |     | 2,39     | 3,30   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   | 2,59     | 3,59   |
| 531617201112116 | HIDROCLOROTIAZIDA                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                           |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,75     | 3,80   | 2,79     | 3,85   | 2,82     | 3,90   |
| 531617202119114 | HIDROCLOROTIAZIDA                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                           |         |     | 2,68     | 3,71   | 2,85     | 3,93   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,03   |
| 531617601161114 | HIDROCORTISONA                                  | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            |         |     | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,24  |
| 531617602176115 | HIDROCORTISONA                                  | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML               |         |     | 11,65    | 15,54  | 12,47    | 16,59  | 12,64    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |
| 531616201119112 | IBUPROFENO                                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                      |         |     | 6,31     | 8,41   | 6,75     | 8,98   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   |
| 531622401132419 | INLACT                                          | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA) |         |     | 18,63    | 24,84  | 19,93    | 26,52  | 20,21    | 26,88  | 20,50    | 27,25  |
| 531601702117416 | ISORDIL                                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                |         |     | 15,18    | 20,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,51  | 16,49    | 22,79  |
| 531601801115314 | ISORDIL                                         | 10MG 2BL X 15 COMP                                          |         |     | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,67   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                            | Apresentação                                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                        |                                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                      |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531601701110310 | ISORDIL                                | 40MG 2BL X 15 CAPS                                                   |         |     | 18,38    | 25,41  | 19,49    | 26,95  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,61  |
| 531601703113414 | ISORDIL                                | 5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                  |         |     | 14,31    | 19,78  | 15,17    | 20,97  | 15,36    | 21,23  | 15,54    | 21,49  |
| 531601902116316 | ISORDIL SL                             | 5MG 1BL X 30 COMP                                                    |         |     | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,06   | 5,17     | 7,14   |
| 531618001117414 | KELLY                                  | 0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               |         |     | 20,56    | 28,42  | 21,79    | 30,13  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,87  |
| 531602201111413 | LACTIPAN                               | 100MG FR X 12 CAPS                                                   |         |     | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,18  |
| 531602202118411 | LACTIPAN                               | 200MG FR X 6 CAPS                                                    |         |     | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,18  |
| 531602203130415 | LACTIPAN                               | PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G                                             |         |     | 12,72    | 16,96  | 13,60    | 18,10  | 13,80    | 18,35  | 14,00    | 18,61  |
| 531604601117113 | LANSOPRAZOL                            | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 15,28    | 21,13  | 16,21    | 22,40  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  |
| 531604602113111 | LANSOPRAZOL                            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  |
| 531604603111112 | LANSOPRAZOL                            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28          |         |     | 45,13    | 62,39  | 47,86    | 66,16  | 48,44    | 66,96  | 49,03    | 67,78  |
| 531604604116118 | LANSOPRAZOL                            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 14,24    | 19,68  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  |
| 531602307114416 | LANZ                                   | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC) |         |     | 60,35    | 83,43  | 63,99    | 88,46  | 64,77    | 89,53  | 65,56    | 90,63  |
| 531602301116417 | LANZ                                   | 15MG 2BL X 7 CAPS                                                    |         |     | 12,86    | 17,78  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  | 13,97    | 19,31  |
| 531602308110414 | LANZ                                   | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC) |         |     | 84,92    | 117,39 | 90,04    | 124,47 | 91,14    | 125,98 | 92,26    | 127,53 |
| 531602303119413 | LANZ                                   | 30MG 1 BL X 7 CAPS                                                   |         |     | 12,86    | 17,78  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  | 13,97    | 19,31  |
| 531602305111411 | LANZ                                   | 30MG 2BL X 7 CAPS                                                    |         |     | 21,25    | 29,38  | 22,54    | 31,15  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,92  |
| 531602306118418 | LANZ                                   | 30MG 4BL X 7 CAPS                                                    |         |     | 36,14    | 49,96  | 38,33    | 52,98  | 38,79    | 53,62  | 39,27    | 54,28  |
| 531616301113116 | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                               |         |     | 47,57    | 65,76  | 50,44    | 69,73  | 51,05    | 70,58  | 51,68    | 71,44  |
| 531616303116112 | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                |         |     | 14,01    | 19,37  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  |
| 531616302111117 | LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                |         |     | 33,31    | 46,05  | 35,32    | 48,83  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,03  |
| 531621801110414 | LIPIBLOCK                              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC LEIT X 42                          |         |     | 157,45   | 209,96 | 168,44   | 224,14 | 170,83   | 227,20 | 173,29   | 230,35 |
| 531621802117412 | LIPIBLOCK                              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC LEIT X 84                          |         |     | 303,60   | 404,85 | 324,80   | 432,20 | 329,41   | 438,10 | 334,15   | 444,17 |
| 531605002111116 | LISINOPRIL                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,49  | 20,13    | 27,83  | 20,38    | 28,17  |
| 531605003116111 | LISINOPRIL                             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 29,69    | 41,04  | 31,48    | 43,52  | 31,87    | 44,05  | 32,26    | 44,59  |
| 531605004112111 | LISINOPRIL                             | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 41,57    | 57,47  | 44,08    | 60,93  | 44,62    | 61,67  | 45,16    | 62,43  |
| 531605001113115 | LISINOPRIL                             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 11,75    | 16,25  | 12,46    | 17,23  | 12,61    | 17,43  | 12,77    | 17,65  |
| 531614201138110 | LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           |         |     | 10,83    | 14,45  | 11,59    | 15,42  | 11,75    | 15,63  | 11,92    | 15,85  |
| 531607201136115 | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID                |         |     | 12,63    | 16,84  | 13,51    | 17,98  | 13,70    | 18,22  | 13,90    | 18,48  |
| 531607301114113 | LORAZEPAM                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                 |         |     | 3,45     | 4,77   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   | 3,75     | 5,19   |
| 531607302110111 | LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                 |         |     | 4,96     | 6,86   | 5,26     | 7,27   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   |
| 531612101111117 | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                       |         |     | 45,10    | 62,35  | 47,83    | 66,11  | 48,41    | 66,91  | 49,00    | 67,74  |
| 531612102116112 | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      |         |     | 45,10    | 62,35  | 47,83    | 66,11  | 48,41    | 66,91  | 49,00    | 67,74  |
| 531620602114111 | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                               |         |     | 25,46    | 35,19  | 26,99    | 37,32  | 27,32    | 37,77  | 27,66    | 38,23  |
| 531620601118111 | LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                |         |     | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 531607402131110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 5,87     | 7,82   | 6,27     | 8,35   | 6,36     | 8,46   | 6,46     | 8,58   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço

Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                                              | Apresentação                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                                                          |                                                                | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA                                                        |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531607401119117 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                           |         |     | 4,04     | 5,39   | 4,32     | 5,75   | 4,38     | 5,83   | 4,45     | 5,91   |
| 531607403138119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                             | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    |         |     | 7,01     | 9,34   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 531612202137111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                              | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      |         |     | 12,30    | 16,40  | 13,16    | 17,51  | 13,34    | 17,75  | 13,54    | 17,99  |
| 531612201114118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA                              | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 7,82     | 10,43  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  |
| 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    |         |     | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  |
| 531618601114114 | MALEATO DE ENALAPRIL                                                     | 10 MG COM CT BL AL / AL X 30                                   |         |     | 15,89    | 21,96  | 16,84    | 23,29  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  |
| 531618602110112 | MALEATO DE ENALAPRIL                                                     | 20 MG COM CT BL AL / AL X 30                                   |         |     | 22,65    | 31,31  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,60  | 24,60    | 34,01  |
| 531618603117110 | MALEATO DE ENALAPRIL                                                     | 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                                    |         |     | 9,03     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  | 9,81     | 13,56  |
| 531607802113111 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                                 | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      |         |     | 10,97    | 15,17  | 11,63    | 16,08  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  |
| 531607801117111 | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                                 | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                    |         |     | 31,38    | 43,38  | 33,27    | 45,99  | 33,68    | 46,55  | 34,09    | 47,12  |
| 531614301175115 | MALEATO DE TIMOLOL                                                       | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  |         |     | 3,85     | 5,32   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   |
| 531614302171113 | MALEATO DE TIMOLOL                                                       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    |         |     | 4,65     | 6,42   | 4,93     | 6,81   | 4,99     | 6,89   | 5,05     | 6,98   |
| 531621001114415 | MALENA                                                                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 15,90    | 21,98  | 16,86    | 23,30  | 17,06    | 23,58  | 17,27    | 23,87  |
| 531621002110413 | MALENA                                                                   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     |         |     | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,60  | 24,60    | 34,01  |
| 531621003117411 | MALENA                                                                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 9,03     | 12,48  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  | 9,81     | 13,56  |
| 531614401110414 | MALENA HCT                                                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                      |         |     | 10,05    | 13,89  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  |
| 531614403113410 | MALENA HCT                                                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)           |         |     | 23,47    | 32,44  | 24,89    | 34,41  | 25,19    | 34,83  | 25,50    | 35,25  |
| 531614402117412 | MALENA HCT                                                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                    |         |     | 13,22    | 18,27  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  | 14,36    | 19,86  |
| 531614404111411 | MALENA HCT                                                               | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)         |         |     | 30,75    | 42,51  | 32,60    | 45,07  | 33,00    | 45,62  | 33,40    | 46,18  |
| 531619301130112 | MEBENDAZOL                                                               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                  |         |     | 3,79     | 5,05   | 4,05     | 5,39   | 4,11     | 5,46   | 4,17     | 5,54   |
| 531609701111118 | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL                                                 | 200+332 MG C/ 6 COMP                                           |         |     | 5,42     | 7,22   | 5,79     | 7,71   | 5,88     | 7,82   | 5,96     | 7,92   |
| 531606101111112 | MELOXICAM                                                                | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                          |         |     | 31,92    | 44,13  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,94  |
| 531606102118110 | MELOXICAM                                                                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 531614501174112 | MESALAZINA                                                               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML |         |     | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 531614502111114 | MESALAZINA                                                               | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         |         |     | 48,11    | 66,51  | 51,02    | 70,52  | 51,64    | 71,38  | 52,27    | 72,26  |
| 531614601111112 | MESILATO DE DOXAZOSINA                                                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               |         |     | 31,92    | 44,13  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,94  |
| 531617301168113 | METRONIDAZOL                                                             | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    |         |     | 6,76     | 9,34   | 7,17     | 9,91   | 7,25     | 10,03  | 7,34     | 10,15  |
| 531620301114110 | MICOFENOLATO DE MOFETILA                                                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)              |         |     | 353,60   | 488,80 | 374,93   | 518,29 | 379,48   | 524,58 | 384,15   | 531,03 |
| 531612301135419 | NAC                                                                      | 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,11     | 10,80  | 8,23     | 10,94  | 8,35     | 11,09  |
| 531612308113410 | NAC                                                                      | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)               |         |     | 5,03     | 6,71   | 5,39     | 7,17   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   |
| 531612302131417 | NAC                                                                      | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                          |         |     | 8,13     | 10,84  | 8,70     | 11,57  | 8,82     | 11,73  | 8,95     | 11,89  |
| 531612305130411 | NAC                                                                      | 20MG/ML XPE INF 150 ML                                         |         |     | 8,84     | 11,79  | 9,46     | 12,59  | 9,59     | 12,76  | 9,73     | 12,94  |
| 531612306137411 | NAC                                                                      | 40MG/ML XPE AD 150 ML                                          |         |     | 12,70    | 16,94  | 13,58    | 18,08  | 13,78    | 18,32  | 13,98    | 18,58  |
| 531612303138415 | NAC                                                                      | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                      |         |     | 10,88    | 14,51  | 11,64    | 15,49  | 11,81    | 15,70  | 11,98    | 15,92  |
| 531612307117412 | NAC                                                                      | 600MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                |         |     | 11,57    | 15,43  | 12,37    | 16,46  | 12,55    | 16,69  | 12,73    | 16,92  |
| 531612304134413 | NAC                                                                      | 600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G                            |         |     | 18,52    | 24,70  | 19,81    | 26,36  | 20,09    | 26,72  | 20,38    | 27,09  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                          | Medicamento                                | Apresentação                                               | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                            |                                                            | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: SIGMA PHARMA LTDA |                                            |                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531618101111116                | NIMODIPINO                                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      |         |     | 40,20    | 55,57 | 42,63    | 58,92 | 43,14    | 59,64 | 43,67    | 60,37 |
| 531614701130119                | NISTATINA                                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT               |         |     | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 | 12,04    | 16,64 |
| 531614702161115                | NISTATINA                                  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC            |         |     | 6,85     | 9,47  | 7,26     | 10,04 | 7,35     | 10,16 | 7,44     | 10,28 |
| 531605101169112                | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO                 | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G           |         |     | 14,95    | 19,94 | 16,00    | 21,29 | 16,22    | 21,58 | 16,46    | 21,88 |
| 531612402160117                | NITRATO DE ISOCONAZOL                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                           |         |     | 8,97     | 11,96 | 9,60     | 12,77 | 9,73     | 12,94 | 9,87     | 13,12 |
| 531612401164119                | NITRATO DE ISOCONAZOL                      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                 |         |     | 16,70    | 22,27 | 17,87    | 23,77 | 18,12    | 24,10 | 18,38    | 24,43 |
| 531607904161113                | NITRATO DE MICONAZOL                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                          |         |     | 5,87     | 7,82  | 6,27     | 8,35  | 6,36     | 8,46  | 6,46     | 8,58  |
| 531607902169117                | NITRATO DE MICONAZOL                       | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                  |         |     | 8,82     | 12,19 | 9,35     | 12,93 | 9,47     | 13,09 | 9,58     | 13,25 |
| 531607901111115                | NITRATO DE MICONAZOL                       | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 GR                      |         |     | 10,28    | 14,21 | 10,90    | 15,07 | 11,03    | 15,25 | 11,17    | 15,44 |
| 531607903130117                | NITRATO DE MICONAZOL                       | LOCAO FR C/ 30G                                            |         |     | 5,70     | 7,88  | 6,05     | 8,36  | 6,12     | 8,46  | 6,20     | 8,57  |
| 531607601118114                | NITRAZEPAM                                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                        |         |     | 5,52     | 7,37  | 5,91     | 7,86  | 5,99     | 7,97  | 6,08     | 8,08  |
| 531613101113411                | NORF                                       | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                         |         |     | 11,27    | 15,58 | 11,95    | 16,52 | 12,09    | 16,72 | 12,24    | 16,92 |
| 531612501118119                | NORFLOXACINO                               | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                         |         |     | 16,63    | 22,98 | 17,63    | 24,37 | 17,84    | 24,67 | 18,06    | 24,97 |
| 531614801178113                | OFLOXACINO                                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                |         |     | 10,14    | 14,02 | 10,76    | 14,87 | 10,89    | 15,05 | 11,02    | 15,23 |
| 531614903132112                | PARACETAMOL                                | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) |         |     | 13,46    | 17,95 | 14,40    | 19,16 | 14,60    | 19,42 | 14,81    | 19,69 |
| 531614908134113                | PARACETAMOL                                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD      |         |     | 7,22     | 9,63  | 7,73     | 10,28 | 7,84     | 10,42 | 7,95     | 10,57 |
| 531614901131119                | PARACETAMOL                                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 3,51     | 4,69  | 3,76     | 5,00  | 3,81     | 5,07  | 3,87     | 5,14  |
| 531614909130111                | PARACETAMOL                                | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED          |         |     | 5,35     | 7,13  | 5,72     | 7,61  | 5,80     | 7,72  | 5,89     | 7,82  |
| 531614904112115                | PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)         |         |     | 24,19    | 32,25 | 25,87    | 34,43 | 26,24    | 34,90 | 26,62    | 35,38 |
| 531614905119113                | PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)         |         |     | 48,45    | 64,61 | 51,83    | 68,97 | 52,57    | 69,91 | 53,32    | 70,88 |
| 531614906115111                | PARACETAMOL                                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 6,06     | 8,08  | 6,48     | 8,63  | 6,58     | 8,75  | 6,67     | 8,87  |
| 531614907111111                | PARACETAMOL                                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)         |         |     | 60,63    | 80,86 | 64,86    | 86,31 | 65,79    | 87,49 | 66,73    | 88,70 |
| 531621401112118                | PARACETAMOL + CAFEÍNA ANIDRA               | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 20                |         |     | 7,49     | 9,99  | 8,02     | 10,67 | 8,13     | 10,81 | 8,25     | 10,97 |
| 531620501113118                | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24              |         |     | 5,45     | 7,26  | 5,83     | 7,75  | 5,91     | 7,86  | 5,99     | 7,97  |
| 531613001161110                | PIROXICAM                                  | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 10,26    | 13,68 | 10,97    | 14,60 | 11,13    | 14,80 | 11,29    | 15,01 |
| 531609001118111                | PREDNISONA                                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 6,76     | 9,34  | 7,17     | 9,91  | 7,25     | 10,03 | 7,34     | 10,15 |
| 531609002114118                | PREDNISONA                                 | 5 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                      |         |     | 5,58     | 7,72  | 5,92     | 8,19  | 5,99     | 8,28  | 6,07     | 8,39  |
| 531602901156411                | PREG-LESS                                  | INJ 150MG 1 AMP X 1 ML                                     |         |     | 6,30     | 8,71  | 6,67     | 9,23  | 6,76     | 9,34  | 6,84     | 9,45  |
| 531603101110413                | PRILCOR                                    | 10MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 18,39    | 25,42 | 19,50    | 26,96 | 19,74    | 27,29 | 19,98    | 27,62 |
| 531603102117411                | PRILCOR                                    | 20MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 31,35    | 43,34 | 33,24    | 45,95 | 33,64    | 46,51 | 34,06    | 47,08 |
| 531603103113411                | PRILCOR                                    | 30MG 2BL X 10 COMP                                         |         |     | 31,81    | 43,97 | 33,73    | 46,63 | 34,14    | 47,20 | 34,56    | 47,78 |
| 531603105116416                | PRILCOR                                    | 5MG 3 BL X 10 COMP                                         |         |     | 10,51    | 14,53 | 11,14    | 15,40 | 11,28    | 15,59 | 11,42    | 15,78 |
| 531609803176111                | PROPIONATO CLOBETASOL                      | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                 |         |     | 9,49     | 13,12 | 10,06    | 13,91 | 10,19    | 14,08 | 10,31    | 14,26 |
| 531609801165112                | PROPIONATO CLOBETASOL                      | 0,5MG BIS C/30G                                            |         |     | 6,82     | 9,42  | 7,23     | 9,99  | 7,32     | 10,11 | 7,41     | 10,24 |
| 531609802161110                | PROPIONATO CLOBETASOL                      | CR BIS C/ 30G                                              |         |     | 6,82     | 9,42  | 7,23     | 9,99  | 7,32     | 10,11 | 7,41     | 10,24 |
| 531603201115311                | PROPRANOLOL AYERST                         | 10MG 2 BL X15 COMP                                         |         |     | 2,84     | 3,93  | 3,01     | 4,16  | 3,05     | 4,21  | 3,09     | 4,27  |
| 531603202154319                | PROPRANOLOL AYERST                         | 1MG INJ 10AMP X 1 ML                                       |         |     | 18,26    | 25,24 | 19,37    | 26,77 | 19,60    | 27,10 | 19,84    | 27,43 |
| 531603203118316                | PROPRANOLOL AYERST                         | 40MG 2 BL X15 COMP                                         |         |     | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64  | 4,86     | 6,72  | 4,92     | 6,80  |
| 531603204114314                | PROPRANOLOL AYERST                         | 80MG 2BL X 15 COMP                                         |         |     | 7,36     | 10,17 | 7,81     | 10,79 | 7,90     | 10,92 | 8,00     | 11,05 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                  | Apresentação                                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                              |                                                          | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SIGMA PHARMA LTDA            |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531621201113412 | RAMIPRESS HCT                | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 53,13    | 73,44  | 56,33    | 77,87  | 57,02    | 78,82  | 57,72    | 79,79  |
| 531619401119110 | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 53,13    | 73,44  | 56,33    | 77,87  | 57,02    | 78,82  | 57,72    | 79,79  |
| 531603301111413 | REBATEN                      | 160MG FR X 30 CAPS                                       |         |     | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,82  | 24,76    | 34,23  | 25,06    | 34,65  |
| 531603302116419 | REBATEN                      | 80MG FR X 30 CAPS                                        |         |     | 13,56    | 18,74  | 14,38    | 19,87  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  |
| 531609101171111 | RIFAMICINA                   | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML                |         |     | 6,78     | 9,37   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,36     | 10,18  |
| 531619501113416 | RISEDROSS                    | 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 2                          |         |     | 15,77    | 21,80  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,68  |
| 531619502111417 | RISEDROSS                    | 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 4                          |         |     | 31,54    | 43,60  | 33,44    | 46,22  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  |
| 531612601139118 | SECNIDAZOL                   | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED       |         |     | 6,54     | 8,72   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   | 7,20     | 9,57   |
| 531612602135116 | SECNIDAZOL                   | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED       |         |     | 8,86     | 11,82  | 9,48     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,75     | 12,96  |
| 531603601113411 | SIGMACALCIDOL                | 0,25MCG FR X 30 CAPS                                     |         |     | 47,78    | 66,05  | 50,66    | 70,03  | 51,28    | 70,88  | 51,91    | 71,75  |
| 531603602111412 | SIGMACALCIDOL                | 1MCG FR X 30 CAPS                                        |         |     | 120,76   | 166,93 | 128,04   | 177,00 | 129,60   | 179,15 | 131,19   | 181,36 |
| 531616701138418 | SIGMALAC                     | 667MG/ML SOL ORAL 15ML                                   |         |     | 26,61    | 35,48  | 28,46    | 37,88  | 28,87    | 38,39  | 29,28    | 38,93  |
| 531616702177417 | SIGMALAC                     | PO ORAL 10G X 10 SACHETS                                 |         |     | 26,61    | 35,48  | 28,46    | 37,88  | 28,87    | 38,39  | 29,28    | 38,93  |
| 531616705176314 | SIGMALAC                     | PO ORAL 10G X 20 SACHETS                                 |         |     | 53,22    | 70,97  | 56,93    | 75,75  | 57,74    | 76,79  | 58,57    | 77,85  |
| 531616703173415 | SIGMALAC                     | PO ORAL 2,5G X 10 SACHETS                                |         |     | 6,64     | 8,85   | 7,10     | 9,45   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   |
| 531616707111317 | SIGMALAC                     | PO ORAL 2,5G X 20 SACHETS                                |         |     | 13,29    | 17,72  | 14,22    | 18,92  | 14,42    | 19,18  | 14,63    | 19,45  |
| 531616704171416 | SIGMALAC                     | PO ORAL 5G X 10 SACHETS                                  |         |     | 13,30    | 17,74  | 14,23    | 18,94  | 14,43    | 19,20  | 14,64    | 19,46  |
| 531616706172312 | SIGMALAC                     | PO ORAL 5G X 20 SACHETS                                  |         |     | 26,62    | 35,50  | 28,47    | 37,89  | 28,88    | 38,41  | 29,29    | 38,94  |
| 531603701118415 | SIGMATRIOL                   | 0,25MCG FR X 30 CAPS                                     |         |     | 38,89    | 53,76  | 41,23    | 57,00  | 41,74    | 57,69  | 42,25    | 58,40  |
| 531619601118411 | SIGMAX                       | 100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                      |         |     | 102,13   | 141,18 | 108,28   | 149,68 | 109,60   | 151,50 | 110,94   | 153,36 |
| 531622201117416 | SIGRAN                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                |         |     | 27,09    | 36,12  | 28,98    | 38,56  | 29,39    | 39,09  | 29,81    | 39,63  |
| 531622202113414 | SIGRAN                       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                |         |     | 32,71    | 43,62  | 34,99    | 46,56  | 35,49    | 47,20  | 36,00    | 47,85  |
| 531603805118411 | SINVALIP                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)         |         |     | 64,94    | 89,77  | 68,86    | 95,18  | 69,69    | 96,34  | 70,55    | 97,52  |
| 531603801112419 | SINVALIP                     | 20MG 3BL X10 COMP REV                                    |         |     | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 531603806114411 | SINVALIP                     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)         |         |     | 89,76    | 124,08 | 95,17    | 131,56 | 96,33    | 133,16 | 97,51    | 134,80 |
| 531603802119417 | SINVALIP                     | 40MG 3BL X 10 COMP                                       |         |     | 38,59    | 53,35  | 40,91    | 56,55  | 41,41    | 57,24  | 41,92    | 57,94  |
| 531603804111413 | SINVALIP                     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)         |         |     | 119,34   | 164,97 | 126,54   | 174,92 | 128,08   | 177,05 | 129,65   | 179,22 |
| 531603803115415 | SINVALIP                     | 80MG 3BL X 10 COMP REV                                   |         |     | 50,01    | 69,13  | 53,03    | 73,30  | 53,67    | 74,19  | 54,33    | 75,10  |
| 531615001159112 | SULFATO DE MORFINA           | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)     |         |     | 95,19    | 131,59 | 100,94   | 139,53 | 102,16   | 141,22 | 103,42   | 142,96 |
| 531615002155110 | SULFATO DE MORFINA           | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)       |         |     | 106,08   | 146,64 | 112,48   | 155,48 | 113,84   | 157,37 | 115,24   | 159,31 |
| 531615003151119 | SULFATO DE MORFINA           | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 70,00    | 96,77  | 74,22    | 102,60 | 75,13    | 103,85 | 76,05    | 105,13 |
| 531617501159411 | SUPLASYN                     | 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML      |         |     | 153,90   | 212,75 | 163,18   | 225,57 | 165,16   | 228,31 | 167,19   | 231,12 |
| 531621602118415 | TAVAFLOX                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                   |         |     | 42,79    | 59,15  | 45,37    | 62,71  | 45,92    | 63,48  | 46,48    | 64,26  |
| 531621601111417 | TAVAFLOX                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                    |         |     | 29,95    | 41,40  | 31,75    | 43,90  | 32,14    | 44,43  | 32,54    | 44,98  |
| 531603904116417 | TENADREN                     | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 4,38     | 6,05   | 4,64     | 6,42   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   |
| 531603905112415 | TENADREN                     | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.) |         |     | 14,44    | 19,96  | 15,32    | 21,17  | 15,50    | 21,43  | 15,69    | 21,69  |
| 531603908111411 | TENADREN                     | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)     |         |     | 9,29     | 12,84  | 9,85     | 13,61  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,94  |
| 531603901117412 | TENADREN                     | 40MG 2BL X 15 COMP                                       |         |     | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 531603903111411 | TENADREN                     | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 7,51     | 10,38  | 7,96     | 11,01  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  |
| 531603906119413 | TENADREN                     | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.) |         |     | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM                          | Medicamento                                                                 | Apresentação                                                     | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                                                             |                                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: SIGMA PHARMA LTDA |                                                                             |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531603907115411                | TENADREN                                                                    | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)             |         |     | 17,55    | 24,26  | 18,60    | 25,72  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  |
| 531603902113410                | TENADREN                                                                    | 80MG 2BL X 15 COMP                                               |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,43     | 11,66  | 8,54     | 11,80  | 8,64     | 11,94  |
| 531612702164118                | TIABENDAZOL                                                                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                 |         |     | 8,27     | 11,02  | 8,84     | 11,77  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,09  |
| 531612701117116                | TIABENDAZOL                                                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                |         |     | 4,84     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 531621302114112                | TINIDAZOL                                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                            |         |     | 4,11     | 5,48   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   |
| 531621301118114                | TINIDAZOL                                                                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                            |         |     | 6,85     | 9,14   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,02  |
| 531607701163111                | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL                                            | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC             |         |     | 11,39    | 15,19  | 12,18    | 16,21  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,66  |
| 531615401165111                | TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                                      | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC             |         |     | 20,00    | 26,67  | 21,39    | 28,47  | 21,70    | 28,86  | 22,01    | 29,26  |
| 531617701115114                | TOPIRAMATO                                                                  | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                            |         |     | 146,31   | 202,25 | 155,13   | 214,45 | 157,02   | 217,05 | 158,95   | 219,72 |
| 531617703118110                | TOPIRAMATO                                                                  | 25MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                             |         |     | 40,19    | 55,56  | 42,62    | 58,91  | 43,13    | 59,63  | 43,66    | 60,36  |
| 531617702111112                | TOPIRAMATO                                                                  | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                             |         |     | 77,74    | 107,46 | 82,43    | 113,94 | 83,43    | 115,33 | 84,45    | 116,75 |
| 531613201134419                | TORAGESIC                                                                   | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                             |         |     | 20,68    | 28,59  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  | 22,46    | 31,05  |
| 531612801111411                | TRENTAFILINA                                                                | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                        |         |     | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  | 17,82    | 24,63  |
| 531612802118411                | TRENTAFILINA                                                                | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30                        |         |     | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,38    | 36,47  | 26,70    | 36,91  |
| 531612803114418                | TRENTAFILINA                                                                | 600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                        |         |     | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03  | 26,38    | 36,47  | 26,70    | 36,91  |
| 531618201116111                | TROMETAMOL CETOROLACO                                                       | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                             |         |     | 9,29     | 12,85  | 9,86     | 13,62  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  |
| 531612901167117                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  | 8,89     | 11,82  |
| 531612902163115                | VALERATO DE BETAMETASONA                                                    | 1 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                     |         |     | 8,47     | 11,30  | 9,06     | 12,06  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,39  |
| 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  |         |     | 10,57    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,25  | 11,63    | 15,46  |
| 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 |         |     | 10,96    | 14,62  | 11,73    | 15,60  | 11,89    | 15,82  | 12,06    | 16,04  |
| 531615101161119                | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA                             | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                         |         |     | 8,97     | 11,96  | 9,60     | 12,77  | 9,73     | 12,94  | 9,87     | 13,12  |
| 531615102168117                | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA                             | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 9,29     | 12,39  | 9,94     | 13,23  | 10,08    | 13,41  | 10,23    | 13,59  |
| 531606201132111                | VALPROATO DE SÓDIO                                                          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,96   |
| 531604404117412                | ZAAPRESS                                                                    | 100 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                          |         |     | 36,00    | 49,76  | 38,18    | 52,78  | 38,64    | 53,42  | 39,12    | 54,07  |
| 531604405113410                | ZAAPRESS                                                                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                |         |     | 83,67    | 115,66 | 88,71    | 122,64 | 89,79    | 124,12 | 90,90    | 125,65 |
| 531604401118418                | ZAAPRESS                                                                    | 100MG 1BL X 15 COMP                                              |         |     | 21,24    | 29,36  | 22,52    | 31,12  | 22,79    | 31,50  | 23,07    | 31,89  |
| 531604406111411                | ZAAPRESS                                                                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                 |         |     | 29,19    | 40,35  | 30,95    | 42,78  | 31,33    | 43,30  | 31,71    | 43,84  |
| 531604402114416                | ZAAPRESS                                                                    | 25MG 2BL X 15 COMP                                               |         |     | 12,51    | 17,29  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  |
| 531604407116417                | ZAAPRESS                                                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                 |         |     | 50,06    | 69,20  | 53,08    | 73,37  | 53,72    | 74,26  | 54,38    | 75,18  |
| 531604403110414                | ZAAPRESS                                                                    | 50MG 2BL X 15 COMP                                               |         |     | 21,71    | 30,01  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,21  | 23,58    | 32,60  |
| 531622101112412                | ZAAPRESS HTC                                                                | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                   |         |     | 45,10    | 62,34  | 47,82    | 66,10  | 48,40    | 66,91  | 49,00    | 67,74  |
| 531622102119410                | ZAAPRESS HTC                                                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  |         |     | 29,84    | 41,25  | 31,64    | 43,74  | 32,02    | 44,26  | 32,41    | 44,80  |
| 531621103111415                | ZOLTRALINA                                                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                            |         |     | 43,09    | 59,57  | 45,68    | 63,15  | 46,24    | 63,91  | 46,80    | 64,70  |
| 531621102115417                | ZOLTRALINA                                                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                             |         |     | 39,81    | 55,03  | 42,21    | 58,35  | 42,72    | 59,05  | 43,25    | 59,78  |
| 5316211011119419               | ZOLTRALINA                                                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                             |         |     | 53,46    | 73,90  | 56,68    | 78,35  | 57,37    | 79,30  | 58,07    | 80,28  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531700301161412 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 120G                |         |     | 51,63    | 68,85    | 55,24    | 73,50    | 56,02    | 74,51    | 56,83    | 75,54    |
| 531700302168410 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G                 |         |     | 18,89    | 25,19    | 20,21    | 26,90    | 20,50    | 27,27    | 20,80    | 27,64    |
| 531700303164419 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G                 |         |     | 26,31    | 35,08    | 28,14    | 37,45    | 28,54    | 37,96    | 28,95    | 38,48    |
| 531700312163314 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM CX PT PLAS X 400 G                        |         |     | 209,85   | 279,84   | 224,49   | 298,72   | 227,68   | 302,81   | 230,96   | 307,01   |
| 531700309162418 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                |         |     | 5,23     | 6,97     | 5,59     | 7,44     | 5,67     | 7,55     | 5,76     | 7,65     |
| 531700311167316 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                |         |     | 7,86     | 10,48    | 8,41     | 11,19    | 8,53     | 11,34    | 8,65     | 11,50    |
| 531700310160415 | DERMACERIUM                                | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G                 |         |     | 2,60     | 3,47     | 2,78     | 3,71     | 2,82     | 3,76     | 2,86     | 3,81     |
| 531700306163413 | DERMACERIUM                                | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 120G |         |     | 126,76   | 169,04   | 135,61   | 180,45   | 137,53   | 182,91   | 139,51   | 185,45   |
| 531700307161414 | DERMACERIUM                                | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 400G |         |     | 350,06   | 466,81   | 374,48   | 498,31   | 379,80   | 505,12   | 385,27   | 512,12   |
| 531700305167415 | DERMACERIUM                                | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 50G  |         |     | 52,79    | 70,40    | 56,48    | 75,16    | 57,28    | 76,18    | 58,11    | 77,24    |
| 531700304160417 | DERMACERIUM                                | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 15G  |         |     | 15,82    | 21,10    | 16,92    | 22,52    | 17,16    | 22,83    | 17,41    | 23,14    |
| 531700308166411 | DERMACERIUM                                | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 30G  |         |     | 31,69    | 42,26    | 33,90    | 45,11    | 34,38    | 45,73    | 34,88    | 46,36    |
| 531700702174310 | DERMACERIUM HS GEL                         | 1% + 4% GEL CT BG PLAS OPC X 10G                         |         |     | 5,23     | 6,97     | 5,59     | 7,44     | 5,67     | 7,54     | 5,75     | 7,64     |
| 531700703170319 | DERMACERIUM HS GEL                         | 1% + 4% GEL CT BG PLAS OPC X 15G                         |         |     | 7,89     | 10,52    | 8,44     | 11,23    | 8,56     | 11,38    | 8,68     | 11,54    |
| 531700701178312 | DERMACERIUM HS GEL                         | 1% + 4% GEL CT BG PLAS OPC X 8G                          |         |     | 4,20     | 5,60     | 4,50     | 5,99     | 4,56     | 6,06     | 4,63     | 6,15     |
| 531700601157410 | ERITROKINE                                 | 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,5 ML            |         |     | 191,91   | 265,29   | 203,49   | 281,30   | 205,96   | 284,72   | 208,50   | 288,22   |
| 531700609158416 | ERITROKINE                                 | 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML      |         |     | 132,66   | 183,38   | 140,66   | 194,45   | 142,37   | 196,81   | 144,12   | 199,23   |
| 531700602153419 | ERITROKINE                                 | 10000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                 |         |     | 1.490,81 | 2.060,84 | 1.580,72 | 2.185,13 | 1.599,92 | 2.211,67 | 1.619,60 | 2.238,87 |
| 531700608151418 | ERITROKINE                                 | 10000 U/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 1 ML           |         |     | 897,31   | 1.240,41 | 951,44   | 1.315,23 | 962,99   | 1.331,20 | 974,84   | 1.347,58 |
| 531700603151411 | ERITROKINE                                 | 2000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML      |         |     | 224,36   | 310,15   | 237,89   | 328,86   | 240,78   | 332,85   | 243,75   | 336,94   |
| 531700604156415 | ERITROKINE                                 | 2000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                  |         |     | 325,08   | 449,38   | 344,69   | 476,48   | 348,87   | 482,27   | 353,17   | 488,20   |
| 531700605152413 | ERITROKINE                                 | 3000 U/0,3ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML       |         |     | 318,19   | 439,85   | 337,39   | 466,39   | 341,48   | 472,05   | 345,68   | 477,86   |
| 531700606159411 | ERITROKINE                                 | 4000 U/0,4 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,4 ML            |         |     | 438,17   | 605,71   | 464,60   | 642,25   | 470,24   | 650,05   | 476,03   | 658,04   |
| 531700607155411 | ERITROKINE                                 | 4000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                  |         |     | 466,96   | 645,51   | 495,13   | 684,44   | 501,14   | 692,76   | 507,30   | 701,28   |
| 531700610156413 | ERITROKINE                                 | 500 U/0,25 ML SOL INJ CT 6 SER PREECHIDAS X 0,25 ML      |         |     | 92,86    | 128,37   | 98,47    | 136,12   | 99,66    | 137,77   | 100,89   | 139,46   |
| 531700405161311 | GINO-DEMAZINE                              | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G                |         |     | 138,61   | 191,61   | 146,98   | 203,18   | 148,76   | 205,65   | 150,59   | 208,18   |
| 531700406168311 | GINO-DEMAZINE                              | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G                |         |     | 230,97   | 319,28   | 244,89   | 338,53   | 247,87   | 342,64   | 250,92   | 346,86   |
| 531700407164318 | GINO-DEMAZINE                              | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G                |         |     | 346,46   | 478,93   | 367,36   | 507,83   | 371,82   | 514,00   | 376,40   | 520,32   |
| 531700408160316 | GINO-DEMAZINE                              | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G                |         |     | 577,53   | 798,35   | 612,36   | 846,51   | 619,80   | 856,79   | 627,42   | 867,33   |
| 531700403169412 | GINO-DEMAZINE                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G                 |         |     | 20,70    | 28,61    | 21,95    | 30,34    | 22,21    | 30,71    | 22,49    | 31,09    |
| 531700401166416 | GINO-DEMAZINE                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                  |         |     | 11,56    | 15,98    | 12,26    | 16,95    | 12,41    | 17,16    | 12,56    | 17,37    |
| 531700402162414 | GINO-DEMAZINE                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                  |         |     | 15,66    | 21,65    | 16,61    | 22,96    | 16,81    | 23,24    | 17,02    | 23,53    |
| 531700404165410 | GINO-DEMAZINE                              | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G                        |         |     | 45,87    | 63,41    | 48,64    | 67,24    | 49,23    | 68,06    | 49,84    | 68,89    |
| 531700501160411 | GINO-DEMAZINE                              | 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC         |         |     | 18,18    | 25,13    | 19,28    | 26,65    | 19,51    | 26,98    | 19,75    | 27,31    |
| 531700410165311 | GINO-DEMAZINE                              | 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15G                    |         |     | 3,83     | 5,29     | 4,06     | 5,61     | 4,11     | 5,68     | 4,16     | 5,75     |
| Laboratório:    | SOLVAY FARMA 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) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento       | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                   |                                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | SOLVAY FARMA LTDA |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532000101117410 | ALFASIN           | 1 MG COMP REV CT 3 STR AL X 10                                                  |         |     | 44,32    | 59,10  | 47,42    | 63,10  | 48,09    | 63,96  | 48,78    | 64,84  |
| 532000201111317 | BETASERC          | 16MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 17,29    | 23,06  | 18,50    | 24,61  | 18,76    | 24,95  | 19,03    | 25,30  |
| 532000202118412 | BETASERC          | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                              |         |     | 25,96    | 34,62  | 27,78    | 36,96  | 28,17    | 37,47  | 28,58    | 37,98  |
| 532000301116310 | BURINAX           | 1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 6,20     | 8,57   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,31   |
| 532000401110411 | CARDALIN          | 20 MG COMP REV ABS RETARD CT 5 STR AL X 6                                       |         |     | 11,56    | 15,98  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  |
| 532000501115415 | CETRIZIN          | 10 MG COMP REV CX BL X 6                                                        |         |     | 12,31    | 16,42  | 13,17    | 17,53  | 13,36    | 17,77  | 13,55    | 18,01  |
| 532000502138419 | CETRIZIN          | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML                                         |         |     | 13,94    | 18,59  | 14,92    | 19,85  | 15,13    | 20,12  | 15,35    | 20,40  |
| 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 |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,13    | 14,81  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,22  |
| 532000601136317 | COBAVITAL         | 5 G ENV PÓ + FR 100 ML DIL                                                      |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,13    | 14,81  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,22  |
| 532000602116311 | COBAVITAL         | MICRO COMP CX C/ 4 STR X 4                                                      |         |     | 7,84     | 10,45  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 532000701114315 | CREON             | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 10.000                                |         |     | 101,31   | 140,05 | 107,43   | 148,50 | 108,73   | 150,30 | 110,07   | 152,15 |
| 532000702110313 | CREON             | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 10.000                                 |         |     | 30,89    | 42,70  | 32,75    | 45,28  | 33,15    | 45,83  | 33,56    | 46,39  |
| 532000703117311 | CREON             | 300 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 25.000                                 |         |     | 61,85    | 85,50  | 65,58    | 90,66  | 66,38    | 91,76  | 67,20    | 92,89  |
| 532003901114313 | CYNT              | 0,2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 54,02    | 74,68  | 57,27    | 79,17  | 57,97    | 80,14  | 58,68    | 81,12  |
| 532003902110311 | CYNT              | 0,4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 84,21    | 116,41 | 89,29    | 123,42 | 90,37    | 124,92 | 91,48    | 126,46 |
| 532000801178315 | DELTACID          | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                           |         |     | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,89  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,22  |
| 532000802174313 | DELTACID          | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                         |         |     | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,89  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,22  |
| 532004303131417 | DUPHALAC          | 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML                                             |         |     | 33,70    | 44,94  | 36,05    | 47,97  | 36,56    | 48,62  | 37,09    | 49,30  |
| 532001001116313 | DUPHASTON         | 10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14                                              |         |     | 14,80    | 19,74  | 15,84    | 21,07  | 16,06    | 21,36  | 16,29    | 21,66  |
| 532001002112311 | DUPHASTON         | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL INC X 14                                              |         |     | 29,66    | 39,55  | 31,73    | 42,22  | 32,18    | 42,80  | 32,64    | 43,39  |
| 532001101110317 | DUSPATALIN        | 200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                |         |     | 73,59    | 98,13  | 78,73    | 104,77 | 79,85    | 106,20 | 81,00    | 107,67 |
| 532001201115418 | EDHANOL           | 100 MG COMP CX C/ 5 STR X 4                                                     |         |     | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,74   |
| 532001302116411 | ENDRONAX          | 10 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 15                                             |         |     | 30,38    | 42,00  | 32,21    | 44,52  | 32,60    | 45,06  | 33,00    | 45,62  |
| 532001303112418 | ENDRONAX          | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                             |         |     | 58,20    | 80,45  | 61,71    | 85,31  | 62,46    | 86,34  | 63,23    | 87,40  |
| 532001304119416 | ENDRONAX          | 70 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 4                                              |         |     | 51,97    | 71,84  | 55,10    | 76,17  | 55,77    | 77,09  | 56,46    | 78,04  |
| 532001501119419 | FAMOSET           | 20 MG COMP CT 3 BL X 10                                                         |         |     | 22,75    | 31,45  | 24,12    | 33,34  | 24,41    | 33,74  | 24,71    | 34,16  |
| 532001502115417 | FAMOSET           | 40 MG COMP CT 3 BL X 10                                                         |         |     | 40,13    | 55,47  | 42,55    | 58,82  | 43,07    | 59,54  | 43,60    | 60,27  |
| 532001601113315 | FEMOSTON          | 1 MG + 1/10 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 + 14                           |         |     |          |        | 35,66    | 49,29  | 36,09    | 49,89  | 36,53    | 50,50  |
| 532001701118319 | FEMOSTON CONTI    | (1+5)MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28                                       |         |     |          |        | 35,66    | 49,29  | 36,09    | 49,89  | 36,53    | 50,50  |
| 532004002113312 | LUVOX             | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                         |         |     |          |        | 95,59    | 132,14 | 96,75    | 133,74 | 97,94    | 135,39 |
| 532004001117314 | LUVOX             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                           |         |     |          |        | 51,56    | 71,28  | 52,19    | 72,15  | 52,83    | 73,03  |
| 532002501112315 | PANKREOFLAT       | 170 MG + 80 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 9,12     | 12,16  | 9,75     | 12,98  | 9,89     | 13,15  | 10,03    | 13,34  |
| 532002801116413 | PIROXENE          | 20 MG COMP REV CT C/ 1 BL AL X 15                                               |         |     | 10,32    | 14,27  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,21    | 15,49  |
| 532002901110311 | POLIGINAX         | CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC                                        |         |     | 31,54    | 42,06  | 33,74    | 44,90  | 34,22    | 45,51  | 34,71    | 46,14  |
| 532002902168311 | POLIGINAX         | CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS                                               |         |     | 41,23    | 54,98  | 44,11    | 58,70  | 44,74    | 59,50  | 45,38    | 60,33  |
| 532003003116317 | REVECTINA         | 6 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 2                                                |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,17  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  |
| 532003004112315 | REVECTINA         | 6 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4                                                |         |     | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  |
| 532003001113310 | REVECTINA         | 6 MG COMP CT STR AL X 2                                                         |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,18  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  |
| 532003002111311 | REVECTINA         | 6 MG COMP CT STR AL X 4                                                         |         |     | 15,78    | 21,81  | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  |
| 532003303111310 | SOMAZINA          | 500 MG COM REV CT STR AL X 15                                                   |         |     | 148,88   | 205,81 | 157,86   | 218,22 | 159,78   | 220,87 | 161,75   | 223,60 |

(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)

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



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM                                | Medicamento           | Apresentação                                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                       |                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SOLVAY FARMA LTDA       |                       |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532003302113311                      | SOMAZINA              | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 148,88   | 205,81   | 157,86   | 218,22   | 159,78   | 220,87   | 161,75   | 223,59   |
| 532004401115211                      | TEVETEN               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                       |         |     | 22,10    | 30,55    | 23,44    | 32,40    | 23,72    | 32,79    | 24,01    | 33,19    |
| 532004201159312                      | VACINA CONTRA GRIPE   | SUSP INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                         |         |     | 29,37    | 40,60    | 31,14    | 43,05    | 31,52    | 43,57    | 31,91    | 44,11    |
| 532003801136412                      | VIBRAL                | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR ÂMB X 120 ML                        |         |     | 7,16     | 9,55     | 7,66     | 10,19    | 7,77     | 10,33    | 7,88     | 10,48    |
| 532003805131318                      | VIBRAL                | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP             |         |     | 7,16     | 9,55     | 7,66     | 10,19    | 7,77     | 10,33    | 7,88     | 10,47    |
| 532003804135311                      | VIBRAL                | 3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP               |         |     | 9,22     | 12,29    | 9,86     | 13,12    | 10,00    | 13,30    | 10,14    | 13,48    |
| 532003802132410                      | VIBRAL                | 3 MG/ML XPE ADU CT FR VD PÂMB X 120 ML                      |         |     | 9,22     | 12,29    | 9,86     | 13,12    | 10,00    | 13,30    | 10,14    | 13,48    |
| 532003803139419                      | VIBRAL                | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                  |         |     | 6,37     | 8,49     | 6,81     | 9,07     | 6,91     | 9,19     | 7,01     | 9,32     |
| Laboratório: SUN FARMACÊUTICA LTDA   |                       |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536300304156111                      | ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 89,18    | 123,29   | 94,56    | 130,72   | 95,71    | 132,31   | 96,89    | 133,94   |
| 536300303151114                      | ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 17,82    | 24,64    | 18,90    | 26,12    | 19,13    | 26,44    | 19,36    | 26,76    |
| 536300302153113                      | ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                    |         |     | 151,91   | 210,00   | 161,08   | 222,67   | 163,03   | 225,37   | 165,04   | 228,14   |
| 536300301157115                      | ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                      |         |     | 30,36    | 41,97    | 32,19    | 44,50    | 32,59    | 45,04    | 32,99    | 45,60    |
| 536300201136418                      | D-VOID                | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML                 |         |     | 119,37   | 165,01   | 126,57   | 174,97   | 128,11   | 177,09   | 129,68   | 179,27   |
| 536300202132416                      | D-VOID                | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML                   |         |     | 214,89   | 297,06   | 227,85   | 314,97   | 230,62   | 318,80   | 233,45   | 322,72   |
| 536300602157416                      | FENDROP               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10 ML                |         |     | 4,10     | 5,67     | 4,34     | 6,00     | 4,40     | 6,08     | 4,45     | 6,15     |
| 536300603153414                      | FENDROP               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2 ML                 |         |     | 1,52     | 2,10     | 1,61     | 2,23     | 1,63     | 2,25     | 1,65     | 2,28     |
| 536300601150418                      | FENDROP               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML               |         |     | 102,38   | 141,53   | 108,55   | 150,06   | 109,87   | 151,88   | 111,22   | 153,75   |
| 536300604151415                      | FENDROP               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML                |         |     | 20,47    | 28,30    | 21,71    | 30,01    | 21,97    | 30,38    | 22,24    | 30,75    |
| 536300605156410                      | FENDROP               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                 |         |     | 7,59     | 10,49    | 8,06     | 11,14    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,41    |
| 536300606152419                      | FENDROP               | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                |         |     | 75,98    | 105,03   | 80,56    | 111,37   | 81,54    | 112,72   | 82,55    | 114,11   |
| 536300101158411                      | OCTRIDE               | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 118,27   | 163,49   | 125,41   | 173,36   | 126,93   | 175,47   | 128,49   | 177,62   |
| 536300102154418                      | OCTRIDE               | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 23,64    | 32,68    | 25,07    | 34,66    | 25,37    | 35,08    | 25,69    | 35,51    |
| 536300103150416                      | OCTRIDE               | 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 196,35   | 271,43   | 208,19   | 287,80   | 210,72   | 291,29   | 213,31   | 294,87   |
| 536300104157414                      | OCTRIDE               | 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 39,27    | 54,29    | 41,63    | 57,55    | 42,14    | 58,25    | 42,66    | 58,97    |
| 536300502152412                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC                           |         |     | 45,39    | 62,75    | 48,13    | 66,53    | 48,71    | 67,34    | 49,31    | 68,17    |
| 536300503159410                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML         |         |     | 46,38    | 64,11    | 49,18    | 67,98    | 49,77    | 68,80    | 50,39    | 69,65    |
| 536300504155419                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 25 FA VD INC                      |         |     | 1.134,79 | 1.568,69 | 1.203,24 | 1.663,31 | 1.217,85 | 1.683,51 | 1.232,83 | 1.704,22 |
| 536300505151417                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML |         |     | 1.159,47 | 1.602,81 | 1.229,39 | 1.699,47 | 1.244,33 | 1.720,11 | 1.259,63 | 1.741,26 |
| 536300506158415                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 5 FA VD INC                       |         |     | 226,96   | 313,74   | 240,65   | 332,66   | 243,57   | 336,70   | 246,57   | 340,84   |
| 536300507154413                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML   |         |     | 231,90   | 320,57   | 245,88   | 339,89   | 248,87   | 344,02   | 251,93   | 348,25   |
| 536300501156414                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 50 FA VD INC                      |         |     | 2.269,59 | 3.137,39 | 2.406,47 | 3.326,61 | 2.435,70 | 3.367,02 | 2.465,66 | 3.408,43 |
| 536300508150411                      | PANTASUN              | 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML |         |     | 2.318,92 | 3.205,58 | 2.458,79 | 3.398,93 | 2.488,65 | 3.440,21 | 2.519,26 | 3.482,53 |
| 536300402158419                      | RAPITRAM              | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 20,08    | 27,76    | 21,29    | 29,43    | 21,55    | 29,79    | 21,82    | 30,16    |
| 536300401151410                      | RAPITRAM              | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                     |         |     | 29,76    | 41,14    | 31,56    | 43,62    | 31,94    | 44,15    | 32,33    | 44,69    |
| 536300403154417                      | RAPITRAM              | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                    |         |     | 200,85   | 277,65   | 212,96   | 294,39   | 215,55   | 297,97   | 218,20   | 301,63   |
| 536300404150415                      | RAPITRAM              | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                    |         |     | 297,66   | 411,47   | 315,61   | 436,29   | 319,45   | 441,59   | 323,38   | 447,02   |
| Laboratório: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. |                       |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537500801119210                      | AZILECT               | 1 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 31,50    | 42,01    | 33,70    | 44,85    | 34,18    | 45,46    | 34,67    | 46,09    |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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.      |                    |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537500802115219                           | AZILECT            | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                |         |     | 94,53    | 126,06   | 101,12   | 134,56   | 102,56   | 136,40   | 104,04   | 138,29   |
| 537500101151219                           | COPAXONE           | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PREENCHIDA X 1 ML                         |         |     | 3.262,55 | 4.510,02 | 3.459,32 | 4.782,03 | 3.501,34 | 4.840,12 | 3.544,41 | 4.899,65 |
| 537500601152419                           | TEVABLEO           | 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                          |         |     | 162,75   | 224,98   | 172,56   | 238,55   | 174,66   | 241,44   | 176,81   | 244,41   |
| 537500703151411                           | TEVACARBO          | 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP)                            |         |     | 352,87   | 487,79   | 374,16   | 517,22   | 378,70   | 523,50   | 383,36   | 529,94   |
| 537500701157412                           | TEVACARBO          | 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP)                            |         |     | 958,96   | 1.325,63 | 1.016,80 | 1.405,59 | 1.029,15 | 1.422,66 | 1.041,81 | 1.440,16 |
| 537500702153410                           | TEVACARBO          | 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)                             |         |     | 126,02   | 174,21   | 133,62   | 184,71   | 135,24   | 186,95   | 136,90   | 189,25   |
| 537500501158415                           | TEVAETOPO          | 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML                                 |         |     | 426,83   | 590,03   | 452,57   | 625,62   | 458,07   | 633,22   | 463,70   | 641,01   |
| 537500901156411                           | TEVAFOLIN          | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30 ML                                  |         |     | 358,63   | 495,76   | 380,26   | 525,66   | 384,88   | 532,04   | 389,61   | 538,59   |
| 537500902152418                           | TEVAFOLIN          | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                   |         |     | 38,52    | 53,25    | 40,84    | 56,46    | 41,34    | 57,15    | 41,85    | 57,85    |
| 537501101153414                           | TEVAMESNA          | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMBAR X 4ML                                |         |     | 53,94    | 74,56    | 57,20    | 79,07    | 57,89    | 80,02    | 58,60    | 81,01    |
| 537500204153419                           | TEVAMETHO          | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   |         |     | 168,46   | 232,87   | 178,62   | 246,92   | 180,79   | 249,92   | 183,01   | 252,99   |
| 537500203157410                           | TEVAMETHO          | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                   |         |     | 842,29   | 1.164,35 | 893,09   | 1.234,58 | 903,94   | 1.249,57 | 915,06   | 1.264,94 |
| 537500201154414                           | TEVAMETHO          | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                     |         |     | 14,53    | 20,09    | 15,40    | 21,29    | 15,59    | 21,55    | 15,78    | 21,82    |
| 537500202150412                           | TEVAMETHO          | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                    |         |     | 90,40    | 124,97   | 95,86    | 132,51   | 97,02    | 134,12   | 98,21    | 135,77   |
| 537501001159410                           | TEVAOXALI          | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                           |         |     | 2.807,00 | 3.880,29 | 2.976,30 | 4.114,32 | 3.012,45 | 4.164,29 | 3.049,50 | 4.215,51 |
| 537500301159418                           | TEVAPACLI          | 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML                              |         |     | 1.329,46 | 1.837,79 | 1.409,65 | 1.948,64 | 1.426,77 | 1.972,31 | 1.444,32 | 1.996,57 |
| 537500302155416                           | TEVAPACLI          | 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML                                 |         |     | 398,04   | 550,24   | 422,04   | 583,42   | 427,17   | 590,50   | 432,42   | 597,77   |
| 537500402151412                           | TEVAVINOR          | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 1 ML                                 |         |     | 136,62   | 188,86   | 144,86   | 200,25   | 146,62   | 202,68   | 148,42   | 205,17   |
| 537500401153411                           | TEVAVINOR          | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 5 ML                                 |         |     | 641,44   | 886,70   | 680,13   | 940,18   | 688,39   | 951,60   | 696,86   | 963,31   |
| Laboratório: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA |                    |                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532300103115414                           | ACETILDOR          | 100MG COM CT 100 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)                               |         |     | 21,63    | 28,84    | 23,14    | 30,79    | 23,47    | 31,21    | 23,81    | 31,65    |
| 532300101112418                           | ACETILDOR          | 500MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (EMB HOSP)                                 |         |     | 7,97     | 10,63    | 8,53     | 11,35    | 8,65     | 11,50    | 8,77     | 11,66    |
| 532300201117411                           | BACSULFAPRIN       | 400MG+80MG - CX. C/20 COMPRIMIDOS (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)   |         |     | 2,75     | 3,80     | 2,91     | 4,03     | 2,95     | 4,08     | 2,99     | 4,13     |
| 532300202131418                           | BACSULFAPRIN       | 40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)    |         |     | 2,70     | 3,73     | 2,87     | 3,96     | 2,90     | 4,01     | 2,94     | 4,06     |
| 532300205139411                           | BACSULFAPRIN       | 40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PEDIATRICO) |         |     | 2,27     | 3,14     | 2,41     | 3,33     | 2,44     | 3,37     | 2,47     | 3,41     |
| 532300204132411                           | BACSULFAPRIN       | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML                         |         |     | 1,22     | 1,69     | 1,29     | 1,79     | 1,31     | 1,81     | 1,33     | 1,83     |
| 532300203136413                           | BACSULFAPRIN       | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML                       |         |     | 1,29     | 1,78     | 1,36     | 1,88     | 1,38     | 1,91     | 1,40     | 1,93     |
| 532300302177411                           | BENZOBEN           | 0,2ML/ML - 60ML CX C/12                                                  |         |     | 2,27     | 3,03     | 2,43     | 3,23     | 2,46     | 3,27     | 2,50     | 3,32     |
| 532301901163112                           | CETOCONAZOL        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 10,34    | 13,79    | 11,06    | 14,72    | 11,22    | 14,92    | 11,38    | 15,13    |
| 532301902161113                           | CETOCONAZOL        | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                         |         |     | 805,97   | 1.074,77 | 862,20   | 1.147,30 | 874,44   | 1.162,97 | 887,03   | 1.179,09 |
| 532301501114416                           | DICLOFAN           | 50 MG COM REV CT 01 BL AL PVC X 20                                       |         |     | 4,96     | 6,86     | 5,26     | 7,27     | 5,32     | 7,35     | 5,39     | 7,45     |
| 532302001131417                           | HIDROTHEO          | 6% SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                        |         |     | 3,90     | 5,20     | 4,17     | 5,55     | 4,23     | 5,63     | 4,29     | 5,70     |
| 532302002138415                           | HIDROTHEO          | 6% SUS OR CX 60 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.)                        |         |     | 130,17   | 173,58   | 139,25   | 185,30   | 141,23   | 187,83   | 143,26   | 190,43   |
| 532302101136410                           | HIDROTHEO COMPOSTO | 6% + 4% SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                   |         |     | 7,23     | 9,64     | 7,73     | 10,29    | 7,84     | 10,43    | 7,95     | 10,57    |
| 532302102132419                           | HIDROTHEO COMPOSTO | 6% + 4% SUS OR CX 60 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.)                   |         |     | 115,67   | 154,25   | 123,74   | 164,66   | 125,50   | 166,91   | 127,31   | 169,22   |
| 532300901119417                           | MENTELMIN          | 100MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL                                   |         |     | 0,89     | 1,23     | 0,94     | 1,30     | 0,95     | 1,31     | 0,96     | 1,33     |
| 532300902131410                           | MENTELMIN          | 20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO                              |         |     | 1,65     | 2,28     | 1,75     | 2,42     | 1,77     | 2,45     | 1,79     | 2,48     |
| 532300903138419                           | MENTELMIN          | 20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                       |         |     | 0,72     | 1,00     | 0,76     | 1,05     | 0,77     | 1,06     | 0,78     | 1,08     |

(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)

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

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM                                     | Medicamento                    | Apresentação                                                    | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                |                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA |                                |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532301801169119                           | METRONIDAZOL                   | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                      |         |     | 11,41    | 15,78  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |
| 532301802165117                           | METRONIDAZOL                   | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)       |         |     | 457,72   | 632,73 | 485,33   | 670,89 | 491,22   | 679,04 | 497,26   | 687,40 |
| 532301601161114                           | NISTATINA                      | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                  |         |     | 6,76     | 9,34   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,15  |
| 532301602166111                           | NISTATINA                      | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC |         |     | 587,14   | 811,63 | 622,55   | 860,59 | 630,11   | 871,04 | 637,86   | 881,75 |
| 532301701113413                           | RANITHEO                       | 150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4                             |         |     | 8,03     | 11,10  | 8,52     | 11,77  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,06  |
| 532301101132417                           | SAROLIN                        | 0,4MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                             |         |     | 2,07     | 2,86   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,07   | 2,25     | 3,11   |
| 532301102139415                           | SAROLIN                        | 0,4MG/ML XPE CX 40 FR PLAS AMB X 120ML                          |         |     | 1,41     | 1,95   | 1,49     | 2,06   | 1,51     | 2,09   | 1,53     | 2,11   |
| 532301201137119                           | SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/12                                       |         |     | 3,21     | 4,44   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   |
| 532301202133117                           | SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP                                  |         |     | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,83   |
| 532301301115419                           | SULFAZINA                      | 500MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS                                   |         |     | 16,81    | 23,24  | 17,82    | 24,64  | 18,04    | 24,94  | 18,26    | 25,24  |
| 532301302111417                           | SULFAZINA                      | 500MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS                                   |         |     | 33,61    | 46,46  | 35,64    | 49,26  | 36,07    | 49,86  | 36,51    | 50,48  |
| 532301401136418                           | XAROPE SANTO ANTÔNIO           | 10MG/ML - 100ML CX C/12                                         |         |     | 2,79     | 3,72   | 2,99     | 3,98   | 3,03     | 4,03   | 3,07     | 4,09   |
| Laboratório: TKS FARMACÊUTICA LTDA        |                                |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532400101114417                           | ANALGISEN                      | 20 COMP.                                                        |         |     | 5,47     | 7,29   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   | 6,03     | 8,01   |
| 532400102110415                           | ANALGISEN                      | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 200                                 |         |     | 72,97    | 97,31  | 78,06    | 103,87 | 79,17    | 105,29 | 80,31    | 106,75 |
| 532400201119410                           | ANTIPRESSIN                    | 30 COMP. (25 MG)                                                |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,63  |
| 532400202115419                           | ANTIPRESSIN                    | 30 COMP. (50 MG)                                                |         |     | 12,06    | 16,67  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  |
| 532401401111411                           | CARBONATO DE CÁLCIO            | 500 MG COM CX C/ 500 (EMB HOSP)                                 |         |     | 164,05   | 218,76 | 175,51   | 233,55 | 178,00   | 236,73 | 180,56   | 240,01 |
| 532400401118418                           | FINAPÉCIA                      | 30 COMP.                                                        |         |     | 28,90    | 38,54  | 30,92    | 41,15  | 31,36    | 41,71  | 31,82    | 42,29  |
| 532400501112411                           | FOLANTINE                      | 30 COMP.                                                        |         |     | 6,69     | 8,92   | 7,16     | 9,53   | 7,26     | 9,66   | 7,37     | 9,79   |
| 532400504111416                           | FOLANTINE                      | 5 MG COM BL AL PLAS INC X 1005                                  |         |     | 113,68   | 151,59 | 121,61   | 161,83 | 123,34   | 164,04 | 125,12   | 166,31 |
| 532400506114412                           | FOLANTINE                      | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   |         |     | 56,56    | 75,42  | 60,50    | 80,51  | 61,36    | 81,61  | 62,25    | 82,74  |
| 532401301117418                           | FONTI B1                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 12,28    | 16,38  | 13,14    | 17,48  | 13,32    | 17,72  | 13,51    | 17,96  |
| 532400602113413                           | FONTICAL                       | FR. 60 COMP.                                                    |         |     | 28,03    | 37,38  | 29,99    | 39,90  | 30,41    | 40,45  | 30,85    | 41,01  |
| 532400701111419                           | HIDROXINE                      | 10MG 30 COMP.                                                   |         |     | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  | 8,79     | 11,68  |
| 532400704110413                           | HIDROXINE                      | 25MG 30 COMP.                                                   |         |     | 10,27    | 13,70  | 10,98    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 532400801116412                           | MESALGIN                       | 10 COMP.                                                        |         |     | 8,46     | 11,69  | 8,97     | 12,41  | 9,08     | 12,56  | 9,20     | 12,71  |
| 532400802112410                           | MESALGIN                       | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (BEM HOSP)                 |         |     | 254,36   | 351,62 | 269,71   | 372,83 | 272,98   | 377,36 | 276,34   | 382,00 |
| 532400903113412                           | TEKADIN                        | 150 MG COM REV STRIP X 500                                      |         |     | 184,77   | 255,42 | 195,91   | 270,82 | 198,29   | 274,11 | 200,73   | 277,49 |
| 532400901110416                           | TEKADIN                        | 150MG 20 COMP.                                                  |         |     | 10,56    | 14,60  | 11,20    | 15,48  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,86  |
| 532400904111413                           | TEKADIN                        | 300 MG COM REV STRIP X 500                                      |         |     | 332,69   | 459,90 | 352,76   | 487,64 | 357,04   | 493,56 | 361,43   | 499,63 |
| 532400902117414                           | TEKADIN                        | 300MG 10 COMP.                                                  |         |     | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 532401101118410                           | TEKAFLEX                       | 50MG 20 COMP.                                                   |         |     | 4,28     | 5,92   | 4,54     | 6,27   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 532401202119412                           | VENOPRESSIN                    | 250 MG COM REV CT 03 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 12,79    | 17,68  | 13,57    | 18,76  | 13,73    | 18,99  | 13,90    | 19,22  |
| 532401203115410                           | VENOPRESSIN                    | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)             |         |     | 213,36   | 294,94 | 226,24   | 312,74 | 228,98   | 316,54 | 231,80   | 320,43 |
| 532401204111419                           | VENOPRESSIN                    | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)             |         |     | 415,15   | 573,89 | 440,20   | 608,51 | 445,54   | 615,90 | 451,02   | 623,48 |
| 532401201112414                           | VENOPRESSIN                    | 500MG 30 COMP.                                                  |         |     | 24,99    | 34,55  | 26,50    | 36,64  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,54  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                                        | Apresentação                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                    |                                          | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | TOMMASI IMPORTACAO EXPORTACAO E REPRESENTACAO LTDA |                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538700101135416 | FLEET ENEMA                                        | 0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML  |         |     | 7,63     | 10,17 | 8,16     | 10,86 | 8,28     | 11,01 | 8,40     | 11,17 |
| Laboratório:    | TORRENT DO BRASIL LTDA                             |                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532701501111412 | ALCYTAM                                            | 20 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       |         |     | 24,48    | 33,84 | 25,96    | 35,88 | 26,27    | 36,32 | 26,60    | 36,77 |
| 532701502118410 | ALCYTAM                                            | 20MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS        |         |     | 48,96    | 67,68 | 51,91    | 71,76 | 52,54    | 72,63 | 53,19    | 73,53 |
| 532700101111417 | ALTROX                                             | 0,25MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS     |         |     | 3,63     | 5,02  | 3,86     | 5,33  | 3,90     | 5,40  | 3,95     | 5,46  |
| 532700102116412 | ALTROX                                             | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 6,09     | 8,42  | 6,47     | 8,94  | 6,54     | 9,05  | 6,62     | 9,16  |
| 532700103112410 | ALTROX                                             | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS        |         |     | 10,87    | 15,03 | 11,53    | 15,94 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,33 |
| 532700201114418 | AMLOCOR                                            | 10MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 27,58    | 38,13 | 29,24    | 40,43 | 29,60    | 40,92 | 29,96    | 41,42 |
| 532700202110416 | AMLOCOR                                            | 2,5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 13,78    | 19,05 | 14,62    | 20,21 | 14,79    | 20,45 | 14,98    | 20,70 |
| 532700203117414 | AMLOCOR                                            | 5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS        |         |     | 16,26    | 22,48 | 17,24    | 23,84 | 17,45    | 24,12 | 17,67    | 24,42 |
| 532701601116416 | AZUKON MR                                          | 30 MG COM LIB CT 3 BL AL X 10            |         |     | 8,73     | 12,07 | 9,26     | 12,80 | 9,37     | 12,96 | 9,49     | 13,11 |
| 532701702117418 | AZULIX                                             | 1MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS        |         |     | 9,38     | 12,97 | 9,95     | 13,75 | 10,07    | 13,92 | 10,19    | 14,09 |
| 532701701110411 | AZULIX                                             | 2 MG COM CT 3 BL AL X 10                 |         |     | 16,40    | 22,67 | 17,39    | 24,04 | 17,60    | 24,33 | 17,82    | 24,63 |
| 532702001112418 | BETACARD PLUS                                      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30      |         |     | 17,52    | 24,22 | 18,58    | 25,68 | 18,80    | 25,99 | 19,04    | 26,31 |
| 532702002119416 | BETACARD PLUS                                      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30     |         |     | 10,85    | 15,00 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,10 | 11,79    | 16,29 |
| 532702602116418 | BRANTA                                             | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10      |         |     | 20,50    | 28,34 | 21,74    | 30,05 | 22,00    | 30,41 | 22,27    | 30,79 |
| 532702601111315 | BRANTA                                             | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30      |         |     | 61,50    | 85,02 | 65,21    | 90,14 | 66,00    | 91,24 | 66,81    | 92,36 |
| 532700301119411 | CLONOTRIL                                          | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 2,35     | 3,25  | 2,49     | 3,44  | 2,52     | 3,48  | 2,55     | 3,53  |
| 532700302115411 | CLONOTRIL                                          | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS        |         |     | 4,09     | 5,65  | 4,34     | 6,00  | 4,39     | 6,07  | 4,45     | 6,15  |
| 532700401113415 | DILTOR CD                                          | 180MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 18,56    | 25,66 | 19,68    | 27,21 | 19,92    | 27,54 | 20,17    | 27,88 |
| 532700402111416 | DILTOR CD                                          | 240MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 22,75    | 31,45 | 24,12    | 33,34 | 24,41    | 33,74 | 24,71    | 34,16 |
| 532701801115413 | DUODOPA CR                                         | 200MG+ 50 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10      |         |     | 35,15    | 48,59 | 37,27    | 51,52 | 37,72    | 52,15 | 38,19    | 52,79 |
| 532701905115411 | ECATOR                                             | 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30  |         |     | 50,90    | 70,36 | 53,98    | 74,62 | 54,63    | 75,52 | 55,31    | 76,45 |
| 532701901111411 | ECATOR                                             | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 15   |         |     | 18,65    | 25,78 | 19,77    | 27,33 | 20,01    | 27,67 | 20,26    | 28,01 |
| 532701903112413 | ECATOR                                             | 2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30            |         |     | 18,10    | 25,02 | 19,20    | 26,54 | 19,43    | 26,86 | 19,67    | 27,19 |
| 532701902116415 | ECATOR                                             | 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30     |         |     | 35,28    | 48,77 | 37,40    | 51,71 | 37,86    | 52,33 | 38,32    | 52,98 |
| 532701904119411 | ECATOR                                             | 5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30            |         |     | 34,23    | 47,32 | 36,30    | 50,18 | 36,74    | 50,79 | 37,20    | 51,42 |
| 532702201111415 | ECATOR H                                           | 5 MG + 25,0 MG COM BL AL/AL X 30         |         |     | 36,50    | 50,46 | 38,70    | 53,50 | 39,17    | 54,15 | 39,65    | 54,82 |
| 532702702110411 | GLIBETA                                            | 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 |         |     | 11,59    | 16,02 | 12,29    | 16,99 | 12,44    | 17,20 | 12,59    | 17,40 |
| 532702701114413 | GLIBETA                                            | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   |         |     | 15,06    | 20,82 | 15,97    | 22,08 | 16,16    | 22,34 | 16,36    | 22,62 |
| 532701301112415 | INDAPEN SR                                         | 1,5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS      |         |     | 10,47    | 14,47 | 11,11    | 15,36 | 11,24    | 15,54 | 11,38    | 15,73 |
| 532700501118419 | KARVIL                                             | 12,5MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS      |         |     | 11,72    | 16,20 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 | 12,74    | 17,61 |
| 532700502114417 | KARVIL                                             | 3,125MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS     |         |     | 9,09     | 12,57 | 9,64     | 13,32 | 9,75     | 13,48 | 9,87     | 13,65 |
| 532700503110415 | KARVIL                                             | 6,25MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS      |         |     | 10,37    | 14,34 | 11,00    | 15,20 | 11,13    | 15,39 | 11,27    | 15,57 |
| 532700601112412 | LAMITOR                                            | 100MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 42,49    | 58,74 | 45,05    | 62,28 | 45,60    | 63,04 | 46,16    | 63,81 |
| 532700602119410 | LAMITOR                                            | 25MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 15,44    | 21,34 | 16,37    | 22,63 | 16,57    | 22,91 | 16,78    | 23,19 |
| 532700603115419 | LAMITOR                                            | 50MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 25,47    | 35,21 | 27,01    | 37,33 | 27,33    | 37,78 | 27,67    | 38,25 |
| 532700701117416 | LISTRIL                                            | 10MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS       |         |     | 18,46    | 25,52 | 19,58    | 27,06 | 19,81    | 27,39 | 20,06    | 27,73 |
| 532700702113414 | LISTRIL                                            | 5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS        |         |     | 11,51    | 15,91 | 12,21    | 16,87 | 12,35    | 17,08 | 12,51    | 17,29 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                           |             |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532702401110412                                               | MENELAT     | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              |         |     | 90,40    | 124,97 | 95,86    | 132,51 | 97,02    | 134,12 | 98,22    | 135,77 |
| 532702402117410                                               | MENELAT     | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              |         |     | 128,53   | 177,67 | 136,29   | 188,40 | 137,94   | 190,69 | 139,64   | 193,03 |
| 532702501115416                                               | METTA SR    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30        |         |     | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,05  | 8,82     | 12,19  |
| 532702101117411                                               | OLEPTAL     | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30             |         |     | 22,52    | 31,13  | 23,88    | 33,02  | 24,17    | 33,42  | 24,47    | 33,83  |
| 532702102113411                                               | OLEPTAL     | 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30             |         |     | 43,31    | 59,87  | 45,92    | 63,48  | 46,48    | 64,25  | 47,05    | 65,04  |
| 532702802115415                                               | PERICOR     | 4 MG COM CT BL AL/AL X 10                   |         |     | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,64    | 17,47  |
| 532702801119417                                               | PERICOR     | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                   |         |     | 34,11    | 47,15  | 36,17    | 50,00  | 36,61    | 50,61  | 37,06    | 51,23  |
| 532700801111411                                               | RESPIDON    | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS           |         |     | 18,65    | 25,78  | 19,78    | 27,35  | 20,02    | 27,68  | 20,27    | 28,02  |
| 532700802118418                                               | RESPIDON    | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS           |         |     | 26,79    | 37,03  | 28,41    | 39,27  | 28,75    | 39,75  | 29,11    | 40,23  |
| 532700803114416                                               | RESPIDON    | 3MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS           |         |     | 35,15    | 48,59  | 37,27    | 51,52  | 37,72    | 52,15  | 38,19    | 52,79  |
| 532700901116413                                               | SERENATA    | 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS               |         |     | 30,50    | 42,16  | 32,34    | 44,71  | 32,73    | 45,25  | 33,14    | 45,81  |
| 532702303119415                                               | SLENFIG     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10         |         |     | 9,51     | 12,68  | 10,18    | 13,55  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 532702304115413                                               | SLENFIG     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30         |         |     | 28,55    | 38,07  | 30,55    | 40,65  | 30,98    | 41,21  | 31,43    | 41,78  |
| 532702301116419                                               | SLENFIG     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10         |         |     | 14,49    | 19,32  | 15,50    | 20,63  | 15,72    | 20,91  | 15,95    | 21,20  |
| 532702302112417                                               | SLENFIG     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30         |         |     | 42,17    | 56,23  | 45,11    | 60,02  | 45,75    | 60,84  | 46,41    | 61,69  |
| 532701001119414                                               | TORLOS      | 25MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS           |         |     | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,64  |
| 532701002115412                                               | TORLOS      | 50MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS           |         |     | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  | 12,88    | 17,81  |
| 532701003111410                                               | TORLOS      | 50MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS           |         |     | 23,71    | 32,78  | 25,15    | 34,76  | 25,45    | 35,19  | 25,77    | 35,62  |
| 532701101113418                                               | TORLOS H    | 50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS     |         |     | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,46  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 532701102111419                                               | TORLOS H    | 50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS     |         |     | 25,18    | 34,81  | 26,70    | 36,91  | 27,02    | 37,36  | 27,36    | 37,82  |
| 532701201118411                                               | TORVAL CR   | 300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10      |         |     | 13,78    | 19,05  | 14,62    | 20,21  | 14,79    | 20,45  | 14,98    | 20,70  |
| 532701202114411                                               | TORVAL CR   | 500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10      |         |     | 23,00    | 31,79  | 24,39    | 33,71  | 24,68    | 34,12  | 24,99    | 34,54  |
| 532701401117419                                               | VENLIFT OD  | 150MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS          |         |     | 55,00    | 76,03  | 58,32    | 80,62  | 59,03    | 81,60  | 59,76    | 82,60  |
| 532701402113417                                               | VENLIFT OD  | 75MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS           |         |     | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,25  |
| Laboratório: TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |             |                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532800101154414                                               | ACTICALCIN  | 100 UI C/ 5 AMP 1 ML                        |         |     | 111,21   | 156,99 | 118,51   | 167,50 | 120,07   | 169,76 | 121,68   | 172,08 |
| 532800102177418                                               | ACTICALCIN  | 100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES               |         |     | 53,46    | 73,90  | 56,68    | 78,35  | 57,37    | 79,31  | 58,08    | 80,28  |
| 532800103157410                                               | ACTICALCIN  | 100UI C/ AMP+SERINGAS                       |         |     | 103,64   | 146,30 | 110,45   | 156,11 | 111,90   | 158,21 | 113,40   | 160,37 |
| 532800104153419                                               | ACTICALCIN  | 50 UI C/ 5 AMP X 1 ML                       |         |     | 63,27    | 89,31  | 67,42    | 95,30  | 68,31    | 96,58  | 69,23    | 97,90  |
| 532800105151411                                               | ACTICALCIN  | 50 UI COM SERINGAS                          |         |     | 54,72    | 77,24  | 58,31    | 82,42  | 59,08    | 83,53  | 59,87    | 84,67  |
| 532800106172410                                               | ACTICALCIN  | 50 UI SPRAY NASAL                           |         |     | 86,04    | 118,94 | 91,23    | 126,12 | 92,34    | 127,65 | 93,48    | 129,22 |
| 532801201160414                                               | ARTISAL     | 35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G |         |     | 8,37     | 11,16  | 8,95     | 11,91  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,24  |
| 532800201116417                                               | ARTRODAR    | 50MG CX C/30 CAPSULAS                       |         |     | 66,77    | 94,25  | 71,15    | 100,57 | 72,09    | 101,92 | 73,06    | 103,32 |
| 532800301110216                                               | BROS        | 100MG CX C/ 20 CÁPSULAS                     |         |     | 206,90   | 275,90 | 221,34   | 294,53 | 224,48   | 298,55 | 227,71   | 302,69 |
| 532800401115414                                               | CLEVERON    | 10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS                   |         |     | 31,27    | 44,14  | 33,32    | 47,10  | 33,76    | 47,73  | 34,21    | 48,38  |
| 532800402111412                                               | CLEVERON    | 10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS                   |         |     | 55,62    | 78,51  | 59,27    | 83,77  | 60,05    | 84,90  | 60,85    | 86,06  |
| 532800502132411                                               | HYALUDERMIN | 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML    |         |     | 22,62    | 31,27  | 23,99    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,58    | 33,98  |
| 532800501160411                                               | HYALUDERMIN | CREME BG X 15 G                             |         |     | 33,56    | 44,75  | 35,90    | 47,77  | 36,41    | 48,42  | 36,93    | 49,10  |
| 532801102111318                                               | METHYCOBAL  | 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10       |         |     | 105,69   | 140,94 | 113,06   | 150,45 | 114,67   | 152,51 | 116,32   | 154,62 |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532801101158310                                               | METHYCOBAL  | 500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML                         |         |     | 156,30   | 208,43 | 167,21   | 222,50 | 169,58   | 225,54 | 172,02   | 228,66 |
| 532800601157412                                               | POLIREUMIN  | 20 MG FR AMP X 2 ML                                             |         |     | 212,25   | 293,41 | 225,05   | 311,10 | 227,78   | 314,87 | 230,58   | 318,75 |
| 532800701119415                                               | SICOTRAT    | 100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS                        |         |     | 194,56   | 259,45 | 208,13   | 276,96 | 211,09   | 280,74 | 214,13   | 284,63 |
| 532800801156215                                               | SINAXIAL    | 10 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                            |         |     | 39,26    | 52,35  | 41,99    | 55,88  | 42,59    | 56,64  | 43,20    | 57,43  |
| 532800802152213                                               | SINAXIAL    | 100 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                                    |         |     | 68,80    | 91,75  | 73,60    | 97,93  | 74,64    | 99,27  | 75,71    | 100,64 |
| 532800803159211                                               | SINAXIAL    | 100 MG SOL INJ CX FA VD AMB X 4 ML                              |         |     | 70,43    | 93,92  | 75,34    | 100,25 | 76,41    | 101,62 | 77,51    | 103,03 |
| 532800804155211                                               | SINAXIAL    | 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                            |         |     | 71,25    | 95,01  | 76,22    | 101,42 | 77,30    | 102,81 | 78,41    | 104,23 |
| 532800805151218                                               | SINAXIAL    | 40 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                            |         |     | 142,82   | 190,45 | 152,78   | 203,30 | 154,95   | 206,08 | 157,18   | 208,93 |
| 532800901150219                                               | SYGEN       | 100 MG C/ FR X 5 ML                                             |         |     | 136,49   | 182,01 | 146,01   | 194,29 | 148,08   | 196,94 | 150,21   | 199,67 |
| 532800902157217                                               | SYGEN       | 100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML                                       |         |     | 135,32   | 180,45 | 144,76   | 192,63 | 146,82   | 195,27 | 148,93   | 197,97 |
| 532800903153215                                               | SYGEN       | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML                                           |         |     | 134,28   | 179,06 | 143,65   | 191,15 | 145,69   | 193,76 | 147,79   | 196,45 |
| 532801001153414                                               | TELEXIAL    | 20MG/2ML CT 3 AMPOLAS                                           |         |     | 40,20    | 53,61  | 43,00    | 57,22  | 43,61    | 58,00  | 44,24    | 58,80  |
| Laboratório: UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA            |             |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532900104139412                                               | ADRENYL     | SOL FR X 100 ML                                                 |         |     | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  | 8,44     | 11,66  |
| 532900201118416                                               | ANZOPAC     | COM. CX C/10 ENV                                                |         |     | 134,83   | 186,38 | 142,96   | 197,63 | 144,70   | 200,03 | 146,48   | 202,49 |
| 532900202114414                                               | ANZOPAC     | COM. CX C/7 ENV                                                 |         |     | 105,93   | 146,43 | 112,32   | 155,26 | 113,68   | 157,15 | 115,08   | 159,08 |
| 532900301112411                                               | ANZOPROL    | 30MG C/14 CAP.                                                  |         |     | 26,20    | 36,22  | 27,79    | 38,41  | 28,12    | 38,88  | 28,47    | 39,36  |
| 532900302119418                                               | ANZOPROL    | 30MG C/7 CAP.                                                   |         |     | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 532900401117413                                               | ATENASE     | COM. MAST. C/4                                                  |         |     | 8,87     | 11,83  | 9,49     | 12,63  | 9,62     | 12,80  | 9,76     | 12,98  |
| 532900504137417                                               | BISPECT     | 0,8MG/ML XPE INF CT FR AMB X 120ML + CP MED                     |         |     | 6,55     | 8,73   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   |
| 532900501138412                                               | BISPECT     | 0,8MG/ML XPE INF CX 50 FR AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB. HOSP  |         |     | 314,49   | 419,38 | 336,43   | 447,68 | 341,21   | 453,80 | 346,12   | 460,09 |
| 532900506131416                                               | BISPECT     | 1,6MG/ML XPE ADULTO CT FR AMB X 120ML + CP MED                  |         |     | 8,07     | 10,76  | 8,64     | 11,49  | 8,76     | 11,65  | 8,89     | 11,81  |
| 532900505133415                                               | BISPECT     | 1,6MG/ML XPE ADULTO CX 50 FR AMB X 120ML + 50 CP MED - EMB HOSP |         |     | 384,37   | 512,56 | 411,18   | 547,15 | 417,02   | 554,62 | 423,03   | 562,31 |
| 532900502134410                                               | BISPECT     | 2MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 50ML - EMB HOSP             |         |     | 221,29   | 295,09 | 236,73   | 315,01 | 240,09   | 319,31 | 243,55   | 323,74 |
| 532900503130419                                               | BISPECT     | 2MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML                           |         |     | 4,65     | 6,20   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,80   |
| 532900601116410                                               | BROMOPAN    | 10 MG CAP C/20                                                  |         |     | 11,10    | 14,80  | 11,87    | 15,80  | 12,04    | 16,01  | 12,21    | 16,24  |
| 532900602139414                                               | BROMOPAN    | GOTAS 4 MG/ML FR 20ML                                           |         |     | 10,39    | 13,86  | 11,11    | 14,79  | 11,27    | 14,99  | 11,43    | 15,20  |
| 532900603135412                                               | BROMOPAN    | SOL 1MG/ML FR C/120ML                                           |         |     | 13,19    | 17,59  | 14,11    | 18,78  | 14,31    | 19,03  | 14,52    | 19,30  |
| 532900701110414                                               | CAMBEM      | COM. BL C/2                                                     |         |     | 5,54     | 7,39   | 5,93     | 7,89   | 6,01     | 7,99   | 6,10     | 8,10   |
| 532900702133418                                               | CAMBEM      | SUS FR C/20 ML                                                  |         |     | 4,37     | 5,83   | 4,68     | 6,22   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   |
| 532907201164415                                               | CETODERM    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               |         |     | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |
| 532907202179416                                               | CETODERM    | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                          |         |     | 25,33    | 33,78  | 27,10    | 36,06  | 27,48    | 36,55  | 27,88    | 37,06  |
| 532907203116418                                               | CETODERM    | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 39,83    | 55,06  | 42,24    | 58,39  | 42,75    | 59,10  | 43,28    | 59,83  |
| 532907204112416                                               | CETODERM    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 15,95    | 22,05  | 16,92    | 23,39  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  |
| 532900901111414                                               | CLOPSINA    | 100 MG COM CX C/ 20                                             |         |     | 3,62     | 5,00   | 3,85     | 5,32   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 532900902116411                                               | CLOPSINA    | 100 MG COM CX C/ 200                                            |         |     | 36,31    | 50,19  | 38,50    | 53,22  | 38,97    | 53,87  | 39,45    | 54,53  |
| 532900903112418                                               | CLOPSINA    | 25 MG COM CX C/ 20                                              |         |     | 2,36     | 3,26   | 2,50     | 3,46   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   |
| 532900904119416                                               | CLOPSINA    | 25 MG COM CX C/ 200                                             |         |     | 23,66    | 32,71  | 25,09    | 34,68  | 25,39    | 35,10  | 25,71    | 35,54  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532900906138418                                    | CLOPSINA    | SOL FR X 20 ML                                              |         |     | 3,22     | 4,45   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   | 3,51     | 4,85   |
| 532901004162410                                    | CLOSTEMIN   | 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR |         |     | 23,10    | 30,80  | 24,71    | 32,88  | 25,06    | 33,33  | 25,42    | 33,79  |
| 532901002161417                                    | CLOSTEMIN   | CRE BG X 30 G                                               |         |     | 14,64    | 19,52  | 15,66    | 20,84  | 15,88    | 21,12  | 16,11    | 21,41  |
| 532901201111411                                    | COLCITRAT   | 0,5 MG COM CX C/ 20                                         |         |     | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 532901301116413                                    | EXAVIR      | 200MG COM BL. C/25                                          |         |     | 37,74    | 52,17  | 40,01    | 55,32  | 40,50    | 55,99  | 41,00    | 56,68  |
| 532901303161416                                    | EXAVIR      | CREM BG C/10 G                                              |         |     | 8,14     | 10,85  | 8,71     | 11,59  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,91  |
| 532901401110417                                    | EXELMIN     | COM BL. C/6                                                 |         |     | 11,71    | 15,62  | 12,54    | 16,68  | 12,71    | 16,91  | 12,90    | 17,14  |
| 532901402133410                                    | EXELMIN     | SUS FR. C/30 ML                                             |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,04     | 10,68  |
| 532907301118415                                    | FENDICAL    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 21,55    | 28,74  | 23,05    | 30,68  | 23,38    | 31,09  | 23,72    | 31,53  |
| 532907302114413                                    | FENDICAL    | 1MG CX C/ 30 COM                                            |         |     | 43,04    | 57,39  | 46,05    | 61,28  | 46,70    | 62,11  | 47,37    | 62,97  |
| 532907401112419                                    | FEXO D      | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10                     |         |     | 17,84    | 23,79  | 19,09    | 25,40  | 19,36    | 25,75  | 19,64    | 26,10  |
| 532901501115410                                    | FEXODANE    | 120 MG COM. C/10                                            |         |     | 17,27    | 23,03  | 18,48    | 24,59  | 18,74    | 24,93  | 19,01    | 25,27  |
| 532901502111419                                    | FEXODANE    | 180 MG COM. C/10                                            |         |     | 25,36    | 33,82  | 27,13    | 36,10  | 27,51    | 36,59  | 27,91    | 37,10  |
| 532901503118417                                    | FEXODANE    | 60 MG CAP. C/10                                             |         |     | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 532908101112411                                    | FLUVASTAT   | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14                         |         |     | 39,84    | 55,07  | 42,25    | 58,40  | 42,76    | 59,11  | 43,29    | 59,84  |
| 532908102119411                                    | FLUVASTAT   | 40 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14                         |         |     | 50,54    | 69,86  | 53,59    | 74,08  | 54,24    | 74,98  | 54,91    | 75,90  |
| 532901701114418                                    | FRENURIN    | 5 MG COM BL. C/30                                           |         |     | 13,21    | 17,62  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,32  |
| 532901702110416                                    | FRENURIN    | 5 MG COM BL. C/60                                           |         |     | 22,07    | 29,43  | 23,61    | 31,42  | 23,94    | 31,84  | 24,29    | 32,29  |
| 532901703133411                                    | FRENURIN    | 5MG XPE FR. C/120 ML                                        |         |     | 17,62    | 23,50  | 18,85    | 25,09  | 19,12    | 25,43  | 19,40    | 25,78  |
| 532901801161418                                    | FUNGIROX    | CREM DERM BG C/20 G                                         |         |     | 16,82    | 22,43  | 18,00    | 23,95  | 18,25    | 24,27  | 18,51    | 24,61  |
| 532901802174416                                    | FUNGIROX    | ESMALTE FR. C/3 G                                           |         |     | 62,06    | 82,76  | 66,39    | 88,34  | 67,33    | 89,55  | 68,30    | 90,79  |
| 532901803170414                                    | FUNGIROX    | ESMALTE FR. C/6 G                                           |         |     | 62,06    | 82,76  | 66,39    | 88,34  | 67,33    | 89,55  | 68,30    | 90,79  |
| 532901804177412                                    | FUNGIROX    | SOL TOP FR. C/15 ML                                         |         |     | 14,42    | 19,23  | 15,42    | 20,52  | 15,64    | 20,80  | 15,87    | 21,09  |
| 532901901113415                                    | GIARLAM     | COM BL C/14                                                 |         |     | 5,48     | 7,58   | 5,81     | 8,04   | 5,88     | 8,13   | 5,96     | 8,23   |
| 532901902136419                                    | GIARLAM     | SUS FR. C/70 ML                                             |         |     | 6,91     | 9,55   | 7,33     | 10,14  | 7,42     | 10,26  | 7,52     | 10,39  |
| 532907101161414                                    | GYMBEM      | BG C/ 35 G                                                  |         |     | 26,90    | 35,87  | 28,78    | 38,29  | 29,18    | 38,81  | 29,60    | 39,35  |
| 532907501117412                                    | HALOPSITOL  | 1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20                          |         |     | 21,37    | 29,54  | 22,65    | 31,32  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,09  |
| 532907502113410                                    | HALOPSITOL  | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                             |         |     | 2,14     | 2,96   | 2,27     | 3,14   | 2,30     | 3,18   | 2,33     | 3,22   |
| 532907503136414                                    | HALOPSITOL  | 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20ML                 |         |     | 169,39   | 234,16 | 179,61   | 248,28 | 181,79   | 251,30 | 184,03   | 254,39 |
| 532907504132412                                    | HALOPSITOL  | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   |         |     | 3,39     | 4,69   | 3,60     | 4,97   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   |
| 532907505112415                                    | HALOPSITOL  | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20                          |         |     | 33,83    | 46,77  | 35,87    | 49,59  | 36,31    | 50,19  | 36,76    | 50,81  |
| 532907506119413                                    | HALOPSITOL  | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                             |         |     | 3,57     | 4,94   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   |
| 532902001167411                                    | HEMOFLEB    | CRE 50 BG X 50 G                                            |         |     | 543,49   | 724,75 | 581,41   | 773,66 | 589,66   | 784,23 | 598,15   | 795,10 |
| 532902002163418                                    | HEMOFLEB    | CRE BG X 50 G                                               |         |     | 11,51    | 15,35  | 12,32    | 16,39  | 12,49    | 16,62  | 12,67    | 16,85  |
| 532902101110411                                    | IVERMEC     | 6 MG COM C/2                                                |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,94     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,16     | 12,66  |
| 532902102117418                                    | IVERMEC     | 6 MG COM C/4                                                |         |     | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,91  | 16,05    | 22,18  |
| 532902201174411                                    | LACTO-VAGIN | FR. C/150 ML                                                |         |     | 9,82     | 13,10  | 10,50    | 13,98  | 10,65    | 14,17  | 10,81    | 14,37  |
| 532902601113418                                    | MEGUANIN    | 500 MG COM C/30                                             |         |     | 8,46     | 11,69  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 532902602111419                                    | MEGUANIN    | 850 MG COM C/200                                            |         |     | 66,47    | 91,89  | 70,49    | 97,44  | 71,34    | 98,62  | 72,22    | 99,84  |
| 532902603116414                                    | MEGUANIN    | 850 MG COM C/30                                             |         |     | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532907601111416 | MEPRAMIN                              | 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     |         |     | 4,71     | 6,51   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |
| 532907602118414 | MEPRAMIN                              | 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20                  |         |     | 42,56    | 58,83  | 45,13    | 62,38  | 45,67    | 63,14  | 46,24    | 63,91  |
| 532907603114412 | MEPRAMIN                              | 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20                  |         |     | 50,20    | 69,39  | 53,22    | 73,58  | 53,87    | 74,47  | 54,53    | 75,39  |
| 532907604110410 | MEPRAMIN                              | 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,41   | 6,16     | 8,51   |
| 532907701116411 | MEPROZIN                              | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10             |         |     | 9,51     | 13,15  | 10,09    | 13,95  | 10,21    | 14,12  | 10,34    | 14,29  |
| 532907702112418 | MEPROZIN                              | 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10            |         |     | 95,18    | 131,57 | 100,92   | 139,51 | 102,15   | 141,21 | 103,41   | 142,95 |
| 532907703119416 | MEPROZIN                              | 25 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20             |         |     | 42,15    | 58,27  | 44,69    | 61,77  | 45,23    | 62,52  | 45,79    | 63,29  |
| 532907704115414 | MEPROZIN                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                |         |     | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,31   |
| 532907705138418 | MEPROZIN                              | 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 254,14   | 351,31 | 269,47   | 372,50 | 272,74   | 377,03 | 276,09   | 381,66 |
| 532907706134416 | MEPROZIN                              | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,11     | 8,44   |
| 532902703110418 | MINUSORB                              | 70 MG COM. CX C/4                               |         |     | 38,80    | 53,64  | 41,14    | 56,87  | 41,64    | 57,56  | 42,15    | 58,27  |
| 532902701118411 | MINUSORB                              | COM BL. C/15                                    |         |     | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,28  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,55  |
| 532902702114411 | MINUSORB                              | COM BL. C/30                                    |         |     | 65,74    | 90,88  | 69,70    | 96,36  | 70,55    | 97,53  | 71,42    | 98,73  |
| 532902801112415 | MIOCOR                                | 200 MG COM CX C/ 20                             |         |     | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |
| 532902901133414 | MUCOCETIL                             | 100 MG GRAN CX C/ 16 ENV                        |         |     | 12,22    | 16,30  | 13,08    | 17,40  | 13,26    | 17,64  | 13,46    | 17,89  |
| 532902904132419 | MUCOCETIL                             | 200 MG GRAN CX C/16 ENV                         |         |     | 13,63    | 18,18  | 14,59    | 19,41  | 14,79    | 19,68  | 15,01    | 19,95  |
| 532902902131415 | MUCOCETIL                             | 600 MG GRAN CX C/ 16 ENV                        |         |     | 30,54    | 40,73  | 32,67    | 43,47  | 33,13    | 44,07  | 33,61    | 44,68  |
| 532902905171418 | MUCOCETIL                             | SOL NASAL C/12 ML                               |         |     | 5,31     | 7,08   | 5,68     | 7,56   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,77   |
| 532902906135415 | MUCOCETIL                             | XPE C/100 ML                                    |         |     | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,15  | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,65  |
| 532902907131413 | MUCOCETIL                             | XPE C/150 ML                                    |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,55  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 532903001111412 | NISALGEN                              | COM BL. C/12                                    |         |     | 13,32    | 18,41  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  | 14,47    | 20,00  |
| 532903002167411 | NISALGEN                              | GEL 5% BG C/40 G                                |         |     | 13,03    | 17,38  | 13,94    | 18,55  | 14,14    | 18,81  | 14,34    | 19,07  |
| 532903003139411 | NISALGEN                              | GOTAS FR. C/15 ML                               |         |     | 10,67    | 14,75  | 11,32    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,03  |
| 532903004135411 | NISALGEN                              | SUS FR. C/60 ML                                 |         |     | 9,11     | 12,59  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  |
| 532903101114413 | OMEP                                  | 10 MG CX C/14                                   |         |     | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,27  |
| 532903102110411 | OMEP                                  | 20 MG CAP. CX C/14                              |         |     | 24,27    | 33,55  | 25,74    | 35,58  | 26,05    | 36,01  | 26,37    | 36,45  |
| 532903103117411 | OMEP                                  | 20 MG CAPS. CX. C/7                             |         |     | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,24  | 14,08    | 19,47  | 14,26    | 19,71  |
| 532903201135412 | PENTALAC                              | XPE. FR. C/120ML                                |         |     | 18,30    | 24,40  | 19,58    | 26,05  | 19,85    | 26,41  | 20,14    | 26,77  |
| 532903301131419 | PERIDONA                              | 1 MG/ML SUS                                     |         |     | 24,26    | 32,35  | 25,95    | 34,53  | 26,32    | 35,00  | 26,69    | 35,48  |
| 532903302111411 | PERIDONA                              | 10 MG COM C/20                                  |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 532903401118414 | PROPAN                                | COM. CX. C/20                                   |         |     | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,03  | 11,45    | 15,23  | 11,62    | 15,44  |
| 532903402130418 | PROPAN                                | SUS ORAL FR. C/100ML                            |         |     | 10,47    | 13,96  | 11,20    | 14,91  | 11,36    | 15,11  | 11,53    | 15,32  |
| 532903501112418 | PYR-PAM                               | DRG. BL. C/6                                    |         |     | 10,99    | 14,66  | 11,76    | 15,64  | 11,92    | 15,86  | 12,10    | 16,08  |
| 532903502135411 | PYR-PAM                               | SUS. FR. C/40ML                                 |         |     | 11,25    | 15,00  | 12,04    | 16,02  | 12,21    | 16,24  | 12,39    | 16,46  |
| 532903701111415 | REDUSCAR                              | COM. BL. C/15                                   |         |     | 40,65    | 56,19  | 43,11    | 59,59  | 43,63    | 60,31  | 44,17    | 61,05  |
| 532903702118413 | REDUSCAR                              | COM. BL. C/30                                   |         |     | 80,02    | 110,62 | 84,85    | 117,30 | 85,88    | 118,72 | 86,94    | 120,18 |
| 532903801175415 | RILAN                                 | SOL. NASAL FR. C/15 ML 2%                       |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  | 12,06    | 16,67  |
| 532903802171413 | RILAN                                 | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4%            |         |     | 21,35    | 29,51  | 22,64    | 31,29  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  |
| 532903901171411 | RINO AZETIN                           | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML               |         |     | 21,93    | 29,24  | 23,46    | 31,21  | 23,79    | 31,64  | 24,13    | 32,08  |
| 532904001113413 | SECNIZOL                              | 1000 MG COM BL. C/2                             |         |     | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,23  | 11,62    | 15,44  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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   |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532904002111414 | SECNIZOL                                | 1000 MG COM BL. C/4                              |         |     | 19,04    | 25,39  | 20,37    | 27,11  | 20,66    | 27,48  | 20,96    | 27,86  |
| 532904003132415 | SECNIZOL                                | 450 MG SUS FR. C/15ML                            |         |     | 8,16     | 10,88  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  | 8,98     | 11,93  |
| 532904004112418 | SECNIZOL                                | 500 MG COM BL. C/4                               |         |     | 9,39     | 12,52  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  | 10,34    | 13,74  |
| 532904005119416 | SECNIZOL                                | 500 MG COM BL. C/8                               |         |     | 17,01    | 22,68  | 18,19    | 24,21  | 18,45    | 24,54  | 18,72    | 24,88  |
| 532904006131411 | SECNIZOL                                | 900 MG SUS FR. C/30ML                            |         |     | 11,64    | 15,52  | 12,45    | 16,57  | 12,63    | 16,80  | 12,81    | 17,03  |
| 532904103110413 | SERONIP                                 | 50 MG C/28 COM                                   |         |     | 45,36    | 62,70  | 48,10    | 66,49  | 48,68    | 67,30  | 49,28    | 68,12  |
| 532907901115417 | SIBUTRAN                                | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 49,17    | 65,57  | 52,61    | 70,00  | 53,35    | 70,96  | 54,12    | 71,94  |
| 532908003110414 | SINEDOL                                 | 100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10   |         |     | 19,93    | 27,55  | 21,14    | 29,22  | 21,39    | 29,57  | 21,66    | 29,94  |
| 532908002130411 | SINEDOL                                 | 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML   |         |     | 27,93    | 38,61  | 29,61    | 40,93  | 29,97    | 41,43  | 30,34    | 41,94  |
| 532908001118418 | SINEDOL                                 | 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10     |         |     | 12,91    | 17,85  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |
| 532904201112410 | THIABEN                                 | COM. BL. C/6                                     |         |     | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,76  |
| 532904202135414 | THIABEN                                 | SUS. FR. C/40 ML                                 |         |     | 7,32     | 10,12  | 7,77     | 10,74  | 7,86     | 10,87  | 7,96     | 11,00  |
| 532904301168418 | THIABENA                                | POM.DERM. BG. C/15G                              |         |     | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,19  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  |
| 532904401162411 | TIABIOSE                                | CREME C/45 G                                     |         |     | 11,50    | 15,34  | 12,31    | 16,38  | 12,48    | 16,60  | 12,66    | 16,83  |
| 532904501116411 | TRENTOFIL                               | 400 MG COM CX C/ 20                              |         |     | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,35    | 33,66  | 24,65    | 34,08  |
| 532904502112411 | TRENTOFIL                               | 400 MG COM CX C/ 200                             |         |     | 226,90   | 313,66 | 240,59   | 332,58 | 243,51   | 336,62 | 246,51   | 340,76 |
| 532904602168417 | TRINIZOL-M                              | BG C/ 40 G                                       |         |     | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,93  | 12,90    | 17,16  | 13,09    | 17,40  |
| 532904601161419 | TRINIZOL-M                              | CREM VAG. BG.80G + APLIC.                        |         |     | 15,01    | 20,02  | 16,06    | 21,37  | 16,29    | 21,67  | 16,53    | 21,97  |
| 532907801110413 | TRISOMATOL                              | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10               |         |     | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 532907802117411 | TRISOMATOL                              | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10              |         |     | 66,57    | 92,02  | 70,58    | 97,57  | 71,44    | 98,76  | 72,32    | 99,97  |
| 532907803113411 | TRISOMATOL                              | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10               |         |     | 20,87    | 28,85  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,97  | 22,68    | 31,35  |
| 532907804111410 | TRISOMATOL                              | 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10              |         |     | 197,53   | 273,06 | 209,45   | 289,53 | 211,99   | 293,05 | 214,60   | 296,65 |
| 532904703118318 | VIRAZOLE                                | 250 MG CAP. C/60                                 |         |     | 250,78   | 346,67 | 265,91   | 367,58 | 269,14   | 372,05 | 272,45   | 376,62 |
| 532904801111415 | ZADINE                                  | 150 MG COM. CX C/20                              |         |     | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  | 11,02    | 15,24  |
| 532904802116410 | ZADINE                                  | 300 MG COM. CX C/16                              |         |     | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |
| 532904803112419 | ZADINE                                  | 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4           |         |     | 53,08    | 73,38  | 56,29    | 77,81  | 56,97    | 78,75  | 57,67    | 79,72  |
| 532904804119417 | ZADINE                                  | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 2,66     | 3,68   | 2,83     | 3,91   | 2,86     | 3,95   | 2,90     | 4,00   |
| 532904901114416 | ZETALERG                                | COM. BL. C/6                                     |         |     | 9,66     | 12,88  | 10,33    | 13,75  | 10,48    | 13,94  | 10,63    | 14,13  |
| 532904902137411 | ZETALERG                                | SOL. FR. C/75 ML                                 |         |     | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 532905001117417 | ZETITEC                                 | COM. BL. C/20                                    |         |     | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |
| 532905002131413 | ZETITEC                                 | GOTAS. FR. C/30 ML                               |         |     | 20,50    | 28,34  | 21,74    | 30,05  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,79  |
| 532905003136419 | ZETITEC                                 | XPE. FR. C/120 ML                                |         |     | 16,74    | 23,14  | 17,76    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533000101174411 | A CURITYBINA                            | CX. C/ 12 FR. 5 ML                               |         |     | 61,70    | 82,28  | 66,00    | 87,83  | 66,94    | 89,03  | 67,90    | 90,26  |
| 533000102162415 | A CURITYBINA                            | CX. C/ 12 POTE 13 G                              |         |     | 49,00    | 65,34  | 52,43    | 69,76  | 53,17    | 70,72  | 53,94    | 71,70  |
| 533020001132116 | ACEBROFILINA                            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML |         |     | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |
| 533024801168118 | ACETATO DE DEXAMETASONA                 | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 |         |     | 3,18     | 4,40   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   |
| 533024802164116 | ACETATO DE DEXAMETASONA                 | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)   |         |     | 158,69   | 219,37 | 168,26   | 232,60 | 170,30   | 235,42 | 172,39   | 238,31 |
| 533024901162111 | ACETATO DE HIDROCORTISONA               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                |         |     | 4,41     | 5,88   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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                    |         |     | 10,99    | 14,66    | 11,76    | 15,64    | 11,92    | 15,86    | 12,10    | 16,08    |
| 533020301160115 | ACICLOVIR                               | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                          |         |     | 12,67    | 16,90    | 13,56    | 18,04    | 13,75    | 18,29    | 13,95    | 18,54    |
| 533020302167113 | ACICLOVIR                               | 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G                      |         |     | 1.268,46 | 1.691,50 | 1.356,95 | 1.805,65 | 1.376,21 | 1.830,31 | 1.396,03 | 1.855,68 |
| 533020303163111 | ACICLOVIR                               | 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G                       |         |     | 634,22   | 845,74   | 678,46   | 902,81   | 688,10   | 915,14   | 698,00   | 927,83   |
| 533017502134111 | AMOXICILINA                             | 100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML                           |         |     | 18,24    | 25,21    | 19,34    | 26,73    | 19,57    | 27,05    | 19,81    | 27,39    |
| 533017501138113 | AMOXICILINA                             | 50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML                            |         |     | 13,45    | 18,59    | 14,26    | 19,71    | 14,43    | 19,95    | 14,61    | 20,20    |
| 533017505117110 | AMOXICILINA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 10,82    | 14,96    | 11,47    | 15,86    | 11,61    | 16,05    | 11,75    | 16,24    |
| 533017503114114 | AMOXICILINA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21            |         |     | 14,99    | 20,72    | 15,90    | 21,98    | 16,09    | 22,24    | 16,29    | 22,52    |
| 533017504110112 | AMOXICILINA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 20,44    | 28,26    | 21,68    | 29,97    | 21,94    | 30,33    | 22,21    | 30,70    |
| 533000401178410 | ANDRIODERMOL                            | PO TOP CT TB X 50 G                                   |         |     | 11,09    | 14,79    | 11,86    | 15,78    | 12,03    | 16,00    | 12,20    | 16,22    |
| 533000402174419 | ANDRIODERMOL                            | SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML                            |         |     | 7,25     | 9,67     | 7,76     | 10,33    | 7,87     | 10,47    | 7,98     | 10,61    |
| 533000501172414 | ARES                                    | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         |         |     | 9,14     | 12,63    | 9,69     | 13,40    | 9,81     | 13,56    | 9,93     | 13,73    |
| 533000604151411 | ARTRINID                                | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC                        |         |     | 245,15   | 338,89   | 259,93   | 359,32   | 263,09   | 363,68   | 266,32   | 368,15   |
| 533000601118411 | ARTRINID                                | 50MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24                 |         |     | 15,92    | 22,01    | 16,88    | 23,33    | 17,08    | 23,61    | 17,29    | 23,90    |
| 533000602157410 | ARTRINID                                | 50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML               |         |     | 69,14    | 95,58    | 73,31    | 101,35   | 74,20    | 102,58   | 75,12    | 103,84   |
| 533000603153419 | ARTRINID                                | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                |         |     | 9,28     | 12,83    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,77    | 10,08    | 13,94    |
| 533000701139410 | AZIRAM                                  | SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML                         |         |     | 8,93     | 11,91    | 9,55     | 12,71    | 9,69     | 12,89    | 9,83     | 13,07    |
| 533000801133414 | BABY DRAX                               | PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G                 |         |     | 9,52     | 12,70    | 10,19    | 13,55    | 10,33    | 13,74    | 10,48    | 13,93    |
| 533000802131415 | BABY DRAX                               | PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G                |         |     | 115,74   | 154,34   | 123,82   | 164,76   | 125,58   | 167,01   | 127,38   | 169,33   |
| 533000901111412 | BACLON                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                          |         |     | 14,42    | 19,93    | 15,30    | 21,15    | 15,48    | 21,40    | 15,67    | 21,67    |
| 533001002153412 | BETA LONG                               | 3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML         |         |     | 177,97   | 246,02   | 188,71   | 260,87   | 191,00   | 264,03   | 193,35   | 267,28   |
| 533001001157414 | BETA LONG                               | 3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML        |         |     | 7,12     | 9,84     | 7,55     | 10,43    | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    |
| 533001101151418 | BETAPROSPAN                             | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 10,84    | 14,98    | 11,49    | 15,88    | 11,63    | 16,08    | 11,77    | 16,27    |
| 533021801116415 | BIO-C                                   | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10                            |         |     | 7,65     | 10,20    | 8,19     | 10,89    | 8,30     | 11,04    | 8,42     | 11,20    |
| 533019501119417 | BISALAX                                 | 5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 3,15     | 4,20     | 3,37     | 4,49     | 3,42     | 4,55     | 3,47     | 4,61     |
| 533019502115415 | BISALAX                                 | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150                      |         |     | 23,64    | 31,52    | 25,29    | 33,65    | 25,65    | 34,11    | 26,02    | 34,59    |
| 533001201113119 | BROMAZEPAM                              | 3MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 5,00     | 6,92     | 5,31     | 7,33     | 5,37     | 7,42     | 5,44     | 7,51     |
| 533001203116115 | BROMAZEPAM                              | 3MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 7,56     | 10,45    | 8,01     | 11,08    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,35    |
| 533001204112113 | BROMAZEPAM                              | 6MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 7,32     | 10,12    | 7,77     | 10,73    | 7,86     | 10,87    | 7,96     | 11,00    |
| 533001206115111 | BROMAZEPAM                              | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 11,00    | 15,21    | 11,67    | 16,13    | 11,81    | 16,33    | 11,96    | 16,53    |
| 533001301177119 | BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG             | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         |         |     | 5,13     | 7,10     | 5,44     | 7,53     | 5,51     | 7,62     | 5,58     | 7,71     |
| 533022401138118 | BROMOPRIDA                              | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML               |         |     | 8,60     | 11,47    | 9,20     | 12,24    | 9,33     | 12,41    | 9,46     | 12,58    |
| 533022404153118 | BROMOPRIDA                              | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)    |         |     | 78,51    | 104,69   | 83,99    | 111,76   | 85,18    | 113,29   | 86,41    | 114,86   |
| 533022403157111 | BROMOPRIDA                              | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                |         |     | 11,53    | 15,38    | 12,33    | 16,41    | 12,51    | 16,64    | 12,69    | 16,87    |
| 533022402150111 | BROMOPRIDA                              | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                  |         |     | 1,91     | 2,54     | 2,04     | 2,72     | 2,07     | 2,75     | 2,10     | 2,79     |
| 533018401153410 | BUPSTÉSIC COM VASO                      | 5 MG/ML + 0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML |         |     | 77,47    | 107,09   | 82,14    | 113,55   | 83,14    | 114,93   | 84,16    | 116,35   |
| 533021201151112 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA            | 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML               |         |     | 2,07     | 2,77     | 2,22     | 2,95     | 2,25     | 2,99     | 2,28     | 3,03     |
| 533021202158110 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA            | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)   |         |     | 34,69    | 46,26    | 37,11    | 49,39    | 37,64    | 50,06    | 38,18    | 50,75    |
| 533021203154119 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA            | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML               |         |     | 4,16     | 5,54     | 4,45     | 5,92     | 4,51     | 6,00     | 4,58     | 6,08     |
| 533021204150117 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA            | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 0,69     | 0,92     | 0,74     | 0,99     | 0,75     | 1,00     | 0,76     | 1,01     |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533001403115414 | CAPOTRAT                                | 25 MG COM X 30                                         |         |     | 11,68    | 16,15  | 12,38    | 17,11  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  |
| 533001404111412 | CAPOTRAT                                | 25 MG COM X 500 (EH)                                   |         |     | 70,98    | 98,12  | 75,27    | 104,05 | 76,18    | 105,31 | 77,12    | 106,61 |
| 533001405118410 | CAPOTRAT                                | 50 MG COM X 30                                         |         |     | 18,24    | 25,21  | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  |
| 533024702119119 | CAPTOPRIL                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 11,82    | 16,35  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,85    | 17,76  |
| 533024701112110 | CAPTOPRIL                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 23,66    | 32,70  | 25,09    | 34,68  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,53  |
| 533021307138111 | CARBAMAZEPINA                           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         |         |     | 6,19     | 8,55   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 533021308134118 | CARBAMAZEPINA                           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD      |         |     | 6,19     | 8,55   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 533021301113115 | CARBAMAZEPINA                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)          |         |     | 27,08    | 37,43  | 28,71    | 39,69  | 29,06    | 40,17  | 29,42    | 40,66  |
| 533021302111116 | CARBAMAZEPINA                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 5,41     | 7,47   | 5,73     | 7,93   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 533021303116111 | CARBAMAZEPINA                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)          |         |     | 54,17    | 74,89  | 57,44    | 79,40  | 58,14    | 80,37  | 58,85    | 81,36  |
| 533021304112111 | CARBAMAZEPINA                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 533021305119118 | CARBAMAZEPINA                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 135,44   | 187,22 | 143,60   | 198,51 | 145,35   | 200,92 | 147,14   | 203,39 |
| 533021306115116 | CARBAMAZEPINA                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      |         |     | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,43    | 24,10  | 17,65    | 24,39  |
| 533022201139110 | CARBOCISTEÍNA                           | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED          |         |     | 8,46     | 11,29  | 9,05     | 12,05  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 533022202135119 | CARBOCISTEÍNA                           | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED          |         |     | 12,80    | 17,06  | 13,69    | 18,22  | 13,88    | 18,46  | 14,08    | 18,72  |
| 533025002137112 | CEFALEXINA                              | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED   |         |     | 16,46    | 22,75  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 533025001130114 | CEFALEXINA                              | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED    |         |     | 14,41    | 19,92  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,63  |
| 533025102115110 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  | 11,87    | 16,41  |
| 533025101119112 | CEFALEXINA MONOIDRATADA                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8              |         |     | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  |
| 533001501151415 | CEFALOTIL                               | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML     |         |     | 236,81   | 327,36 | 251,09   | 347,10 | 254,14   | 351,31 | 257,26   | 355,63 |
| 533001502156410 | CEFALOTIL                               | 1G SOL INJ CX C/ 50 FA                                 |         |     | 201,22   | 278,16 | 213,36   | 294,94 | 215,95   | 298,52 | 218,61   | 302,19 |
| 533023801156111 | CEFAZOLINA SÓDICA                       | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP)   |         |     | 277,89   | 384,14 | 294,65   | 407,31 | 298,23   | 412,25 | 301,89   | 417,33 |
| 533018301159417 | CEFEPIM                                 | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML            |         |     | 42,22    | 58,36  | 44,77    | 61,88  | 45,31    | 62,63  | 45,87    | 63,41  |
| 533018302155415 | CEFEPIM                                 | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                                |         |     | 76,89    | 106,29 | 81,53    | 112,70 | 82,52    | 114,07 | 83,53    | 115,47 |
| 533001601154416 | CEFORAN                                 | PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML            |         |     | 22,52    | 31,13  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  | 24,47    | 33,82  |
| 533001702155418 | CEFTRAT                                 | PO INJ CT 50 FA VD INC (1G)                            |         |     | 307,62   | 425,24 | 326,17   | 450,89 | 330,13   | 456,36 | 334,19   | 461,98 |
| 533001701159411 | CEFTRAT                                 | PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV)                |         |     | 6,84     | 9,46   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  |
| 533001801110412 | CELESTRAT                               | COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2MG/0,25MG)               |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 533001802133416 | CELESTRAT                               | XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML)       |         |     | 11,20    | 14,94  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,38  |
| 533001901158417 | CETAZ                                   | PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML               |         |     | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,65    | 31,31  | 22,93    | 31,70  |
| 533002001177413 | CETROLAC                                | SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      |         |     | 26,07    | 36,04  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,68  | 28,32    | 39,15  |
| 533002102119419 | CICLO 21                                | 0,15 MG+ 0,03 MG + COM CT EST CALEND X 21              |         |     | 3,53     | 4,88   | 3,75     | 5,18   | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,30   |
| 533002101112410 | CICLO 21                                | 0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21               |         |     | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,97  |
| 533023701119419 | CICLOGYN                                | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21              |         |     | 9,82     | 13,57  | 10,41    | 14,40  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  |
| 533002201176410 | CIPRONOM                                | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                           |         |     | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  |
| 533002303114414 | CLINDABIOTIC                            | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 34,21    | 47,29  | 36,27    | 50,14  | 36,71    | 50,75  | 37,16    | 51,37  |
| 533002401167415 | CLOMAZEN                                | CREM DERM CT BG X 20 G                                 |         |     | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 533019601131117 | CLONAZEPAM                              | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML              |         |     | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,99   |
| 533021401118119 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA              | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) |         |     | 206,68   | 285,71 | 219,15   | 302,94 | 221,81   | 306,62 | 224,54   | 310,39 |
| 533021402114117 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA              | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16             |         |     | 33,06    | 45,70  | 35,05    | 48,46  | 35,48    | 49,05  | 35,92    | 49,65  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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            |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533021403110115 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 41,33    | 57,13  | 43,82    | 60,57  | 44,35    | 61,31  | 44,90    | 62,06  |
| 533002601131112 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML          |         |     | 6,12     | 8,16   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   | 6,74     | 8,95   |
| 533002602138110 | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 48MG/5ML + 9MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML        |         |     | 8,36     | 11,15  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |
| 533002701152111 | CLORIDRATO DE DOPAMINA                             | SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML                        |         |     | 10,71    | 14,80  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 533022301151112 | CLORIDRATO DE PETIDINA                             | 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML               |         |     | 33,26    | 45,98  | 35,27    | 48,76  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,96  |
| 533002802110112 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL                           | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10                     |         |     | 2,61     | 3,61   | 2,77     | 3,82   | 2,80     | 3,87   | 2,83     | 3,92   |
| 533002803117110 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL                           | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10                     |         |     | 3,80     | 5,26   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 533002901151119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                           | SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                          |         |     | 3,93     | 5,44   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,91   |
| 533002902158117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA                           | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                         |         |     | 37,18    | 51,40  | 39,42    | 54,50  | 39,90    | 55,16  | 40,39    | 55,84  |
| 533003001154111 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.) |         |     | 149,75   | 207,01 | 158,79   | 219,50 | 160,71   | 222,16 | 162,69   | 224,90 |
| 533003002150118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP)  |         |     | 214,60   | 296,66 | 227,55   | 314,55 | 230,31   | 318,37 | 233,14   | 322,29 |
| 533003003157116 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,55    | 27,02  |
| 533003004153114 | CLORIDRATO DE TRAMADOL                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                 |         |     | 25,72    | 35,55  | 27,27    | 37,70  | 27,60    | 38,15  | 27,94    | 38,62  |
| 533003101116414 | CLORPROMAZ                                         | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100                 |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  |
| 533003102155413 | CLORPROMAZ                                         | 5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                  |         |     | 49,20    | 68,01  | 52,17    | 72,12  | 52,80    | 72,99  | 53,45    | 73,89  |
| 533021501163116 | CLOTRIMAZOL                                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       |         |     | 4,71     | 6,28   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,80   | 5,18     | 6,89   |
| 533021502161117 | CLOTRIMAZOL                                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,32  |
| 533021503166112 | CLOTRIMAZOL                                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                       |         |     | 11,79    | 15,72  | 12,61    | 16,78  | 12,79    | 17,01  | 12,98    | 17,25  |
| 533003201110418 | CODEX                                              | 30MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   |         |     | 12,46    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,99  | 13,72    | 18,23  |
| 533003202117416 | CODEX                                              | 7,5MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  |         |     | 9,01     | 12,01  | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  |
| 533020101110416 | CONSTANTE                                          | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   | 4,36     | 6,03   |
| 533020104111413 | CONSTANTE                                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,56   |
| 533020102117414 | CONSTANTE                                          | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 7,78     | 10,75  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  |
| 533020105116419 | CONSTANTE                                          | 0,5 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  |
| 533020103113412 | CONSTANTE                                          | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 13,82    | 19,10  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  |
| 533020106112417 | CONSTANTE                                          | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 19,59    | 27,08  | 20,77    | 28,71  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,42  |
| 533003305161418 | CORTISONAL                                         | 10 MG CREME BG. C/ 20 G                                 |         |     | 8,53     | 11,37  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  |
| 533003301158412 | CORTISONAL                                         | 100MG PO INJ CT 50 FA VD INC                            |         |     | 133,34   | 184,32 | 141,39   | 195,45 | 143,10   | 197,82 | 144,86   | 200,25 |
| 533003302154410 | CORTISONAL                                         | 100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML              |         |     | 4,30     | 5,94   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   |
| 533003303150419 | CORTISONAL                                         | 500MG PO INJ CT 50 FA VD INC                            |         |     | 306,08   | 423,11 | 324,54   | 448,63 | 328,48   | 454,08 | 332,52   | 459,66 |
| 533003304157417 | CORTISONAL                                         | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML              |         |     | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,86  |
| 533017901179410 | CRISTALIN                                          | 0,025+0,03 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT               |         |     | 4,99     | 6,65   | 5,34     | 7,10   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   |
| 533003401179411 | CYLOCORT                                           | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                            |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 533003501157411 | DECAN HALOPER                                      | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                          |         |     | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,65  | 30,50    | 42,16  | 30,87    | 42,68  |
| 533003601119412 | DEPRESS                                            | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 24,39    | 33,72  | 25,86    | 35,74  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  |
| 533003602115410 | DEPRESS                                            | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                     |         |     | 42,19    | 58,32  | 44,74    | 61,85  | 45,28    | 62,60  | 45,84    | 63,37  |
| 533003701164411 | DERMS                                              | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               |         |     | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,06  | 16,06    | 21,35  |
| 533003801177416 | DESFRIN                                            | 0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML               |         |     | 6,53     | 8,71   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   |
| 533003802173414 | DESFRIN                                            | 0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML             |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,32     | 9,72   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533003901155414 | DEXACOBAL                               | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML   |         |     | 18,80    | 25,07  | 20,11    | 26,77  | 20,40    | 27,13  | 20,69    | 27,51  |
| 533004001158415 | DEXANEURIN                              | SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML           |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 533023201167414 | DEXANOM                                 | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                      |         |     | 3,74     | 5,17   | 3,97     | 5,48   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,62   |
| 533023202171415 | DEXANOM                                 | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            |         |     | 3,93     | 5,43   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,91   |
| 533004101111410 | DIAFORMIN                               | COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 10,82    | 14,96  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,25  |
| 533020501119410 | DIAMOX                                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                         |         |     | 7,47     | 10,33  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  |
| 533004202153119 | DIAZEPAM                                | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                      |         |     | 18,87    | 26,08  | 20,01    | 27,66  | 20,25    | 27,99  | 20,50    | 28,34  |
| 533004301119415 | DICLO P                                 | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 7,04     | 9,73   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 533023102169117 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO                | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                   |         |     | 3,79     | 5,05   | 4,05     | 5,39   | 4,11     | 5,47   | 4,17     | 5,54   |
| 533023101162119 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO                | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G                   |         |     | 7,59     | 10,13  | 8,12     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 533004401156118 | DICLOFENACO SODICO                      | SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                       |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 533004402152116 | DICLOFENACO SODICO                      | SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                      |         |     | 32,16    | 44,46  | 34,10    | 47,14  | 34,51    | 47,71  | 34,94    | 48,30  |
| 533004501169416 | DICLOGENOM                              | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                      |         |     | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,57  |
| 533004502173417 | DICLOGENOM                              | 1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                 |         |     | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  |
| 533004602119414 | DIGESTINA                               | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 13,56    | 18,08  | 14,50    | 19,30  | 14,71    | 19,56  | 14,92    | 19,83  |
| 533004603158413 | DIGESTINA                               | 5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                |         |     | 15,01    | 20,02  | 16,06    | 21,37  | 16,29    | 21,67  | 16,52    | 21,97  |
| 533004601139411 | DIGESTINA                               | SOL OR GTS FR. C/ 20 ML                              |         |     | 11,21    | 14,95  | 11,99    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,34    | 16,40  |
| 533004701151413 | DOBTAN                                  | SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML                        |         |     | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |
| 533004804153419 | DOLO MOFF                               | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) |         |     | 136,80   | 189,11 | 145,05   | 200,51 | 146,81   | 202,94 | 148,61   | 205,44 |
| 533004805151411 | DOLO MOFF                               | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)   |         |     | 152,50   | 210,81 | 161,69   | 223,52 | 163,66   | 226,23 | 165,67   | 229,02 |
| 533004801111413 | DOLO MOFF                               | 10MG COMP CT FR VD AMB X 50                          |         |     | 16,18    | 22,37  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  | 17,57    | 24,29  |
| 533004802150412 | DOLO MOFF                               | 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML              |         |     | 92,95    | 128,49 | 98,55    | 136,23 | 99,75    | 137,89 | 100,97   | 139,58 |
| 533004803114411 | DOLO MOFF                               | 30MG COMP CT FR VD AMB X 50                          |         |     | 43,44    | 60,05  | 46,06    | 63,67  | 46,62    | 64,45  | 47,19    | 65,24  |
| 533004901159418 | DORLESS                                 | 100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                 |         |     | 39,33    | 54,37  | 41,71    | 57,65  | 42,21    | 58,35  | 42,73    | 59,07  |
| 533004903119413 | DORLESS                                 | 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 16,57    | 22,91  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 533004904158412 | DORLESS                                 | 50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                  |         |     | 26,38    | 36,47  | 27,97    | 38,67  | 28,31    | 39,13  | 28,66    | 39,62  |
| 533005004118412 | DORMIUM                                 | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 19,58    | 27,07  | 20,76    | 28,70  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  |
| 533005001151419 | DORMIUM                                 | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                |         |     | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,77    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |
| 533005002158417 | DORMIUM                                 | 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML               |         |     | 95,96    | 132,65 | 101,74   | 140,64 | 102,98   | 142,35 | 104,24   | 144,10 |
| 533005003154415 | DORMIUM                                 | 5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML                |         |     | 42,33    | 58,52  | 44,89    | 62,05  | 45,43    | 62,80  | 45,99    | 63,57  |
| 533005101156412 | DORNOT                                  | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                      |         |     | 42,00    | 58,06  | 44,53    | 61,56  | 45,07    | 62,30  | 45,63    | 63,07  |
| 533024201111417 | DOXAPROST                               | 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 28,81    | 39,83  | 30,55    | 42,23  | 30,92    | 42,75  | 31,30    | 43,27  |
| 533024202116412 | DOXAPROST                               | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,42  |
| 533024205115417 | DOXAPROST                               | 2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 126,72   | 175,17 | 134,35   | 185,73 | 135,99   | 187,98 | 137,66   | 190,29 |
| 533024203112410 | DOXAPROST                               | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 25,34    | 35,03  | 26,86    | 37,14  | 27,19    | 37,59  | 27,52    | 38,05  |
| 533024209110411 | DOXAPROST                               | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,78    | 56,38  | 41,28    | 57,07  |
| 533024206111415 | DOXAPROST                               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 533024207118413 | DOXAPROST                               | 4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        |         |     | 198,15   | 273,91 | 210,10   | 290,43 | 212,65   | 293,95 | 215,26   | 297,57 |
| 533024210119417 | DOXAPROST                               | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 39,63    | 54,78  | 42,02    | 58,08  | 42,53    | 58,79  | 43,05    | 59,51  |
| 533024212111413 | DOXAPROST                               | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 54,56    | 75,42  | 57,85    | 79,97  | 58,55    | 80,94  | 59,27    | 81,94  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533024208114411 | DOXAPROST                               | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,04  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  |
| 533024211115415 | DOXAPROST                               | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 145,93   | 201,73 | 154,73   | 213,89 | 156,61   | 216,48 | 158,53   | 219,15 |
| 533024204119419 | DOXAPROST                               | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 48,64    | 67,24  | 51,57    | 71,29  | 52,20    | 72,16  | 52,84    | 73,04  |
| 533005201134119 | DROPROPIZINA                            | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED               |         |     | 7,48     | 9,97   | 8,00     | 10,64  | 8,11     | 10,79  | 8,23     | 10,94  |
| 533005401133418 | ECOS                                    | XPE CT FR X 120 ML                               |         |     | 10,65    | 14,20  | 11,39    | 15,16  | 11,55    | 15,37  | 11,72    | 15,58  |
| 533005501111416 | ERGOMETRIN                              | 0,125MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 98,51    | 136,18 | 104,45   | 144,39 | 105,72   | 146,14 | 107,02   | 147,94 |
| 533005502150415 | ERGOMETRIN                              | 0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML         |         |     | 53,72    | 74,26  | 56,96    | 78,74  | 57,65    | 79,70  | 58,36    | 80,68  |
| 533005601159410 | ESPASMODID COMPOSTO                     | 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML |         |     | 78,86    | 105,16 | 84,36    | 112,25 | 85,56    | 113,79 | 86,79    | 115,36 |
| 533005602139413 | ESPASMODID COMPOSTO                     | 6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML     |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,50     | 9,98   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 533005603119416 | ESPASMODID COMPOSTO                     | DRG CT ENV AL POLIET X 20                        |         |     | 7,47     | 9,96   | 8,00     | 10,64  | 8,11     | 10,79  | 8,23     | 10,94  |
| 533005701153414 | ETILEFRIL                               | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML          |         |     | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 533005802162419 | FENAREN                                 | 10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                      |         |     | 13,59    | 18,12  | 14,55    | 19,36  | 14,75    | 19,62  | 14,96    | 19,89  |
| 533005803134419 | FENAREN                                 | 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML        |         |     | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  |
| 533005804157412 | FENAREN                                 | 25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML          |         |     | 69,30    | 95,80  | 73,48    | 101,58 | 74,37    | 102,81 | 75,29    | 104,08 |
| 533005805110411 | FENAREN                                 | 50MG COM REV CT 2 BL X 10                        |         |     | 10,08    | 13,93  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,96    | 15,15  |
| 533005806117418 | FENAREN                                 | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500             |         |     | 75,73    | 104,69 | 80,29    | 110,99 | 81,27    | 112,34 | 82,27    | 113,72 |
| 533021601151111 | FENITOÍNA SÓDICA                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)       |         |     | 67,93    | 93,90  | 72,03    | 99,57  | 72,90    | 100,78 | 73,80    | 102,02 |
| 533017602112111 | FENOBARBITAL                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)    |         |     | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,44  | 24,49    | 33,85  |
| 533017601116111 | FENOBARBITAL                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    |         |     | 3,36     | 4,65   | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   | 3,66     | 5,05   |
| 533017603135113 | FENOBARBITAL                            | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML         |         |     | 2,31     | 3,19   | 2,45     | 3,39   | 2,48     | 3,43   | 2,51     | 3,47   |
| 533017701161410 | FERID                                   | 5MG + 250 UI POM DERMAT. BG X 10 G               |         |     | 4,27     | 5,90   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   |
| 533005901152411 | FLUCISTEIN                              | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML               |         |     | 11,09    | 14,79  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| 533005904135429 | FLUCISTEIN                              | 200MG GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                |         |     | 13,80    | 18,40  | 14,76    | 19,65  | 14,97    | 19,91  | 15,19    | 20,19  |
| 533006001155412 | FLUMAZEN                                | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                   |         |     | 525,13   | 725,92 | 556,79   | 769,69 | 563,56   | 779,04 | 570,49   | 788,62 |
| 533021701154110 | FLUMAZENIL                              | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML      |         |     | 412,40   | 570,09 | 437,28   | 604,47 | 442,59   | 611,82 | 448,03   | 619,34 |
| 533006102172411 | FOLDAN                                  | 50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G                   |         |     | 7,49     | 10,57  | 7,99     | 11,29  | 8,09     | 11,44  | 8,20     | 11,60  |
| 533006103179418 | FOLDAN                                  | 50MG/ML LOC CT FR X 50 ML                        |         |     | 8,36     | 11,15  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |
| 533006101168419 | FOLDAN                                  | 5MG/G POM DERM CT BG X 45 G                      |         |     | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,15  | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,65  |
| 533006201111419 | FOLICORIN                               | 15MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10                |         |     | 55,53    | 76,76  | 58,87    | 81,39  | 59,59    | 82,37  | 60,32    | 83,39  |
| 533023601114415 | FOLIPUR                                 | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                   |         |     | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,06     | 10,71  |
| 533006302139416 | FOR GAS                                 | 75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       |         |     | 5,86     | 7,81   | 6,27     | 8,34   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   |
| 533006301116412 | FOR GAS                                 | 40MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20               |         |     | 8,79     | 11,72  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,87  |
| 533018501158112 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                 | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 2 ML |         |     | 205,03   | 283,43 | 217,40   | 300,52 | 220,04   | 304,17 | 222,75   | 307,91 |
| 533018502154110 | FOSFATO DE CLINDAMICINA                 | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 4 ML |         |     | 410,01   | 566,78 | 434,73   | 600,96 | 440,02   | 608,26 | 445,43   | 615,74 |
| 533006401137111 | FUMARATO DE CETOTIFENO                  | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED               |         |     | 17,18    | 23,75  | 18,22    | 25,18  | 18,44    | 25,49  | 18,67    | 25,80  |
| 533025201156419 | GANCICLOTRAT                            | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML        |         |     | 96,48    | 133,37 | 102,30   | 141,42 | 103,54   | 143,13 | 104,81   | 144,89 |
| 533006503118416 | GAVIZ                                   | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ         |         |     | 24,64    | 32,86  | 26,37    | 35,08  | 26,74    | 35,56  | 27,13    | 36,06  |
| 533006504114414 | GAVIZ                                   | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO         |         |     | 24,64    | 32,86  | 26,37    | 35,08  | 26,74    | 35,56  | 27,13    | 36,06  |
| 533006501131415 | GAVIZ                                   | SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML            |         |     | 11,87    | 15,83  | 12,70    | 16,90  | 12,88    | 17,13  | 13,07    | 17,37  |
| 533006502138413 | GAVIZ                                   | SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML             |         |     | 11,87    | 15,83  | 12,70    | 16,90  | 12,88    | 17,13  | 13,07    | 17,37  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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) |         |     | 10,38    | 13,84  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,98  | 11,42    | 15,18  |
| 533024001171416                                      | GENONDEXA                                   | 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          |         |     | 4,84     | 6,69   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   |
| 533006601179411                                      | GENOXACIN                                   | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                   |         |     | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |
| 533024503175418                                      | GLAUB                                       | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML                                         |         |     | 46,25    | 63,93  | 49,03    | 67,78  | 49,63    | 68,61  | 50,24    | 69,45  |
| 533024502179411                                      | GLAUB                                       | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML                                         |         |     | 69,38    | 95,91  | 73,56    | 101,69 | 74,46    | 102,93 | 75,37    | 104,19 |
| 533024501172411                                      | GLAUB                                       | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                          |         |     | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,89  | 24,81    | 34,30  | 25,12    | 34,72  |
| 533006702171414                                      | GLAUCOTRAT                                  | 0,5 SOL FR X 5 ML                                                              |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,37     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 533006801135114                                      | HALOPERIDOL                                 | SOL OR FR X 20 ML                                                              |         |     | 2,47     | 3,41   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,71   |
| 533006901172410                                      | HEBRIN                                      | SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML                                                    |         |     | 6,59     | 8,79   | 7,05     | 9,38   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   |
| 533020701169411                                      | HERPEX                                      | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                                      |         |     | 17,98    | 23,98  | 19,24    | 25,60  | 19,51    | 25,95  | 19,79    | 26,31  |
| 533007002112413                                      | HISTADIN                                    | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                |         |     | 15,39    | 20,52  | 16,47    | 21,91  | 16,70    | 22,21  | 16,94    | 22,52  |
| 533007001132410                                      | HISTADIN                                    | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                               |         |     | 18,26    | 24,35  | 19,54    | 26,00  | 19,81    | 26,35  | 20,10    | 26,72  |
| 533007003135417                                      | HISTADIN                                    | D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                          |         |     | 21,46    | 28,62  | 22,95    | 30,54  | 23,28    | 30,96  | 23,62    | 31,39  |
| 533007004115411                                      | HISTADIN                                    | D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 20,95    | 27,94  | 22,41    | 29,82  | 22,73    | 30,23  | 23,06    | 30,65  |
| 533007101137414                                      | HYTOS PLUS                                  | 48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML                                  |         |     | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,72  | 13,50    | 17,96  | 13,70    | 18,21  |
| 533007102133412                                      | HYTOS PLUS                                  | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                    |         |     | 10,44    | 13,92  | 11,17    | 14,87  | 11,33    | 15,07  | 11,49    | 15,28  |
| 533023501152412                                      | IMICIL                                      | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML                        |         |     | 76,83    | 106,21 | 81,46    | 112,61 | 82,45    | 113,98 | 83,47    | 115,38 |
| 533018001171411                                      | LACRIFILM                                   | 5 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                   |         |     | 13,24    | 17,66  | 14,17    | 18,86  | 14,37    | 19,11  | 14,58    | 19,38  |
| 533007401157410                                      | LIDOJET                                     | SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS                                     |         |     | 36,65    | 50,66  | 38,86    | 53,72  | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,04  |
| 533019901117411                                      | LIPTRAT                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 24,63    | 34,05  | 26,12    | 36,10  | 26,43    | 36,54  | 26,76    | 36,99  |
| 533007601131113                                      | LORATADINA                                  | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                      |         |     | 10,60    | 14,14  | 11,34    | 15,09  | 11,50    | 15,30  | 11,67    | 15,51  |
| 533017801131114                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               |         |     | 12,99    | 17,32  | 13,89    | 18,49  | 14,09    | 18,74  | 14,29    | 19,00  |
| 533022602176416                                      | MAXINOM                                     | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                           |         |     | 12,21    | 16,88  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  |
| 533022601171410                                      | MAXINOM                                     | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 533007701118410                                      | MAZITRON                                    | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                                             |         |     | 17,54    | 24,25  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  |
| 533023901118416                                      | METACOROL                                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,30  |
| 533007801155113                                      | MIDAZOLAM                                   | SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML                                                   |         |     | 28,30    | 39,12  | 30,01    | 41,48  | 30,37    | 41,99  | 30,75    | 42,50  |
| 533007901117418                                      | MODERINE                                    | COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 11,17    | 14,90  | 11,95    | 15,90  | 12,12    | 16,12  | 12,29    | 16,34  |
| 533008001136414                                      | NASALIV                                     | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB                             |         |     | 6,57     | 8,76   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   | 7,23     | 9,61   |
| 533008101130418                                      | NAUSICALM                                   | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2                             |         |     | 5,84     | 7,79   | 6,25     | 8,32   | 6,34     | 8,44   | 6,43     | 8,55   |
| 533008201151417                                      | NEO CEBETIL                                 | AMP. A+B 10 ML                                                                 |         |     | 8,81     | 11,75  | 9,43     | 12,55  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,89  |
| 533021901110117                                      | NORFLOXACINO                                | 400 MG COMN STR AL X 14                                                        |         |     | 18,50    | 25,57  | 19,61    | 27,11  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,78  |
| 533021902117115                                      | NORFLOXACINO                                | 400 MG COMN STR AL X 6                                                         |         |     | 9,06     | 12,52  | 9,61     | 13,28  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,60  |
| 533021903113113                                      | NORFLOXACINO                                | 400 MG COMN STR AL X 70                                                        |         |     | 92,59    | 127,99 | 98,17    | 135,71 | 99,37    | 137,36 | 100,59   | 139,05 |
| 533008601117410                                      | NORMAMOR TRIMESTRE                          | 0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                   |         |     | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72  |
| 533023401115418                                      | NOVAGEST                                    | 30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35                                              |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,82  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  |
| 533008701111414                                      | NUTRIMAIZ SM                                | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24                                                 |         |     | 10,11    | 13,48  | 10,82    | 14,39  | 10,97    | 14,59  | 11,13    | 14,79  |
| 533008702134418                                      | NUTRIMAIZ SM                                | SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML                                                   |         |     | 7,75     | 10,33  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                             | Apresentação                                 | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                         |                                              | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533025301177418 | OCTIFEN                                 | 0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC X 5 ML    |         |     | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  | 14,31    | 19,78  |
| 533008801175414 | OCUPRESS                                | 2 PCC SOL FR X 5 ML                          |         |     | 33,56    | 46,39  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| 533008901137417 | OLEO MINERAL                            | FR VD AMB X 100 ML                           |         |     | 7,22     | 9,63   | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  | 7,94     | 10,56  |
| 533020801112411 | OXCARB                                  | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  |
| 533020803131413 | OXCARB                                  | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        |         |     | 20,76    | 28,70  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,80  | 22,56    | 31,18  |
| 533020802119411 | OXCARB                                  | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 26,46    | 36,58  | 28,06    | 38,79  | 28,40    | 39,26  | 28,75    | 39,74  |
| 533009001156413 | OXITON                                  | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML              |         |     | 49,71    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,35    | 73,75  | 54,01    | 74,66  |
| 533018101117117 | PARACETAMOL                             | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 6,81     | 9,09   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,97   |
| 533018601111411 | PAXTRAT                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 533009101118416 | PILEM                                   | COM CT BL AL PLAS INC X 2                    |         |     | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  | 16,02    | 22,14  |
| 533009201163413 | POLIDERMS                               | CREM DERM CT BG AL X 20 G                    |         |     | 16,04    | 21,39  | 17,16    | 22,83  | 17,40    | 23,14  | 17,65    | 23,46  |
| 533022701158416 | PREDI-MEDROL                            | 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML       |         |     | 7,23     | 9,64   | 7,73     | 10,29  | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,57  |
| 533009301117413 | PREDNISON                               | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 11,56    | 15,98  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  |
| 533009302113411 | PREDNISON                               | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 6,72     | 9,29   | 7,13     | 9,85   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  |
| 533022501116116 | PREDNISONA                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 533022508110113 | PREDNISONA                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) |         |     | 100,61   | 139,08 | 106,68   | 147,47 | 107,98   | 149,26 | 109,30   | 151,10 |
| 533022502112114 | PREDNISONA                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 16,93    | 23,41  | 17,95    | 24,82  | 18,17    | 25,12  | 18,40    | 25,43  |
| 533022503119112 | PREDNISONA                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) |         |     | 169,36   | 234,12 | 179,57   | 248,24 | 181,76   | 251,25 | 183,99   | 254,34 |
| 533022507114115 | PREDNISONA                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC) |         |     | 201,21   | 278,15 | 213,35   | 294,93 | 215,94   | 298,51 | 218,60   | 302,18 |
| 533022509117111 | PREDNISONA                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  |         |     | 50,31    | 69,54  | 53,34    | 73,74  | 53,99    | 74,63  | 54,65    | 75,55  |
| 533022504115110 | PREDNISONA                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 2,89     | 4,00   | 3,07     | 4,24   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   |
| 533022511111117 | PREDNISONA                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)  |         |     | 34,48    | 47,66  | 36,56    | 50,53  | 37,00    | 51,15  | 37,46    | 51,78  |
| 533022505111119 | PREDNISONA                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 5,80     | 8,01   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,70   |
| 533022506118117 | PREDNISONA                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)  |         |     | 58,12    | 80,34  | 61,62    | 85,18  | 62,37    | 86,22  | 63,14    | 87,28  |
| 533022510115119 | PREDNISONA                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)  |         |     | 68,96    | 95,32  | 73,11    | 101,07 | 74,00    | 102,30 | 74,91    | 103,56 |
| 533022512118115 | PREDNISONA                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)   |         |     | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,50    | 25,58  | 18,73    | 25,89  |
| 533009401111417 | PROHAIR                                 | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 37,21    | 49,62  | 39,80    | 52,97  | 40,37    | 53,69  | 40,95    | 54,43  |
| 533009501116410 | PROSTMAN                                | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 65,59    | 90,67  | 69,55    | 96,14  | 70,39    | 97,31  | 71,26    | 98,50  |
| 533009601110414 | RANIDIN                                 | 150MG COM REV CT STR X 20                    |         |     | 15,60    | 21,56  | 16,54    | 22,87  | 16,74    | 23,14  | 16,95    | 23,43  |
| 533009701166411 | REGENOM                                 | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     |         |     | 6,46     | 8,61   | 6,91     | 9,20   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 533020901133410 | REVITA JR                               | SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ DOSAD      |         |     | 15,82    | 21,10  | 16,92    | 22,51  | 17,16    | 22,82  | 17,41    | 23,14  |
| 533020902131411 | REVITA JR                               | SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/ DOSAD      |         |     | 23,66    | 31,55  | 25,31    | 33,68  | 25,67    | 34,14  | 26,04    | 34,61  |
| 533020903136417 | REVITA JR                               | SOL OR CT FR VD AM OPC X 200 ML C/ DOSAD     |         |     | 23,66    | 31,55  | 25,31    | 33,68  | 25,67    | 34,14  | 26,04    | 34,61  |
| 533020904132415 | REVITA JR                               | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 120 ML C/ DOSAD    |         |     | 15,82    | 21,10  | 16,92    | 22,51  | 17,16    | 22,82  | 17,41    | 23,14  |
| 533020905139413 | REVITA JR                               | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 240 ML C/ DOSAD    |         |     | 28,39    | 37,86  | 30,37    | 40,41  | 30,80    | 40,96  | 31,24    | 41,53  |
| 533020906135411 | REVITA JR                               | SOL OR CTFR PLAS OPC X 240 ML C/ DOSAD       |         |     | 28,39    | 37,86  | 30,37    | 40,41  | 30,80    | 40,96  | 31,24    | 41,53  |
| 533010001113416 | SCALID                                  | CX. C/ 12 COMP                               |         |     | 16,07    | 22,21  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  | 17,46    | 24,14  |
| 533018701165414 | SILGLÓS                                 | 1% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G        |         |     | 12,67    | 17,51  | 13,44    | 18,57  | 13,60    | 18,80  | 13,77    | 19,03  |
| 533018702161412 | SILGLÓS                                 | 1% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G           |         |     | 17,16    | 23,72  | 18,20    | 25,16  | 18,42    | 25,46  | 18,65    | 25,78  |
| 533021010151411 | SOLU-CORTEF                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC          |         |     | 128,47   | 177,59 | 136,22   | 188,30 | 137,87   | 190,59 | 139,57   | 192,93 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533021008157414 | SOLU-CORTEF                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2 ML |         |     | 135,97   | 187,96 | 144,17   | 199,29 | 145,92   | 201,71 | 147,71   | 204,20 |
| 533021009153412 | SOLU-CORTEF                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC               |         |     | 64,24    | 88,80  | 68,11    | 94,16  | 68,94    | 95,30  | 69,79    | 96,47  |
| 533021004151411 | SOLU-CORTEF                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML  |         |     | 67,97    | 93,96  | 72,07    | 99,63  | 72,95    | 100,84 | 73,85    | 102,08 |
| 533021011158418 | SOLU-CORTEF                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                  |         |     | 1,28     | 1,77   | 1,35     | 1,87   | 1,37     | 1,89   | 1,39     | 1,92   |
| 533021005158411 | SOLU-CORTEF                             | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML     |         |     | 1,35     | 1,87   | 1,43     | 1,98   | 1,45     | 2,01   | 1,47     | 2,03   |
| 533021006154418 | SOLU-CORTEF                             | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC              |         |     | 611,80   | 845,73 | 648,70   | 896,74 | 656,58   | 907,63 | 664,66   | 918,79 |
| 533021007150416 | SOLU-CORTEF                             | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4 ML |         |     | 636,36   | 879,68 | 674,74   | 932,74 | 682,94   | 944,07 | 691,34   | 955,68 |
| 533021012154416 | SOLU-CORTEF                             | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC               |         |     | 305,90   | 422,86 | 324,35   | 448,37 | 328,29   | 453,82 | 332,33   | 459,40 |
| 533021001152417 | SOLU-CORTEF                             | 500MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML    |         |     | 318,19   | 439,85 | 337,38   | 466,38 | 341,48   | 472,04 | 345,68   | 477,85 |
| 533021002159415 | SOLU-CORTEF                             | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                   |         |     | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,42   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,65   |
| 533021003155413 | SOLU-CORTEF                             | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML       |         |     | 6,78     | 9,37   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,19  |
| 533023302117412 | STANDOR                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 5,24     | 6,99   | 5,61     | 7,47   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,67   |
| 533023301110414 | STANDOR                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                |         |     | 8,40     | 11,20  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,28  |
| 533022101169417 | STELE                                   | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC          |         |     | 22,79    | 31,50  | 24,17    | 33,41  | 24,46    | 33,82  | 24,76    | 34,23  |
| 533022001156410 | STELE                                   | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML  |         |     | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,12  |
| 533022904172413 | STER                                    | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     |         |     | 19,25    | 25,67  | 20,60    | 27,41  | 20,89    | 27,79  | 21,19    | 28,17  |
| 533022903176415 | STER                                    | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,30    | 13,70  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  |
| 533022901173419 | STER                                    | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      |         |     | 34,32    | 45,77  | 36,72    | 48,86  | 37,24    | 49,53  | 37,78    | 50,21  |
| 533022902171411 | STER                                    | 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML          |         |     | 11,70    | 15,60  | 12,52    | 16,66  | 12,70    | 16,89  | 12,88    | 17,12  |
| 533010201155414 | SUCCINIL COLIN                          | 100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                   |         |     | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 533010202151412 | SUCCINIL COLIN                          | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                   |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,60  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 533024302161118 | SULFADIAZINA DE PRATA                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G               |         |     | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,20  |
| 533024301165111 | SULFADIAZINA DE PRATA                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                |         |     | 2,94     | 4,07   | 3,12     | 4,32   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   |
| 533024304164114 | SULFADIAZINA DE PRATA                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                |         |     | 7,50     | 10,37  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,26  |
| 533024303168116 | SULFADIAZINA DE PRATA                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  |
| 533010301133110 | SULFATO DE SALBUTAMOL                   | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                     |         |     | 2,55     | 3,52   | 2,70     | 3,73   | 2,73     | 3,78   | 2,77     | 3,82   |
| 533020201158119 | SULFATO DE TERBUTALINA                  | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML        |         |     | 98,47    | 136,12 | 104,41   | 144,33 | 105,68   | 146,09 | 106,98   | 147,88 |
| 533020202154117 | SULFATO DE TERBUTALINA                  | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML         |         |     | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  | 12,82    | 17,72  |
| 533010401111410 | TANDRIFLAM                              | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 19,66    | 26,22  | 21,03    | 27,99  | 21,33    | 28,37  | 21,64    | 28,76  |
| 533010503151411 | TEFLAN                                  | 20 MG PÓ LIOF CX C/ 50 FA                        |         |     | 241,36   | 333,65 | 255,92   | 353,78 | 259,03   | 358,07 | 262,22   | 362,48 |
| 533010505154418 | TEFLAN                                  | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL |         |     | 53,51    | 73,97  | 56,74    | 78,44  | 57,43    | 79,39  | 58,14    | 80,37  |
| 533010506150416 | TEFLAN                                  | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC            |         |     | 357,66   | 494,42 | 379,23   | 524,23 | 383,84   | 530,61 | 388,56   | 537,13 |
| 533010501116414 | TEFLAN                                  | COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 14,47    | 20,00  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  |
| 533010502155413 | TEFLAN                                  | PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                       |         |     | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   |
| 533024402158410 | TEIPLAN                                 | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML |         |     | 176,94   | 244,59 | 187,61   | 259,35 | 189,89   | 262,50 | 192,22   | 265,72 |
| 533024401151412 | TEIPLAN                                 | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML |         |     | 353,95   | 489,29 | 375,30   | 518,81 | 379,86   | 525,11 | 384,54   | 531,57 |
| 533010602151411 | TERBUTIL                                | SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 17,59    | 24,32  | 18,66    | 25,79  | 18,88    | 26,10  | 19,11    | 26,42  |
| 533010801111418 | TINORAL                                 | COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    |         |     | 6,04     | 8,05   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   |
| 533010901165412 | TOBRACORT                               | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                         |         |     | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,85  | 16,00    | 22,12  | 16,20    | 22,39  |
| 533010902171416 | TOBRACORT                               | SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                    |         |     | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533011001168413 | TOBRANOM                                | 3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                        |         |     | 12,76    | 17,64    | 13,53    | 18,70    | 13,69    | 18,93    | 13,86    | 19,16    |
| 533011002172414 | TOBRANOM                                | 3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                   |         |     | 10,04    | 13,88    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    |
| 533018801161410 | TOPCOID                                 | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                            |         |     | 12,66    | 16,88    | 13,55    | 18,03    | 13,74    | 18,27    | 13,94    | 18,53    |
| 533022802167410 | TOPTRAT                                 | 1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                     |         |     | 16,06    | 21,42    | 17,18    | 22,86    | 17,42    | 23,17    | 17,67    | 23,49    |
| 533022803171411 | TOPTRAT                                 | 28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML            |         |     | 141,01   | 188,04   | 150,86   | 200,75   | 153,00   | 203,49   | 155,21   | 206,31   |
| 533022801179415 | TOPTRAT                                 | 28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML            |         |     | 88,14    | 117,54   | 94,29    | 125,47   | 95,63    | 127,18   | 97,01    | 128,94   |
| 533011201159418 | TRIOXINA                                | 1 G I.M. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 3,5 ML   |         |     | 23,21    | 32,08    | 24,61    | 34,02    | 24,91    | 34,43    | 25,22    | 34,86    |
| 533011302151412 | TRIOXINA                                | 1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC                       |         |     | 757,51   | 1.047,15 | 803,20   | 1.110,31 | 812,95   | 1.123,79 | 822,95   | 1.137,62 |
| 533011301153411 | TRIOXINA                                | 1 G I.V. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 10 ML    |         |     | 21,83    | 30,18    | 23,15    | 32,00    | 23,43    | 32,39    | 23,72    | 32,79    |
| 533011501179414 | TROPINOM                                | PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML              |         |     | 7,41     | 9,88     | 7,93     | 10,55    | 8,04     | 10,69    | 8,16     | 10,84    |
| 533011603117418 | UNI AMOX                                | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500MG                |         |     | 20,36    | 28,14    | 21,59    | 29,84    | 21,85    | 30,20    | 22,12    | 30,58    |
| 533011604113416 | UNI AMOX                                | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500MG                 |         |     | 19,96    | 27,59    | 21,17    | 29,26    | 21,42    | 29,62    | 21,69    | 29,98    |
| 533011601130417 | UNI AMOX                                | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 250MG/5ML |         |     | 20,43    | 28,24    | 21,67    | 29,95    | 21,93    | 30,32    | 22,20    | 30,69    |
| 533011605136411 | UNI AMOX                                | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 500MG/5ML |         |     | 32,47    | 44,89    | 34,43    | 47,60    | 34,85    | 48,18    | 35,28    | 48,77    |
| 533011602137415 | UNI AMOX                                | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML  |         |     | 13,18    | 18,22    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,55    | 14,31    | 19,79    |
| 533011703111411 | UNI AMPICILIN                           | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500MG                  |         |     | 23,27    | 32,17    | 24,67    | 34,10    | 24,97    | 34,52    | 25,28    | 34,94    |
| 533011702158414 | UNI AMPICILIN                           | CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG                |         |     | 137,50   | 190,07   | 145,79   | 201,53   | 147,56   | 203,98   | 149,38   | 206,49   |
| 533011701151416 | UNI AMPICILIN                           | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG        |         |     | 189,97   | 262,61   | 201,42   | 278,44   | 203,87   | 281,82   | 206,38   | 285,29   |
| 533011705130413 | UNI AMPICILIN                           | PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML                |         |     | 14,12    | 19,52    | 14,97    | 20,70    | 15,15    | 20,95    | 15,34    | 21,21    |
| 533011801113419 | UNI BROMAZEPAX                          | CX. C/ 20 COMP 3MG                                    |         |     | 6,60     | 9,12     | 7,00     | 9,67     | 7,08     | 9,79     | 7,17     | 9,91     |
| 533011802111411 | UNI BROMAZEPAX                          | CX. C/ 20 COMP 6MG                                    |         |     | 11,16    | 15,43    | 11,84    | 16,36    | 11,98    | 16,56    | 12,13    | 16,76    |
| 533011901118412 | UNI CARBAMAZ                            | CX. C/ 200 COMP                                       |         |     | 34,08    | 47,11    | 36,13    | 49,95    | 36,57    | 50,55    | 37,02    | 51,17    |
| 533011902130416 | UNI CARBAMAZ                            | FR. C/ 100 ML 2%                                      |         |     | 7,74     | 10,70    | 8,21     | 11,35    | 8,31     | 11,49    | 8,42     | 11,63    |
| 533012001137419 | UNI CEFALEXIN                           | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML |         |     | 22,21    | 30,70    | 23,55    | 32,56    | 23,84    | 32,96    | 24,13    | 33,36    |
| 533012002117411 | UNI CEFALEXIN                           | 500MG CX. C/ 10 CAPS                                  |         |     | 21,13    | 29,21    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,36    | 22,96    | 31,74    |
| 533012101115417 | UNI CLONAZEPAX                          | 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 3,29     | 4,55     | 3,49     | 4,82     | 3,53     | 4,88     | 3,57     | 4,94     |
| 533012103134419 | UNI CLONAZEPAX                          | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML                 |         |     | 7,84     | 10,84    | 8,31     | 11,49    | 8,41     | 11,63    | 8,51     | 11,77    |
| 533012102111415 | UNI CLONAZEPAX                          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 533012201160414 | UNI DEXA                                | 1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G                      |         |     | 7,16     | 9,90     | 7,59     | 10,49    | 7,68     | 10,62    | 7,77     | 10,75    |
| 533012202159411 | UNI DEXA                                | 2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML                 |         |     | 6,90     | 9,54     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,25    | 7,50     | 10,37    |
| 533012203155418 | UNI DEXA                                | 4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML               |         |     | 164,06   | 226,79   | 173,96   | 240,47   | 176,07   | 243,39   | 178,23   | 246,38   |
| 533012301114414 | UNI DIAZEPAX                            | 10MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 47,98    | 66,33    | 50,87    | 70,32    | 51,49    | 71,18    | 52,12    | 72,05    |
| 533012302110412 | UNI DIAZEPAX                            | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 4,85     | 6,70     | 5,15     | 7,12     | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     |
| 533012303117410 | UNI DIAZEPAX                            | 5MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 41,98    | 58,03    | 44,51    | 61,53    | 45,05    | 62,28    | 45,60    | 63,04    |
| 533012304113419 | UNI DIAZEPAX                            | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 4,23     | 5,85     | 4,49     | 6,20     | 4,54     | 6,28     | 4,60     | 6,36     |
| 533012305152418 | UNI DIAZEPAX                            | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                |         |     | 36,75    | 50,80    | 38,97    | 53,87    | 39,44    | 54,52    | 39,93    | 55,19    |
| 533012703115415 | UNI HALOPER                             | 5MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 22,11    | 30,56    | 23,45    | 32,41    | 23,73    | 32,81    | 24,02    | 33,21    |
| 533012704154414 | UNI HALOPER                             | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 95,84    | 132,49   | 101,63   | 140,48   | 102,86   | 142,19   | 104,13   | 143,94   |
| 533012802113410 | UNI IMIPRAX                             | 25 MG COM REV CT 10 BL X 20                           |         |     | 36,55    | 50,53    | 38,76    | 53,58    | 39,23    | 54,23    | 39,71    | 54,90    |
| 533012901111416 | UNI IMIPRAX 25 MG                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 3,10     | 4,29     | 3,29     | 4,55     | 3,33     | 4,60     | 3,37     | 4,66     |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                  |                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533012902118414                                      | UNI IMPRAX 25 MG | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 3,76     | 5,20   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   | 4,09     | 5,65   |
| 533013001114417                                      | UNI NORFLOXACIN  | CX. C/ 14 COMP                                    |         |     | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,28    | 26,66  | 19,52    | 26,99  |
| 533013101119410                                      | UNI PROPRALOL    | COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 4,10     | 5,67   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,16   |
| 533013201113414                                      | UNI VIR          | 200MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 48,55    | 67,11  | 51,48    | 71,16  | 52,10    | 72,03  | 52,74    | 72,91  |
| 533013202152413                                      | UNI VIR          | 250MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL  |         |     | 200,55   | 277,23 | 212,65   | 293,96 | 215,23   | 297,53 | 217,88   | 301,19 |
| 533013203167414                                      | UNI VIR          | 50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G                    |         |     | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,15  | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,65  |
| 533024601150411                                      | UNIANF           | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                    |         |     | 13,47    | 18,62  | 14,29    | 19,75  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,23  |
| 533023003111412                                      | UNIAZIDA         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 4,00     | 5,53   | 4,24     | 5,86   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   |
| 533023001117413                                      | UNIAZIDA         | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 92,42    | 127,76 | 97,98    | 135,45 | 99,18    | 137,10 | 100,39   | 138,78 |
| 533023002113411                                      | UNIAZIDA         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,48   | 4,01     | 5,54   |
| 533013501151419                                      | UNIFEDRINE       | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML                   |         |     | 125,02   | 172,82 | 132,56   | 183,24 | 134,17   | 185,46 | 135,82   | 187,75 |
| 533013602118417                                      | UNIFENITOIN      | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                 |         |     | 15,02    | 20,76  | 15,93    | 22,02  | 16,12    | 22,28  | 16,32    | 22,56  |
| 533013601154411                                      | UNIFENITOIN      | 50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML               |         |     | 102,83   | 142,15 | 109,03   | 150,72 | 110,36   | 152,55 | 111,72   | 154,43 |
| 533013701116412                                      | UNIFENOBARB      | 100MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 24,92    | 34,45  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,96  | 27,07    | 37,42  |
| 533013703151411                                      | UNIFENOBARB      | 200 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,71   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,88   |
| 533013702139416                                      | UNIFENOBARB      | SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4%             |         |     | 3,13     | 4,33   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   |
| 533013802151418                                      | UNIFILIN         | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML                |         |     | 50,76    | 70,17  | 53,82    | 74,39  | 54,47    | 75,30  | 55,14    | 76,22  |
| 533024101115410                                      | UNI-GLIC         | 80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)    |         |     | 191,00   | 264,03 | 202,52   | 279,96 | 204,98   | 283,36 | 207,50   | 286,84 |
| 533024103118417                                      | UNI-GLIC         | 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  |
| 533024104114415                                      | UNI-GLIC         | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  |
| 533024102111419                                      | UNI-GLIC         | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 22,91    | 31,67  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,41  |
| 533014001118410                                      | UNI-HIOSCIN      | 10MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 7,54     | 10,05  | 8,07     | 10,73  | 8,18     | 10,88  | 8,30     | 11,03  |
| 533014002157411                                      | UNI-HIOSCIN      | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML           |         |     | 41,25    | 55,01  | 44,14    | 58,73  | 44,76    | 59,53  | 45,41    | 60,36  |
| 533014101155415                                      | UNIMEDROL        | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML |         |     | 16,66    | 23,03  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,02  |
| 533014102151413                                      | UNIMEDROL        | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML |         |     | 45,95    | 63,52  | 48,72    | 67,35  | 49,31    | 68,16  | 49,92    | 69,00  |
| 533014201117418                                      | UNIPRAZOL        | 10MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,43  | 14,23    | 19,67  |
| 533014204116412                                      | UNIPRAZOL        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28            |         |     | 35,84    | 49,54  | 38,00    | 52,53  | 38,46    | 53,17  | 38,94    | 53,82  |
| 533014202113416                                      | UNIPRAZOL        | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             |         |     | 20,45    | 28,27  | 21,69    | 29,98  | 21,95    | 30,35  | 22,22    | 30,72  |
| 533014203111417                                      | UNIPRAZOL        | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7              |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,91    | 19,22  | 14,07    | 19,46  | 14,25    | 19,69  |
| 533014302118411                                      | UNIPROFEN        | 400 MG COM REV CT SRT X 20                        |         |     | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  |
| 533014301111411                                      | UNIPROFEN        | DRG CT STR X 20                                   |         |     | 12,99    | 17,96  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  | 14,11    | 19,51  |
| 533019001116419                                      | UNITIDAZIN       | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,18   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 533019005111411                                      | UNITIDAZIN       | 100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 82,26    | 113,71 | 87,22    | 120,57 | 88,28    | 122,03 | 89,36    | 123,53 |
| 533019002112417                                      | UNITIDAZIN       | 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,90  |
| 533019007114418                                      | UNITIDAZIN       | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100              |         |     | 160,60   | 222,01 | 170,28   | 235,39 | 172,35   | 238,25 | 174,47   | 241,18 |
| 533019006118411                                      | UNITIDAZIN       | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20               |         |     | 30,51    | 42,18  | 32,35    | 44,72  | 32,74    | 45,26  | 33,15    | 45,82  |
| 533019003119415                                      | UNITIDAZIN       | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  |
| 533019008137411                                      | UNITIDAZIN       | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR          |         |     | 2,79     | 3,86   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   | 3,03     | 4,18   |
| 533019009133411                                      | UNITIDAZIN       | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR          |         |     | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,24    | 21,06  |
| 533014501153411                                      | VANCOTRAT        | PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL                    |         |     | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,54  | 24,56    | 33,95  | 24,86    | 34,37  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                              |                                                         |         |     |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 533020401114115                                      | VARFARINA SÓDICA                             | 5 MG COM CT STR AL X 10                                 |         |     | 2,20     | 3,04      | 2,33      | 3,23      | 2,36      | 3,27      | 2,39      | 3,31      |
| 533020402110113                                      | VARFARINA SÓDICA                             | 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP)                     |         |     | 22,08    | 30,53     | 23,42     | 32,37     | 23,70     | 32,76     | 23,99     | 33,16     |
| 533020403117111                                      | VARFARINA SÓDICA                             | 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP)                     |         |     | 44,18    | 61,07     | 46,84     | 64,75     | 47,41     | 65,54     | 47,99     | 66,35     |
| 533020404113111                                      | VARFARINA SÓDICA                             | 5 MG COM CT STR AL X 30                                 |         |     | 6,61     | 9,13      | 7,00      | 9,68      | 7,09      | 9,80      | 7,18      | 9,92      |
| 533020405111110                                      | VARFARINA SÓDICA                             | 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)                     |         |     | 110,44   | 152,67    | 117,10    | 161,88    | 118,52    | 163,84    | 119,98    | 165,86    |
| 533014601115412                                      | VAS CER                                      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 25,19    | 34,82     | 26,71     | 36,92     | 27,03     | 37,37     | 27,36     | 37,82     |
| 533014801114411                                      | VASOJET                                      | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 23,87    | 33,00     | 25,31     | 34,99     | 25,62     | 35,42     | 25,94     | 35,85     |
| 533014802110418                                      | VASOJET                                      | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 15,18    | 20,98     | 16,09     | 22,25     | 16,29     | 22,52     | 16,49     | 22,80     |
| 533014901178411                                      | VISIONOM                                     | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10                           |         |     | 8,29     | 11,05     | 8,87      | 11,80     | 8,99      | 11,96     | 9,12      | 12,12     |
| 533015001154415                                      | VITA K                                       | 10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML                          |         |     | 104,38   | 144,29    | 110,68    | 153,00    | 112,02    | 154,85    | 113,40    | 156,76    |
| 533015101116418                                      | VITA SENIOR                                  | CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                        |         |     | 32,26    | 43,02     | 34,51     | 45,92     | 35,00     | 46,55     | 35,50     | 47,19     |
| 533015202117411                                      | VIVERDAL                                     | 2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 32,26    | 44,59     | 34,20     | 47,28     | 34,62     | 47,86     | 35,04     | 48,44     |
| 533015301158416                                      | VIXMICINA                                    | PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML               |         |     | 164,70   | 227,67    | 174,64    | 241,41    | 176,76    | 244,34    | 178,93    | 247,35    |
| 533015404161411                                      | VODOL                                        | 20 MG/ ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML            |         |     | 7,01     | 9,35      | 7,51      | 9,99      | 7,61      | 10,13     | 7,72      | 10,27     |
| 533015405166415                                      | VODOL                                        | 20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML             |         |     | 14,03    | 18,71     | 15,01     | 19,97     | 15,22     | 20,24     | 15,44     | 20,52     |
| 533015401160412                                      | VODOL                                        | CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G                            |         |     | 9,12     | 12,16     | 9,76      | 12,99     | 9,90      | 13,17     | 10,04     | 13,35     |
| 533015403171411                                      | VODOL                                        | LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML                       |         |     | 7,16     | 9,55      | 7,66      | 10,20     | 7,77      | 10,34     | 7,88      | 10,48     |
| 533015402175413                                      | VODOL                                        | PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G                     |         |     | 12,01    | 16,02     | 12,85     | 17,10     | 13,03     | 17,33     | 13,22     | 17,57     |
| 533015501114412                                      | WARFARIN                                     | COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 2,98     | 4,12      | 3,16      | 4,37      | 3,20      | 4,42      | 3,24      | 4,48      |
| Laboratório: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA     |                                              |                                                         |         |     |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 538600102113118                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)  |         |     | 75,52    | 104,40    | 80,08     | 110,70    | 81,05     | 112,04    | 82,05     | 113,42    |
| 538600103111119                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) |         |     | 755,17   | 1.043,92  | 800,71    | 1.106,87  | 810,44    | 1.120,32  | 820,41    | 1.134,10  |
| 538600104116114                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15              |         |     | 9,92     | 13,71     | 10,52     | 14,54     | 10,65     | 14,72     | 10,78     | 14,90     |
| 538600105112112                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)  |         |     | 151,04   | 208,79    | 160,14    | 221,37    | 162,09    | 224,07    | 164,08    | 226,82    |
| 538600106119110                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21              |         |     | 12,77    | 17,65     | 13,55     | 18,73     | 13,71     | 18,95     | 13,88     | 19,19     |
| 538600107115119                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 21,88    | 30,25     | 23,20     | 32,07     | 23,48     | 32,46     | 23,77     | 32,86     |
| 538600101117111                                      | AMOXICILINA                                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)  |         |     | 377,58   | 521,95    | 400,36    | 553,44    | 405,22    | 560,16    | 410,20    | 567,04    |
| 538600301116117                                      | FUMARATO DE BISOPROLOL+<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 27,42    | 37,90     | 29,08     | 40,20     | 29,43     | 40,68     | 29,79     | 41,18     |
| 538600302112115                                      | FUMARATO DE BISOPROLOL+<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 20,81    | 28,77     | 22,06     | 30,49     | 22,33     | 30,87     | 22,60     | 31,24     |
| 538600303119113                                      | FUMARATO DE BISOPROLOL+<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 27,06    | 37,41     | 28,69     | 39,66     | 29,04     | 40,14     | 29,40     | 40,64     |
| 538600202118111                                      | MELOXICAM                                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                        |         |     | 14,58    | 20,15     | 15,46     | 21,37     | 15,65     | 21,63     | 15,84     | 21,90     |
| 538600203114111                                      | MELOXICAM                                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                        |         |     | 29,17    | 40,32     | 30,92     | 42,74     | 31,30     | 43,27     | 31,68     | 43,79     |
| 538600201111113                                      | MELOXICAM                                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                       |         |     | 7,79     | 10,77     | 8,26      | 11,42     | 8,36      | 11,56     | 8,46      | 11,69     |
| 538600204110118                                      | MELOXICAM                                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                       |         |     | 15,57    | 21,52     | 16,51     | 22,82     | 16,71     | 23,10     | 16,92     | 23,39     |
| Laboratório: UNITED MEDICAL LTDA                     |                                              |                                                         |         |     |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 533200101151412                                      | AMBISOME                                     | 50 MG PO LIOF CT 10 FA VD                               |         |     | 9.963,88 | 13.773,68 | 10.564,83 | 14.604,41 | 10.693,15 | 14.781,79 | 10.824,67 | 14.963,61 |
| 533200201156416                                      | DAUNOXOME                                    | 2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG                      |         |     | 1.139,34 | 1.574,98  | 1.208,06  | 1.669,97  | 1.222,73  | 1.690,26  | 1.237,77  | 1.711,05  |

(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)



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

**Atualizada em 10/3/2010**

| GGREM           | Medicamento                                               | Apresentação                                     | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                           |                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | UNITED MEDICAL LTDA                                       |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533200401112412 | ULTRASE                                                   | 4500 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MICROSPHE)      |         |     | 96,39    | 133,25   | 102,21   | 141,29   | 103,45   | 143,01   | 104,73   | 144,77   |
| 533200501117416 | ULTRASE MT                                                | 12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100                 |         |     | 253,35   | 350,22   | 268,63   | 371,34   | 271,89   | 375,85   | 275,23   | 380,47   |
| 533200502113414 | ULTRASE MT                                                | 18000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT18)          |         |     | 305,86   | 422,81   | 324,31   | 448,31   | 328,25   | 453,76   | 332,29   | 459,34   |
| 533200503111415 | ULTRASE MT                                                | 20000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT20)          |         |     | 339,79   | 469,71   | 360,28   | 498,04   | 364,66   | 504,09   | 369,14   | 510,29   |
| 533200701159317 | VIDAZA                                                    | 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG |         |     | 1.162,17 | 1.549,77 | 1.243,32 | 1.654,45 | 1.200,23 | 1.677,04 | 1.279,13 | 1.700,29 |
| 533200601111312 | VIREAD                                                    | 300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS                         |         |     | 926,36   | 1.235,31 | 991,04   | 1.318,75 | 1.005,11 | 1.336,76 | 1.019,58 | 1.355,29 |
| Laboratório:    | VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA                       |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512000201168417 | BACROCIN                                                  | CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 22,36    | 29,82    | 23,92    | 31,83    | 24,26    | 32,27    | 24,61    | 32,71    |
| 512000301162410 | CLOBESOL                                                  | CREME - CT BG AL X 30 G                          |         |     | 13,22    | 18,27    | 14,02    | 19,38    | 14,19    | 19,62    | 14,37    | 19,86    |
| 512000302169419 | CLOBESOL                                                  | POMADA - CT BG AL X 30 G                         |         |     | 13,59    | 18,79    | 14,42    | 19,93    | 14,59    | 20,17    | 14,77    | 20,42    |
| 512000401116410 | DALMADORM                                                 | CX C/30 COMP                                     |         |     | 12,69    | 16,92    | 13,58    | 18,07    | 13,77    | 18,32    | 13,97    | 18,57    |
| 512000501161418 | EFURIX                                                    | BISN C/15 G                                      |         |     | 8,23     | 11,38    | 8,72     | 12,05    | 8,83     | 12,21    | 8,94     | 12,36    |
| 512000603150318 | FLUORO URACIL                                             | 500 MG CX C/10 FR X 10 ML                        |         |     | 55,79    | 77,12    | 59,16    | 81,77    | 59,87    | 82,77    | 60,61    | 83,79    |
| 512002802169414 | GLYQUIN XM                                                | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G    |         |     | 41,23    | 54,98    | 44,11    | 58,69    | 44,73    | 59,49    | 45,38    | 60,32    |
| 512002704175411 | ILOSONE                                                   | 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML         |         |     | 13,88    | 19,19    | 14,72    | 20,35    | 14,90    | 20,60    | 15,08    | 20,85    |
| 512002705139417 | ILOSONE                                                   | 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML          |         |     | 10,05    | 13,89    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    | 10,92    | 15,10    |
| 512002706135415 | ILOSONE                                                   | 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML          |         |     | 19,76    | 27,32    | 20,96    | 28,97    | 21,21    | 29,32    | 21,47    | 29,68    |
| 512002703111418 | ILOSONE                                                   | 500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10             |         |     | 16,50    | 22,81    | 17,50    | 24,19    | 17,71    | 24,49    | 17,93    | 24,79    |
| 512002702113417 | ILOSONE                                                   | 500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4             |         |     | 77,57    | 107,23   | 82,25    | 113,71   | 83,25    | 115,09   | 84,28    | 116,50   |
| 512000801114415 | LIMBITROL                                                 | CX C/20 CAPS                                     |         |     | 5,18     | 7,16     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,69     | 5,63     | 7,78     |
| 512002901116319 | MELLERIL                                                  | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 4,44     | 6,14     | 4,71     | 6,51     | 4,76     | 6,59     | 4,82     | 6,67     |
| 512002902112317 | MELLERIL                                                  | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 17,46    | 24,14    | 18,52    | 25,60    | 18,74    | 25,91    | 18,97    | 26,23    |
| 512002903119315 | MELLERIL                                                  | 200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20                 |         |     | 32,12    | 44,40    | 34,06    | 47,08    | 34,47    | 47,65    | 34,89    | 48,24    |
| 512002904115313 | MELLERIL                                                  | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 7,96     | 11,00    | 8,44     | 11,67    | 8,54     | 11,81    | 8,65     | 11,96    |
| 512002905138317 | MELLERIL                                                  | 3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                |         |     | 14,77    | 20,42    | 15,66    | 21,65    | 15,85    | 21,91    | 16,05    | 22,18    |
| 512002906118311 | MELLERIL                                                  | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 9,58     | 13,24    | 10,16    | 14,04    | 10,28    | 14,21    | 10,41    | 14,39    |
| 512000901119311 | MESTINON                                                  | FR C/60 COMP                                     |         |     | 18,82    | 26,02    | 19,96    | 27,59    | 20,20    | 27,93    | 20,45    | 28,27    |
| 512001002150419 | MVI 12 OPOPLEX                                            | ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML                   |         |     | 7,74     | 10,70    | 8,21     | 11,35    | 8,31     | 11,49    | 8,42     | 11,63    |
| 512001201161410 | OXIPELLE                                                  | CREME CT BG AL X 20 G                            |         |     | 15,35    | 20,47    | 16,42    | 21,85    | 16,65    | 22,15    | 16,89    | 22,46    |
| 512001202176411 | OXIPELLE                                                  | SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 15,82    | 21,10    | 16,93    | 22,53    | 17,17    | 22,84    | 17,42    | 23,16    |
| 512001301115410 | OXSORALEN                                                 | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30             |         |     | 52,53    | 72,62    | 55,69    | 76,99    | 56,37    | 77,93    | 57,06    | 78,88    |
| 512001401152415 | PROSTIGMINE                                               | CX C/50 AMP X 1 ML                               |         |     | 31,16    | 43,07    | 33,04    | 45,68    | 33,44    | 46,23    | 33,85    | 46,80    |
| 512001501157311 | PROTAMINA                                                 | CX C/25 AMP X 5 ML                               |         |     | 54,67    | 72,90    | 58,49    | 77,83    | 59,32    | 78,90    | 60,18    | 79,99    |
| 512001601161418 | SOLAQUIN                                                  | CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 32,05    | 42,74    | 34,29    | 45,62    | 34,77    | 46,25    | 35,27    | 46,89    |
| 512003001119311 | TASMAR                                                    | 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 109,18   | 150,93   | 115,77   | 160,03   | 117,17   | 161,98   | 118,62   | 163,97   |
| 512001701156416 | VIRAMID                                                   | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML               |         |     | 763,94   | 1.056,04 | 810,02   | 1.119,73 | 819,85   | 1.133,33 | 829,94   | 1.147,27 |
| Laboratório:    | VAROS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533300101137416 | VAN ROOSMALEN                                             | PÓ ORAL FR 30 G                                  |         |     | 3,69     | 4,92     | 3,94     | 5,24     | 4,00     | 5,32     | 4,06     | 5,40     |
| 533300102133414 | VAN ROOSMALEN                                             | PÓ ORAL FR 60 G                                  |         |     | 5,49     | 7,32     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,93     | 6,05     | 8,04     |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                          | Apresentação                                    | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                      |                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537600104169417 | AZICERIO                             | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50 G |         |     | 25,37    | 33,83  | 27,15    | 36,13  | 27,53    | 36,62  | 27,93    | 37,13  |
| 537600103162419 | AZICERIO                             | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 MG  |         |     | 50,76    | 67,69  | 54,30    | 72,25  | 55,07    | 73,24  | 55,86    | 74,25  |
| 537600101161415 | AZICERIO                             | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 150 G   |         |     | 76,13    | 101,52 | 81,45    | 108,38 | 82,60    | 109,86 | 83,79    | 111,38 |
| 537600102166410 | AZICERIO                             | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G   |         |     | 203,02   | 270,73 | 217,19   | 289,01 | 220,27   | 292,95 | 223,44   | 297,01 |
| 537600105165415 | AZICERIO                             | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500 G   |         |     | 253,78   | 338,42 | 271,49   | 361,26 | 275,34   | 366,19 | 279,30   | 371,27 |
| 537600202160414 | AZIPRATA                             | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50 G             |         |     | 14,30    | 19,07  | 15,31    | 20,37  | 15,52    | 20,65  | 15,75    | 20,93  |
| 537600201164416 | AZIPRATA                             | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G               |         |     | 43,82    | 58,43  | 46,87    | 62,37  | 47,54    | 63,22  | 48,22    | 64,10  |
| Laboratório:    | VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  |                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533500201119412 | ALENDRIN                             | CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP                          |         |     | 49,37    | 68,25  | 52,35    | 72,36  | 52,98    | 73,24  | 53,63    | 74,14  |
| 533500303116412 | ALGY-FLANDERIL                       | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)   |         |     | 90,78    | 121,06 | 97,12    | 129,23 | 98,50    | 131,00 | 99,92    | 132,82 |
| 533500301113416 | ALGY-FLANDERIL                       | 300MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                   |         |     | 5,94     | 7,92   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   | 6,53     | 8,68   |
| 533500304112410 | ALGY-FLANDERIL                       | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)   |         |     | 167,74   | 223,68 | 179,45   | 238,79 | 182,00   | 242,05 | 184,62   | 245,41 |
| 533500302111417 | ALGY-FLANDERIL                       | 600MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                   |         |     | 12,27    | 16,36  | 13,13    | 17,47  | 13,31    | 17,70  | 13,50    | 17,95  |
| 533509002119114 | AMINOFILINA                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 2,70     | 3,74   | 2,87     | 3,96   | 2,90     | 4,01   | 2,94     | 4,06   |
| 533509001112116 | AMINOFILINA                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)   |         |     | 67,89    | 93,85  | 71,98    | 99,51  | 72,86    | 100,72 | 73,76    | 101,96 |
| 533500501112413 | AMLODIL                              | 10 MG C/ 20                                     |         |     | 21,44    | 29,64  | 22,74    | 31,43  | 23,01    | 31,81  | 23,30    | 32,20  |
| 533500502119411 | AMLODIL                              | 5 MG C/ 20                                      |         |     | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,01  | 12,45    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 533508003111410 | AMPRAX                               | 40 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 42,93    | 59,34  | 45,51    | 62,92  | 46,07    | 63,68  | 46,63    | 64,46  |
| 533508001119414 | AMPRAX                               | 40 MG CPR CX C/ 2X20                            |         |     | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,29   | 3,88     | 5,36   | 3,92     | 5,42   |
| 533508002115412 | AMPRAX                               | 80 MG CPR CX C/ 2X15                            |         |     | 5,34     | 7,38   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   |
| 533508301112415 | ANCLORIC                             | 5 MG+ 50MG CX C/ 2 BL C/ 15 COMP                |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  | 8,09     | 11,19  |
| 533500601117417 | ASMOFILIN                            | 100 MG C/ 20                                    |         |     | 2,91     | 4,02   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,37   |
| 533500603111416 | ASMOFILIN                            | 100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) |         |     | 72,99    | 100,90 | 77,39    | 106,98 | 78,33    | 108,28 | 79,29    | 109,61 |
| 533500602113415 | ASMOFILIN                            | 200 MG C/ 20                                    |         |     | 3,79     | 5,24   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   |
| 533500701111410 | ATENOCLOLOR                          | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG)              |         |     | 24,39    | 33,72  | 25,85    | 35,74  | 26,17    | 36,17  | 26,49    | 36,62  |
| 533500702118419 | ATENOCLOLOR                          | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG)             |         |     | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  | 14,87    | 20,55  |
| 533500801116414 | BACZIN                               | CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP                         |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,28     | 8,68   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 533500802139418 | BACZIN                               | CX C/ 01 VD 60ML SUS                            |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 533500803135416 | BACZIN                               | CX C/ 50 VDS 60ML SUS                           |         |     | 204,72   | 283,00 | 217,06   | 300,06 | 219,70   | 303,70 | 222,40   | 307,44 |
| 533500901137413 | BERITIN BC                           | CX C/ 01 VD 240ML                               |         |     | 16,96    | 22,62  | 18,14    | 24,14  | 18,40    | 24,46  | 18,66    | 24,80  |
| 533501102130416 | BRONQUIL                             | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML          |         |     | 226,06   | 312,50 | 239,70   | 331,35 | 242,61   | 335,37 | 245,59   | 339,49 |
| 533501101134418 | BRONQUIL                             | CX C/ 01 VD 100ML                               |         |     | 5,05     | 6,98   | 5,36     | 7,41   | 5,42     | 7,50   | 5,49     | 7,59   |
| 533501201112416 | BUTACID                              | CX C/ 20 BLS C/ 10 DRG                          |         |     | 67,69    | 93,57  | 71,77    | 99,21  | 72,64    | 100,41 | 73,53    | 101,65 |
| 533508901111118 | CAPTOPRIL                            | 12,5 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                    |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 533508902116113 | CAPTOPRIL                            | 12,5 MG CX C/34 BL C/15 COMP                    |         |     | 37,55    | 51,91  | 39,82    | 55,05  | 40,30    | 55,71  | 40,80    | 56,40  |
| 533508903112111 | CAPTOPRIL                            | 25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                      |         |     | 12,66    | 17,50  | 13,42    | 18,56  | 13,59    | 18,78  | 13,75    | 19,01  |
| 533508904119111 | CAPTOPRIL                            | 25 MG CX C/34 BL C/15 COMP                      |         |     | 58,98    | 81,53  | 62,54    | 86,45  | 63,30    | 87,50  | 64,08    | 88,58  |
| 533508905115118 | CAPTOPRIL                            | 50 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                      |         |     | 28,14    | 38,90  | 29,84    | 41,25  | 30,20    | 41,75  | 30,57    | 42,26  |
| 533508906111116 | CAPTOPRIL                            | 50 MG CX C/34 BL C/15 COMP                      |         |     | 78,74    | 108,85 | 83,49    | 115,41 | 84,50    | 116,81 | 85,54    | 118,25 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533501401111413 | CAPTOZEN                            | 12,5MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                      |         |     | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  |
| 533501403114411 | CAPTOZEN                            | 25MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                        |         |     | 10,79    | 14,92  | 11,44    | 15,81  | 11,58    | 16,00  | 11,72    | 16,20  |
| 533501501116417 | CECOFLAN                            | CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP                             |         |     | 19,05    | 26,33  | 20,19    | 27,92  | 20,44    | 28,25  | 20,69    | 28,60  |
| 533501602133414 | CELOXIN                             | CX C/ 01 VD 100ML                                   |         |     | 26,48    | 36,60  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  |
| 533501701115414 | CIFLOXAN                            | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES                        |         |     | 32,96    | 45,56  | 34,95    | 48,31  | 35,37    | 48,89  | 35,81    | 49,50  |
| 533501801111410 | CINAZIN                             | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                        |         |     | 5,40     | 7,46   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,01   | 5,86     | 8,11   |
| 533501802116416 | CINAZIN                             | 25MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                        |         |     | 79,54    | 109,95 | 84,33    | 116,58 | 85,36    | 117,99 | 86,40    | 119,44 |
| 533501803112414 | CINAZIN                             | 75MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                        |         |     | 7,58     | 10,48  | 8,05     | 11,12  | 8,14     | 11,26  | 8,24     | 11,40  |
| 533501804119412 | CINAZIN                             | 75MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                        |         |     | 106,66   | 147,44 | 113,09   | 156,34 | 114,47   | 158,23 | 115,87   | 160,18 |
| 533501901173418 | CLARIVIT COLIRIO                    | CX C/ 01 FR 24ML                                    |         |     | 6,26     | 8,35   | 6,69     | 8,91   | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,15   |
| 533502001117412 | CLORDILON                           | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP                        |         |     | 6,82     | 9,43   | 7,23     | 9,99   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  |
| 533502002113410 | CLORDILON                           | 50MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                        |         |     | 7,41     | 10,24  | 7,86     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  |
| 533502101162411 | CLOTIGEN                            | CX C/ 01 BLN 50G                                    |         |     | 8,04     | 10,72  | 8,59     | 11,44  | 8,72     | 11,59  | 8,84     | 11,75  |
| 533508601167411 | DERMITRAT                           | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G                |         |     | 438,99   | 585,40 | 469,64   | 624,94 | 476,31   | 633,48 | 483,17   | 642,26 |
| 533508602163418 | DERMITRAT                           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   |         |     | 9,28     | 12,37  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  | 10,22    | 13,58  |
| 533508603178419 | DERMITRAT                           | 20 MG/ML SHAM CT FR PLAS OPC X 100 ML               |         |     | 20,24    | 26,99  | 21,66    | 28,82  | 21,96    | 29,21  | 22,28    | 29,62  |
| 533508604115410 | DERMITRAT                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS IANC X 10                  |         |     | 13,77    | 19,04  | 14,61    | 20,19  | 14,78    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 533508605111419 | DERMITRAT                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                  |         |     | 650,98   | 899,89 | 690,25   | 954,17 | 698,63   | 965,76 | 707,22   | 977,63 |
| 533502201167413 | DERMONIL                            | CX C/ 01 BLN 30G CREME                              |         |     | 11,88    | 15,84  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,07    | 17,38  |
| 533502202163411 | DERMONIL                            | CX C/ 01 BLN 30G POMADA                             |         |     | 11,69    | 15,59  | 12,50    | 16,63  | 12,68    | 16,86  | 12,86    | 17,09  |
| 533502301110413 | DESCOFLAN                           | CX C/ 20 COMP 2 MG                                  |         |     | 4,11     | 5,48   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   |
| 533502501111413 | DEXAMEX                             | CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                              |         |     | 2,64     | 3,65   | 2,79     | 3,86   | 2,83     | 3,91   | 2,86     | 3,96   |
| 533502502167412 | DEXAMEX                             | CX C/ 01 BLN 10G CREME                              |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,58   | 5,55     | 7,68   |
| 533502504135410 | DEXAMEX                             | CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR                            |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,58   | 5,55     | 7,68   |
| 533502503163410 | DEXAMEX                             | CX C/ 50 BLNS 10G CREME                             |         |     | 118,11   | 163,27 | 125,23   | 173,11 | 126,75   | 175,21 | 128,31   | 177,37 |
| 533502505131419 | DEXAMEX                             | CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR                           |         |     | 212,39   | 293,60 | 225,19   | 311,30 | 227,93   | 315,08 | 230,73   | 318,96 |
| 533502601157415 | DIBETAM                             | CX C/ 01 AMP 1ML                                    |         |     | 9,67     | 13,37  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,35  | 10,51    | 14,52  |
| 533502701119418 | DIGOXAN                             | CX C/ 01 BL C/ 24 COMP                              |         |     | 3,30     | 4,56   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   |
| 533502702115416 | DIGOXAN                             | CX C/ 21 BL C/ 24 COMP                              |         |     | 58,51    | 80,88  | 62,04    | 85,76  | 62,79    | 86,80  | 63,56    | 87,86  |
| 533509102113118 | DIGOXINA                            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                  |         |     | 4,45     | 6,15   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   | 4,83     | 6,68   |
| 533509101117111 | DIGOXINA                            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP)      |         |     | 62,13    | 85,88  | 65,87    | 91,06  | 66,68    | 92,17  | 67,50    | 93,30  |
| 533502804139411 | DIMENIDRIN                          | 25 MG + 5MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 282,83   | 377,16 | 302,56   | 402,61 | 306,86   | 408,11 | 311,27   | 413,76 |
| 533502803132413 | DIMENIDRIN                          | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                |         |     | 5,97     | 7,96   | 6,39     | 8,50   | 6,48     | 8,62   | 6,57     | 8,74   |
| 533502802111412 | DIMENIDRIN                          | CX C/ 25 BL C/ 04 COMP                              |         |     | 23,84    | 31,79  | 25,50    | 33,93  | 25,86    | 34,39  | 26,23    | 34,87  |
| 533502901118415 | DIURECLOR                           | 50 MG COM C/ 20                                     |         |     | 2,99     | 4,13   | 3,17     | 4,38   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 533503003113412 | DORALEX                             | 500 MG COM CT 20 ENV AL X 10                        |         |     | 48,12    | 64,17  | 51,48    | 68,50  | 52,21    | 69,44  | 52,96    | 70,40  |
| 533503101115411 | DOXILINA                            | CX C/01 BL C/15 COMP REVES                          |         |     | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,60  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 533503202132417 | ENERGRIP C                          | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                |         |     | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,38   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   |
| 533503201111416 | ENERGRIP C                          | CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP                             |         |     | 9,31     | 12,41  | 9,96     | 13,26  | 10,10    | 13,44  | 10,25    | 13,62  |
| 533503301130412 | ERITROVIT                           | 125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                     |         |     | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,96  |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| GGREM           | Medicamento                         | Apresentação                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                 |                                     |                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório:    | VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533503302137410 | ERITROVIT                           | 250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                        |         |     | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,68    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 533503303117413 | ERITROVIT                           | CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS                                 |         |     | 16,27    | 22,49  | 17,25    | 23,85  | 17,46    | 24,14  | 17,68    | 24,44  |
| 533503304113411 | ERITROVIT                           | CX C/ 01 BL C/08 COMP                                  |         |     | 20,66    | 28,56  | 21,90    | 30,27  | 22,17    | 30,64  | 22,44    | 31,02  |
| 533503402115419 | FELDRAN                             | 10MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS                            |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,73   | 4,92     | 6,81   | 4,98     | 6,89   |
| 533503403111417 | FELDRAN                             | 20MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS                            |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 533503401135416 | FELDRAN                             | CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS                           |         |     | 3,67     | 5,07   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,51   |
| 533503502136418 | FERRISON                            | CX C/ 01 VD 30ML GTS                                   |         |     | 4,70     | 6,27   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   | 5,17     | 6,87   |
| 533503501113414 | FERRISON                            | CX C/ 05 BL C/ 10 DRG                                  |         |     | 7,20     | 9,60   | 7,70     | 10,25  | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  |
| 533503602157417 | FLAMALGEN                           | CX C/ 05 AMPS 3ML INJ                                  |         |     | 7,41     | 10,24  | 7,86     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  |
| 533503601118418 | FLAMALGEN                           | CX C/01 BL C/20 COMP REVE                              |         |     | 3,75     | 5,18   | 3,98     | 5,50   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   |
| 533503703131413 | FLAMATRAT                           | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                   |         |     | 6,91     | 9,55   | 7,33     | 10,14  | 7,42     | 10,26  | 7,52     | 10,39  |
| 533503702135415 | FLAMATRAT                           | CX C/ 50 FRS 20ML GTS                                  |         |     | 275,78   | 381,23 | 292,41   | 404,21 | 295,96   | 409,12 | 299,60   | 414,15 |
| 533508201118411 | FLAMATRAT P                         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 3,89     | 5,38   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   | 4,23     | 5,85   |
| 533508202114411 | FLAMATRAT P                         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,37     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 533508101113418 | FLUCONID                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1              |         |     | 7,85     | 10,85  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 533508102111419 | FLUCONID                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) |         |     | 454,25   | 627,94 | 481,65   | 665,81 | 487,50   | 673,90 | 493,50   | 682,20 |
| 533503802164417 | FUNGITRIN                           | CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.                           |         |     | 36,45    | 48,61  | 39,00    | 51,90  | 39,55    | 52,61  | 40,12    | 53,33  |
| 533503901162412 | GELLAT                              | CX C/ 01 BLN 20G                                       |         |     | 7,73     | 10,31  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  | 8,51     | 11,31  |
| 533504001165413 | GINECOL                             | CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC.                           |         |     | 21,98    | 29,31  | 23,52    | 31,29  | 23,85    | 31,72  | 24,19    | 32,16  |
| 533508701110411 | GLICOMET                            | 850 MG C/3 BL C/10 COMP                                |         |     | 9,47     | 13,09  | 10,03    | 13,87  | 10,16    | 14,04  | 10,28    | 14,21  |
| 533508702117418 | GLICOMET                            | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)          |         |     | 90,85    | 125,59 | 96,33    | 133,16 | 97,50    | 134,78 | 98,70    | 136,44 |
| 533504103162413 | KATRIZAN                            | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G             |         |     | 4,01     | 5,35   | 4,29     | 5,71   | 4,35     | 5,79   | 4,41     | 5,86   |
| 533504101161411 | KATRIZAN                            | CX C/ 01 BLN 20G                                       |         |     | 9,20     | 12,27  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  | 10,12    | 13,45  |
| 533504102166415 | KATRIZAN                            | CX C/ 50 BLNS 20G                                      |         |     | 341,30   | 455,13 | 365,13   | 485,87 | 370,31   | 492,50 | 375,64   | 499,32 |
| 533504201113417 | LISINOPRID                          | CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                                |         |     | 54,79    | 75,74  | 58,09    | 80,30  | 58,80    | 81,28  | 59,52    | 82,28  |
| 533504301118410 | LORASLIV                            | CX C/ 12 COMP 10 MG                                    |         |     | 11,91    | 15,88  | 12,74    | 16,95  | 12,92    | 17,18  | 13,11    | 17,42  |
| 533504401112414 | LOSACORON                           | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES                           |         |     | 14,31    | 19,78  | 15,17    | 20,97  | 15,36    | 21,23  | 15,54    | 21,49  |
| 533504502131414 | LUFTRIN                             | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             |         |     | 3,86     | 5,15   | 4,13     | 5,50   | 4,19     | 5,57   | 4,25     | 5,65   |
| 533504501117418 | LUFTRIN                             | CX C/ 20 COMP 40 MG                                    |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 533508401176415 | MICOTRIN                            | CX C/ 01 FR PL 2% LOÇAO 30 ML                          |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,81   |
| 533504801110419 | MIOCARDIL                           | CX C/03 BLS C/10 COMP REV                              |         |     | 23,62    | 32,65  | 25,05    | 34,63  | 25,35    | 35,05  | 25,66    | 35,48  |
| 533508501111412 | MIODAREN                            | 200 MG CX C/3 BL C/ 10 COMP                            |         |     | 12,38    | 17,11  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  | 13,45    | 18,60  |
| 533504901131418 | MUCOVIT                             | CX C/ 01 VD 120ML ADULTO                               |         |     | 14,01    | 18,68  | 14,98    | 19,94  | 15,20    | 20,21  | 15,42    | 20,49  |
| 533504902138416 | MUCOVIT                             | CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL                             |         |     | 9,24     | 12,32  | 9,89     | 13,16  | 10,03    | 13,34  | 10,17    | 13,52  |
| 533505002173418 | NASOVITA                            | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO                       |         |     | 7,24     | 9,65   | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  | 7,97     | 10,60  |
| 533505001177411 | NASOVITA                            | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL                     |         |     | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 533505101112417 | NIMELIT                             | CX C/ 01 BL C/ 12 COMP                                 |         |     | 9,92     | 13,71  | 10,53    | 14,55  | 10,65    | 14,73  | 10,79    | 14,91  |
| 533505103131419 | NIMELIT                             | CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS                          |         |     | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,41  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,69  |
| 533505102119415 | NIMELIT                             | CX C/ 42 BLS C/ 12 COMP                                |         |     | 81,77    | 113,04 | 86,70    | 119,85 | 87,75    | 121,30 | 88,83    | 122,80 |
| 533505104138417 | NIMELIT                             | CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS                     |         |     | 169,59   | 234,43 | 179,82   | 248,58 | 182,00   | 251,59 | 184,24   | 254,69 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533505202164412 | NISTAGEN                            | CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME                            |         |     | 11,23    | 15,52    | 11,91    | 16,46    | 12,05    | 16,66    | 12,20    | 16,86    |
| 533505204132410 | NISTAGEN                            | CX C/ 01 VD 50ML SUSP                                      |         |     | 13,45    | 18,59    | 14,26    | 19,71    | 14,43    | 19,95    | 14,61    | 20,20    |
| 533505203160410 | NISTAGEN                            | CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME                           |         |     | 426,01   | 588,90   | 451,70   | 624,42   | 457,19   | 632,00   | 462,81   | 639,78   |
| 533505302118412 | NORFLOXAN                           | 400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)            |         |     | 272,55   | 376,76   | 288,99   | 399,49   | 292,50   | 404,34   | 296,10   | 409,32   |
| 533505301111414 | NORFLOXAN                           | CX C/02 BLS C/07 COMP REV                                  |         |     | 15,48    | 21,40    | 16,41    | 22,68    | 16,61    | 22,95    | 16,81    | 23,24    |
| 533505401116418 | PANVERMIN                           | CX C/ 01 BL C/ 06 COMP                                     |         |     | 1,60     | 2,21     | 1,70     | 2,35     | 1,72     | 2,38     | 1,74     | 2,41     |
| 533505402139411 | PANVERMIN                           | CX C/ 01 VD 30ML SUSP                                      |         |     | 3,20     | 4,42     | 3,39     | 4,69     | 3,43     | 4,74     | 3,47     | 4,80     |
| 533505501110411 | PEPTOVIT                            | CX C/ 14 COMP 40 MG                                        |         |     | 29,57    | 40,88    | 31,35    | 43,33    | 31,73    | 43,86    | 32,12    | 44,40    |
| 533505602170411 | PERMITRAT                           | CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE                          |         |     | 10,89    | 14,52    | 11,65    | 15,51    | 11,82    | 15,72    | 11,99    | 15,94    |
| 533505705115411 | PREDCORT                            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 8,54     | 11,81    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    | 9,27     | 12,82    |
| 533505701111411 | PREDCORT                            | 20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP                               |         |     | 6,34     | 8,76     | 6,72     | 9,29     | 6,80     | 9,40     | 6,88     | 9,51     |
| 533505702116417 | PREDCORT                            | 20MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                               |         |     | 251,05   | 347,04   | 266,19   | 367,97   | 269,42   | 372,44   | 272,73   | 377,02   |
| 533505703112415 | PREDCORT                            | 5MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                                 |         |     | 4,15     | 5,74     | 4,39     | 6,07     | 4,45     | 6,15     | 4,50     | 6,22     |
| 533505704119413 | PREDCORT                            | 5MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP                           |         |     | 82,33    | 113,81   | 87,30    | 120,68   | 88,36    | 122,15   | 89,45    | 123,65   |
| 533506001162410 | QUADRINEO                           | CX C/ 01 BLN 15G CREME                                     |         |     | 14,79    | 19,72    | 15,83    | 21,06    | 16,05    | 21,35    | 16,29    | 21,65    |
| 533506002169419 | QUADRINEO                           | CX C/ 01 BLN 15G POMADA                                    |         |     | 14,81    | 19,75    | 15,84    | 21,08    | 16,07    | 21,37    | 16,30    | 21,66    |
| 533506101116410 | RENAPRIL                            | 10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES                     |         |     | 12,22    | 16,89    | 12,95    | 17,91    | 13,11    | 18,12    | 13,27    | 18,35    |
| 533506102112419 | RENAPRIL                            | 20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES                    |         |     | 18,51    | 25,59    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 533506103119417 | RENAPRIL                            | 5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES                     |         |     | 7,69     | 10,63    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,40    | 8,35     | 11,54    |
| 533506203113410 | RESFRIOL                            | 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4 |         |     | 56,84    | 75,80    | 60,80    | 80,91    | 61,67    | 82,01    | 62,55    | 83,15    |
| 533506301115418 | REUMOTEC                            | CX C/ BL C/ 10 COMP                                        |         |     | 14,99    | 20,72    | 15,89    | 21,97    | 16,09    | 22,24    | 16,28    | 22,51    |
| 533506401111414 | RITROXIM                            | CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES                               |         |     | 17,37    | 24,01    | 18,42    | 25,46    | 18,64    | 25,77    | 18,87    | 26,09    |
| 533506502110413 | SECDAZOL                            | 1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES                       |         |     | 9,91     | 13,22    | 10,60    | 14,10    | 10,75    | 14,30    | 10,90    | 14,49    |
| 533506503117411 | SECDAZOL                            | 1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES                      |         |     | 958,52   | 1.278,20 | 1.025,44 | 1.364,52 | 1.040,00 | 1.383,16 | 1.054,98 | 1.402,34 |
| 533506604118413 | SIVASTIN                            | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                     |         |     | 23,76    | 32,84    | 25,19    | 34,83    | 25,50    | 35,25    | 25,81    | 35,69    |
| 533506603111415 | SIVASTIN                            | 10 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10                    |         |     | 924,80   | 1.278,41 | 980,58   | 1.355,52 | 992,49   | 1.371,98 | 1.004,70 | 1.388,86 |
| 533506701172419 | SORIPAN                             | CX C/ 01 VD 30ML                                           |         |     | 5,83     | 7,77     | 6,23     | 8,29     | 6,32     | 8,41     | 6,41     | 8,52     |
| 533506801118416 | TENOLON                             | 100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                             |         |     | 19,05    | 26,33    | 20,19    | 27,92    | 20,44    | 28,25    | 20,69    | 28,60    |
| 533506802114414 | TENOLON                             | 50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                              |         |     | 11,48    | 15,87    | 12,17    | 16,82    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,23    |
| 533506803110412 | TENOLON                             | 50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP                              |         |     | 43,61    | 60,28    | 46,24    | 63,92    | 46,80    | 64,69    | 47,38    | 65,50    |
| 533506902119418 | TENSILAX                            | CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                                    |         |     | 16,65    | 22,20    | 17,82    | 23,71    | 18,07    | 24,03    | 18,33    | 24,37    |
| 533506901112411 | TENSILAX                            | CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP                                    |         |     | 51,51    | 68,69    | 55,11    | 73,33    | 55,89    | 74,33    | 56,69    | 75,36    |
| 533507001115410 | TRACOSOL                            | CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS                                   |         |     | 66,46    | 91,87    | 70,47    | 97,41    | 71,32    | 98,60    | 72,20    | 99,81    |
| 533507002111419 | TRACOSOL                            | CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS                                     |         |     | 22,22    | 30,72    | 23,56    | 32,57    | 23,85    | 32,97    | 24,14    | 33,37    |
| 533507201114418 | ULCEVIT                             | 10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                               |         |     | 12,29    | 16,99    | 13,03    | 18,01    | 13,19    | 18,23    | 13,35    | 18,45    |
| 533507203117414 | ULCEVIT                             | 20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                               |         |     | 21,77    | 30,09    | 23,08    | 31,91    | 23,36    | 32,29    | 23,65    | 32,69    |
| 533507302115411 | VERTIZAN                            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480                          |         |     | 117,11   | 161,89   | 124,17   | 171,65   | 125,68   | 173,74   | 127,23   | 175,88   |
| 533507301119411 | VERTIZAN                            | CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP                                    |         |     | 10,99    | 15,19    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,29    | 11,93    | 16,49    |
| 533507501177415 | VITAL COLIRIO                       | CX C/ 01 FR 20ML                                           |         |     | 5,90     | 7,87     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,51     | 6,49     | 8,62     |
| 533507602151411 | VITROMICIN                          | 280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML                                 |         |     | 5,21     | 7,20     | 5,52     | 7,64     | 5,59     | 7,73     | 5,66     | 7,83     |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533507603158411 | VITROMICIN                          | 80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML                                                                     |         |     | 2,70     | 3,73     | 2,87     | 3,96     | 2,90     | 4,01     | 2,94     | 4,06     |
| 533507701168411 | ZICLOVIR                            | CX C/ 01 BLN 10 MG 5%                                                                              |         |     | 10,53    | 14,04    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    | 11,58    | 15,39    |
| 533507802118418 | ZITRAC                              | 500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)                                                |         |     | 4.230,16 | 5.847,61 | 4.485,29 | 6.200,29 | 4.539,77 | 6.275,60 | 4.595,61 | 6.352,79 |
| 533507803114416 | ZITRAC                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                               |         |     | 22,86    | 31,60    | 24,23    | 33,50    | 24,53    | 33,90    | 24,83    | 34,32    |
| 533507801111411 | ZITRAC                              | CX C/ 2 COMP 500 MG                                                                                |         |     | 20,09    | 27,77    | 21,30    | 29,44    | 21,56    | 29,80    | 21,83    | 30,18    |
| 533507902112411 | ZOLDAN                              | 200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP                                                                      |         |     | 1,65     | 2,28     | 1,75     | 2,42     | 1,77     | 2,45     | 1,79     | 2,48     |
| 533507903119411 | ZOLDAN                              | 200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP                                                                    |         |     | 242,27   | 334,90   | 256,88   | 355,10   | 260,00   | 359,41   | 263,20   | 363,84   |
| 533507906134411 | ZOLDAN                              | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                               |         |     | 3,16     | 4,37     | 3,35     | 4,63     | 3,39     | 4,68     | 3,43     | 4,74     |
| 533507904115418 | ZOLDAN                              | 400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP                                                                      |         |     | 2,77     | 3,83     | 2,93     | 4,05     | 2,97     | 4,10     | 3,00     | 4,15     |
| 533507905111416 | ZOLDAN                              | 400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP                                                                    |         |     | 484,54   | 669,81   | 513,76   | 710,20   | 520,00   | 718,83   | 526,40   | 727,67   |
| 533507907130418 | ZOLDAN                              | CX C/ 100 VDS 10ML SUSP                                                                            |         |     | 237,94   | 328,92   | 252,28   | 348,74   | 255,35   | 352,98   | 258,49   | 357,32   |
| Laboratório:    | WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA   |                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522700101112311 | ANFERTIL                            | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50                                                  |         |     | 5,22     | 7,22     | 5,53     | 7,65     | 5,60     | 7,74     | 5,67     | 7,84     |
| 522709301114419 | CALTRATE                            | 600 + D - CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS                                            |         |     | 35,92    | 47,90    | 38,42    | 51,13    | 38,97    | 51,83    | 39,53    | 52,55    |
| 522709302110417 | CALTRATE                            | 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60 COMPRIMIDOS                                                  |         |     | 36,82    | 49,10    | 39,39    | 52,42    | 39,95    | 53,13    | 40,53    | 53,87    |
| 522709303117415 | CALTRATE                            | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                        |         |     | 17,94    | 23,92    | 19,20    | 25,55    | 19,47    | 25,89    | 19,75    | 26,25    |
| 522709304113413 | CALTRATE                            | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                        |         |     | 18,40    | 24,54    | 19,68    | 26,19    | 19,96    | 26,55    | 20,25    | 26,91    |
| 522708804112426 | CENTRUM                             | CARTELA CONTENDO 1 FRASCO COM 100 COMPR. (SILVER)                                                  |         |     | 91,91    | 122,56   | 98,32    | 130,84   | 99,72    | 132,62   | 101,16   | 134,46   |
| 522700501171412 | CLIMADERM                           | CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO                                                  |         |     | 47,46    | 65,61    | 50,32    | 69,56    | 50,93    | 70,40    | 51,56    | 71,27    |
| 522709403111311 | DIMETAPP                            | CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA (GELCAPS)                                    |         |     | 16,89    | 22,52    | 18,07    | 24,05    | 18,33    | 24,38    | 18,59    | 24,72    |
| 522709404134315 | DIMETAPP                            | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 120 ML                                                                  |         |     | 7,97     | 10,63    | 8,53     | 11,35    | 8,65     | 11,50    | 8,77     | 11,66    |
| 522709405130313 | DIMETAPP                            | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 30 ML + SERINGA GRADUADA (PEDIÁTRICO)                                   |         |     | 5,61     | 7,48     | 6,00     | 7,98     | 6,09     | 8,10     | 6,18     | 8,21     |
| 522700801114317 | EFEXOR                              | CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG                                                 |         |     | 70,14    | 96,96    | 74,37    | 102,80   | 75,27    | 104,05   | 76,20    | 105,33   |
| 522700802110315 | EFEXOR                              | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5                                                 |         |     | 60,30    | 83,36    | 63,93    | 88,38    | 64,71    | 89,45    | 65,51    | 90,55    |
| 522700803117313 | EFEXOR                              | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75 M                                                 |         |     | 88,58    | 122,45   | 93,92    | 129,83   | 95,06    | 131,41   | 96,23    | 133,02   |
| 522700904118315 | EFEXOR XR                           | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                                                       |         |     | 27,62    | 38,18    | 29,28    | 40,48    | 29,64    | 40,97    | 30,00    | 41,47    |
| 522700903111317 | EFEXOR XR                           | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                                                        |         |     | 13,81    | 19,09    | 14,64    | 20,24    | 14,82    | 20,49    | 15,00    | 20,74    |
| 522700901119310 | EFEXOR XR                           | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 150 MG                                                     |         |     | 91,69    | 126,75   | 97,22    | 134,39   | 98,40    | 136,02   | 99,61    | 137,70   |
| 522700902115319 | EFEXOR XR                           | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 75 MG                                                      |         |     | 64,65    | 89,37    | 68,55    | 94,76    | 69,38    | 95,91    | 70,23    | 97,09    |
| 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    |         |     | 2.378,70 | 3.288,22 | 2.522,17 | 3.486,54 | 2.552,80 | 3.528,89 | 2.584,20 | 3.572,30 |
| 522701005151318 | ENBREL                              | 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                          |         |     | 1.189,35 | 1.644,11 | 1.261,08 | 1.743,27 | 1.276,40 | 1.764,45 | 1.292,10 | 1.786,15 |
| 522701006156313 | ENBREL                              | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS                                          |         |     | 2.378,70 | 3.288,22 | 2.522,17 | 3.486,55 | 2.552,80 | 3.528,89 | 2.584,20 | 3.572,30 |
| 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 |         |     | 2.378,70 | 3.288,22 | 2.522,17 | 3.486,54 | 2.552,80 | 3.528,89 | 2.584,20 | 3.572,30 |
| 522701004153317 | ENBREL                              | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO |         |     | 4.757,39 | 6.576,43 | 5.044,32 | 6.973,08 | 5.105,59 | 7.057,77 | 5.168,39 | 7.144,58 |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522701007152311 | ENBREL                            | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS            |         |     | 2.378,70 | 3.288,22 | 2.522,17 | 3.486,55 | 2.552,80 | 3.528,89 | 2.584,20 | 3.572,30 |
| 522701008159311 | ENBREL                            | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS            |         |     | 4.757,39 | 6.576,43 | 5.044,32 | 6.973,07 | 5.105,59 | 7.057,77 | 5.168,39 | 7.144,58 |
| 522701201110319 | ERANZ                             | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS REVESTI                   |         |     | 314,62   | 434,92   | 333,60   | 461,15   | 337,65   | 466,75   | 341,80   | 472,50   |
| 522701202117317 | ERANZ                             | CARTUCHO COM 2 BLS COM 14 COMPS REVESTIDOS DE 5 MG                   |         |     | 283,16   | 391,43   | 300,23   | 415,03   | 303,88   | 420,07   | 307,62   | 425,24   |
| 522701301115312 | EVANOR                            | CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/                   |         |     | 11,71    | 16,19    | 12,42    | 17,17    | 12,57    | 17,38    | 12,72    | 17,59    |
| 522701302111310 | EVANOR                            | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50                    |         |     | 4,18     | 5,78     | 4,44     | 6,13     | 4,49     | 6,21     | 4,55     | 6,28     |
| 522701402116411 | HARMONET                          | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                       |         |     | 21,75    | 30,07    | 23,06    | 31,88    | 23,34    | 32,26    | 23,63    | 32,66    |
| 522701603111417 | LORAX                             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 9,93     | 13,73    | 10,53    | 14,56    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    |
| 522701604118415 | LORAX                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 14,06    | 19,44    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,86    | 15,28    | 21,12    |
| 522709802113415 | MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS       | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200 |         |     | 49,73    | 66,32    | 53,20    | 70,80    | 53,96    | 71,76    | 54,74    | 72,76    |
| 522709801117417 | MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS       | CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS CADA                   |         |     | 9,94     | 13,26    | 10,63    | 14,14    | 10,78    | 14,34    | 10,94    | 14,54    |
| 522701701113317 | MATERNA                           | CARTUCHO COM FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 30 COMPRIMI                   |         |     | 24,36    | 32,48    | 26,06    | 34,68    | 26,43    | 35,15    | 26,81    | 35,64    |
| 522701802114319 | MINESSE                           | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                    |         |     | 24,02    | 33,20    | 25,47    | 35,21    | 25,78    | 35,64    | 26,10    | 36,08    |
| 522702001115315 | MINULET                           | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG                     |         |     | 20,56    | 28,42    | 21,80    | 30,13    | 22,06    | 30,49    | 22,33    | 30,87    |
| 522702101152311 | NEUMEGA                           | CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO                    |         |     | 481,79   | 666,01   | 510,85   | 706,17   | 517,05   | 714,75   | 523,41   | 723,54   |
| 522702203117319 | NORDETTE                          | 0,15 MG + 0,03 MG 1 BL X 21 DRG                                      |         |     | 4,33     | 5,99     | 4,59     | 6,35     | 4,65     | 6,43     | 4,71     | 6,51     |
| 522702204113317 | NORDETTE                          | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21                       |         |     | 12,10    | 16,73    | 12,83    | 17,74    | 12,99    | 17,96    | 13,15    | 18,18    |
| 522702707166410 | PREMARIN                          | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC                             |         |     | 21,13    | 29,21    | 22,41    | 30,98    | 22,68    | 31,35    | 22,96    | 31,74    |
| 522702702113319 | PREMARIN                          | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG              |         |     | 15,00    | 20,74    | 15,91    | 21,99    | 16,10    | 22,26    | 16,30    | 22,53    |
| 522702704116315 | PREMARIN                          | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE 1                    |         |     | 29,42    | 40,67    | 31,19    | 43,12    | 31,57    | 43,64    | 31,96    | 44,18    |
| 522702703111311 | PREMARIN                          | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG              |         |     | 20,00    | 27,65    | 21,20    | 29,31    | 21,46    | 29,67    | 21,72    | 30,03    |
| 522702701117310 | PREMARIN                          | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3                    |         |     | 12,90    | 17,83    | 13,67    | 18,90    | 13,84    | 19,13    | 14,01    | 19,37    |
| 522702901116318 | PREMELLE                          | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                     |         |     | 33,50    | 46,31    | 35,52    | 49,10    | 35,95    | 49,70    | 36,39    | 50,31    |
| 522703001119319 | PREMELLE CICLO                    | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                     |         |     | 33,18    | 45,87    | 35,18    | 48,64    | 35,61    | 49,23    | 36,05    | 49,83    |
| 522710303117214 | PRISTIQ                           | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14                      |         |     | 45,06    | 60,09    | 48,21    | 64,15    | 48,89    | 65,02    | 49,59    | 65,92    |
| 522710301114218 | PRISTIQ                           | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14                       |         |     | 37,97    | 50,63    | 40,62    | 54,05    | 41,20    | 54,79    | 41,79    | 55,55    |
| 522710302110216 | PRISTIQ                           | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28                       |         |     | 75,95    | 101,28   | 81,26    | 108,13   | 82,41    | 109,60   | 83,60    | 111,13   |
| 522710304113212 | PRISTIQ                           | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 7                        |         |     | 18,76    | 25,02    | 20,07    | 26,71    | 20,36    | 27,08    | 20,65    | 27,45    |
| 522703101113312 | RAPAMUNE                          | 1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 1.231,35 | 1.702,17 | 1.305,61 | 1.804,83 | 1.321,47 | 1.826,75 | 1.337,72 | 1.849,22 |
| 522703105119412 | RAPAMUNE                          | 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 1.231,35 | 1.702,17 | 1.305,61 | 1.804,83 | 1.321,47 | 1.826,75 | 1.337,72 | 1.849,22 |
| 522703102136316 | RAPAMUNE                          | CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL; 1                   |         |     | 1.231,35 | 1.702,17 | 1.305,61 | 1.804,83 | 1.321,47 | 1.826,75 | 1.337,72 | 1.849,22 |
| 522710402158318 | RELISTOR                          | 20 MG/ML SOL INJ CT 7 EST FA VD INC X 0,6ML + SER + 2 LENÇOS         |         |     | 533,01   | 710,77   | 570,19   | 758,74   | 578,29   | 769,10   | 586,62   | 779,77   |
| 522710401151311 | RELISTOR                          | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,6ML                                |         |     | 76,14    | 101,53   | 81,45    | 108,38   | 82,61    | 109,87   | 83,80    | 111,39   |
| 522703301139412 | SORCAL                            | 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G                                      |         |     | 782,19   | 1.043,06 | 836,80   | 1.113,50 | 848,68   | 1.128,71 | 860,90   | 1.144,36 |
| 522703401151317 | TAZOCIN                           | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF                   |         |     | 54,07    | 74,74    | 57,33    | 79,26    | 58,03    | 80,22    | 58,74    | 81,21    |
| 522703402156312 | TAZOCIN                           | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI                   |         |     | 86,60    | 119,71   | 91,82    | 126,93   | 92,94    | 128,48   | 94,08    | 130,06   |

(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)

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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         |                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 522709903114311 | TOTELLE                                   | 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                             |          |          | 40,95    | 56,61    | 43,42    | 60,02    | 43,95    | 60,75    | 44,49    | 61,50  |
| 522709901111313 | TOTELLE                                   | 1.0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                 |          |          | 40,46    | 55,93    | 42,90    | 59,30    | 43,42    | 60,02    | 43,95    | 60,76  |
| 522709902118311 | TOTELLE                                   | CICLO 1.0 MG DRG + 1.0 MG + 0,250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 14+14           |          |          | 40,46    | 55,93    | 42,90    | 59,30    | 43,42    | 60,02    | 43,95    | 60,76  |
| 522703501111317 | TRINORDIOL                                | CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS                             |          |          | 5,44     | 7,52     | 5,77     | 7,98     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17   |
| 522710001153315 | TYGACIL                                   | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                            | 1.230,16 | 1.700,53 | 1.304,36 | 1.803,09 | 1.320,20 | 1.824,99 | 1.336,44 | 1.847,44 |          |        |
| 522703702151316 | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C           | 10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU                       | 145,05   | 200,51   | 153,80   | 212,61   | 155,67   | 215,19   | 157,58   | 217,84   |          |        |
| 522703701153315 | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C           | 10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML +                           | 145,06   | 200,53   | 153,81   | 212,62   | 155,68   | 215,21   | 157,59   | 217,85   |          |        |
| 522703901152312 | VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE | SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1 FRASCO                           | 195,48   | 270,22   | 207,27   | 286,53   | 209,79   | 290,01   | 212,37   | 293,57   |          |        |
| Laboratório:    | ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA    |                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 533800201114411 | COBACTIN                                  | 4MG/1MG COMP 4 ST X 4 (16 MICROCOMP)                                         |          |          | 8,24     | 10,99    | 8,81     | 11,73    | 8,94     | 11,89    | 9,07     | 12,05  |
| 533800203133411 | COBACTIN                                  | XPE FR VD X 120ML-SABOR MORANGO                                              |          |          | 10,94    | 14,59    | 11,70    | 15,58    | 11,87    | 15,79    | 12,04    | 16,01  |
| 533800301119413 | DIVIDOL                                   | 70MG CAPS GEL DURA 3 ST X 4 (12 CAPS)                                        |          |          | 16,04    | 21,39    | 17,16    | 22,83    | 17,40    | 23,14    | 17,65    | 23,46  |
| 533802602175416 | FLUIMARE                                  | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR                  |          |          | 9,81     | 13,08    | 10,49    | 13,96    | 10,64    | 14,15    | 10,80    | 14,35  |
| 533802601179418 | FLUIMARE                                  | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB                           |          |          | 9,55     | 12,74    | 10,21    | 13,59    | 10,36    | 13,77    | 10,51    | 13,97  |
| 533800601155318 | FLUIMUCIL                                 | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                     |          |          | 10,32    | 13,76    | 11,05    | 14,70    | 11,20    | 14,90    | 11,37    | 15,11  |
| 533800612130311 | FLUIMUCIL                                 | 40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL POLIET X 5 G                                        |          |          | 5,24     | 6,99     | 5,61     | 7,46     | 5,69     | 7,56     | 5,77     | 7,67   |
| 533800701133413 | GLITISOL                                  | 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G                                          |          |          | 18,05    | 24,95    | 19,14    | 26,45    | 19,37    | 26,77    | 19,61    | 27,10  |
| 533800702113416 | GLITISOL                                  | 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                   |          |          | 36,48    | 50,43    | 38,68    | 53,47    | 39,15    | 54,12    | 39,63    | 54,79  |
| 533802501174414 | GLUCOREUMIN                               | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                                        |          |          | 34,72    | 48,00    | 36,81    | 50,88    | 37,26    | 51,50    | 37,71    | 52,13  |
| 533802502170412 | GLUCOREUMIN                               | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                                        |          |          | 93,76    | 129,61   | 99,41    | 137,42   | 100,62   | 139,09   | 101,85   | 140,80 |
| 533800801111411 | IGUASSINA                                 | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMP)                                                 |          |          | 4,49     | 6,21     | 4,76     | 6,58     | 4,82     | 6,66     | 4,88     | 6,74   |
| 533801001135411 | MONURIL                                   | 3 G GRAN CT ENV AL POLIET                                                    |          |          | 24,97    | 34,52    | 26,48    | 36,61    | 26,80    | 37,05    | 27,13    | 37,51  |
| 533802702161417 | NOVADERM                                  | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    |          |          | 12,92    | 17,23    | 13,82    | 18,40    | 14,02    | 18,65    | 14,22    | 18,91  |
| 533802703168415 | NOVADERM                                  | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC                           |          |          | 21,20    | 28,27    | 22,68    | 30,18    | 23,00    | 30,59    | 23,33    | 31,01  |
| 533801101172416 | OTOFOXIN                                  | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                   |          |          | 18,34    | 25,35    | 19,44    | 26,87    | 19,68    | 27,20    | 19,92    | 27,53  |
| 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 |          |          | 7,44     | 9,92     | 7,96     | 10,59    | 8,07     | 10,73    | 8,19     | 10,88  |
| 533801401117410 | PIPUROL                                   | 200MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)                                      |          |          | 11,15    | 15,41    | 11,82    | 16,34    | 11,97    | 16,54    | 12,11    | 16,75  |
| 533801402113419 | PIPUROL                                   | 400MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)                                      |          |          | 21,47    | 29,68    | 22,77    | 31,47    | 23,04    | 31,85    | 23,33    | 32,25  |
| 533801403136412 | PIPUROL                                   | XPE FR VD X 120ML                                                            |          |          | 15,99    | 22,10    | 16,95    | 23,43    | 17,16    | 23,72    | 17,37    | 24,01  |
| 533801702176416 | RINOFLUIMUCIL                             | 10 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML                          |          |          | 6,71     | 8,95     | 7,17     | 9,55     | 7,28     | 9,68     | 7,38     | 9,81   |
| 533801801131410 | SEKI                                      | 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                                       |          |          | 17,80    | 23,74    | 19,04    | 25,33    | 19,31    | 25,68    | 19,58    | 26,03  |
| 533801802138419 | SEKI                                      | XPE FR VD X 120ML                                                            |          |          | 14,79    | 19,72    | 15,83    | 21,06    | 16,05    | 21,35    | 16,29    | 21,65  |
| 533801907134316 | SPIDUFEN                                  | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SABOR MENTA + ANIS)                      |          |          | 15,44    | 21,34    | 16,37    | 22,63    | 16,57    | 22,91    | 16,78    | 23,19  |
| 533801906138318 | SPIDUFEN                                  | 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SABOR MENTA + ANIS)                       |          |          | 9,67     | 13,37    | 10,25    | 14,17    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,52  |
| 533802001112411 | URSACOL                                   | 150MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)                                               |          |          | 37,89    | 52,38    | 40,17    | 55,53    | 40,66    | 56,20    | 41,16    | 56,89  |
| 533802003115416 | URSACOL                                   | 300MG COM ST 5 STRX4                                                         |          |          | 74,81    | 103,41   | 79,33    | 109,66   | 80,29    | 110,99   | 81,28    | 112,36 |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |             |                                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533802002119418                                     | URSACOL     | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)                                                                     |         |     | 15,32    | 21,18    | 16,24    | 22,45    | 16,44    | 22,72    | 16,64    | 23,00    |
| Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A      |             |                                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534200101151418                                     | AMPHOCIL    | 100 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                                                               |         |     | 1.061,43 | 1.467,28 | 1.125,45 | 1.555,78 | 1.139,12 | 1.574,68 | 1.153,14 | 1.594,05 |
| 534200102156413                                     | AMPHOCIL    | 50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                                                                |         |     | 648,19   | 896,03   | 687,28   | 950,07   | 695,63   | 961,60   | 704,18   | 973,43   |
| 534200201154419                                     | CARDIOXANE  | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                                                   |         |     | 686,76   | 949,35   | 728,19   | 1.006,62 | 737,03   | 1.018,84 | 746,10   | 1.031,38 |
| 534203501116411                                     | CONDROFLEX  | 1,5 G + 1,2 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 4,135 G                                                       |         |     | 61,25    | 84,67    | 64,94    | 89,77    | 65,73    | 90,87    | 66,54    | 91,98    |
| 534203503135314                                     | CONDROFLEX  | 1,5 G + 1,2 G PÓ OR CT 30 SACH X 4,135 G                                                          |         |     | 116,37   | 160,87   | 123,39   | 170,57   | 124,89   | 172,64   | 126,42   | 174,76   |
| 534203502112418                                     | CONDROFLEX  | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 29,89    | 39,86    | 31,97    | 42,55    | 32,43    | 43,13    | 32,89    | 43,72    |
| 534203504115317                                     | CONDROFLEX  | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 56,77    | 75,70    | 60,74    | 80,82    | 61,60    | 81,93    | 62,49    | 83,06    |
| 534203505111412                                     | CONDROFLEX  | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                                               |         |     | 86,11    | 119,04   | 91,30    | 126,21   | 92,41    | 127,74   | 93,54    | 129,31   |
| 534200301132417                                     | DINAFLEX    | 1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G                                                                |         |     | 54,17    | 74,88    | 57,43    | 79,39    | 58,13    | 80,36    | 58,84    | 81,34    |
| 534200303135316                                     | DINAFLEX    | 1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G                                                                   |         |     | 100,86   | 139,42   | 106,94   | 147,83   | 108,24   | 149,63   | 109,57   | 151,47   |
| 534200302112312                                     | DINAFLEX    | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 36,11    | 49,92    | 38,28    | 52,92    | 38,75    | 53,57    | 39,23    | 54,22    |
| 534200401153416                                     | DOXOLEM     | 10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP                                                 |         |     | 35,40    | 48,94    | 37,53    | 51,88    | 37,99    | 52,51    | 38,45    | 53,16    |
| 534200402151417                                     | DOXOLEM     | 50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP                                                          |         |     | 148,40   | 205,14   | 157,35   | 217,52   | 159,26   | 220,16   | 161,22   | 222,87   |
| 534204101154411                                     | DOXOPEG     | 2MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 10ML                                                               |         |     | 1.735,08 | 2.398,51 | 1.839,73 | 2.543,17 | 1.862,07 | 2.574,05 | 1.884,97 | 2.605,72 |
| 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 |         |     | 2.397,45 | 3.314,14 | 2.542,04 | 3.514,02 | 2.572,92 | 3.556,70 | 2.604,57 | 3.600,46 |
| 534203802159411                                     | ELIGARD     | 22,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC                         |         |     | 2.397,45 | 3.314,14 | 2.542,04 | 3.514,02 | 2.572,92 | 3.556,70 | 2.604,56 | 3.600,44 |
| 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  |         |     | 111,81   | 154,56   | 118,55   | 163,88   | 119,99   | 165,87   | 121,47   | 167,92   |
| 534203801152411                                     | ELIGARD     | 7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC                          |         |     | 1.043,61 | 1.442,65 | 1.106,55 | 1.529,65 | 1.119,99 | 1.548,23 | 1.133,76 | 1.567,27 |
| 534203102114413                                     | EVOCANIL    | 100 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 29,07    | 40,19    | 30,82    | 42,61    | 31,20    | 43,13    | 31,58    | 43,66    |
| 534203103110411                                     | EVOCANIL    | 100 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 58,13    | 80,36    | 61,63    | 85,19    | 62,38    | 86,22    | 63,14    | 87,29    |
| 534203302113410                                     | FLODIN DUO  | 150 MG COM DESINT LEN CT BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 15,80    | 21,84    | 16,75    | 23,16    | 16,96    | 23,44    | 17,16    | 23,73    |
| 534200602116410                                     | LUTAMIDAL   | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                           |         |     | 1.203,31 | 1.663,41 | 1.275,88 | 1.763,73 | 1.291,38 | 1.785,15 | 1.307,26 | 1.807,11 |
| 534200603112419                                     | LUTAMIDAL   | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                             |         |     | 601,64   | 831,68   | 637,93   | 881,86   | 645,68   | 892,57   | 653,62   | 903,55   |
| 534200601111415                                     | LUTAMIDAL   | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                            |         |     | 424,74   | 587,14   | 450,36   | 622,55   | 455,83   | 630,11   | 461,43   | 637,87   |
| 534200801151410                                     | MODIFICAL   | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                                           |         |     | 241,65   | 334,05   | 256,23   | 354,20   | 259,34   | 358,50   | 262,53   | 362,91   |
| 534200802158419                                     | MODIFICAL   | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML                                                           |         |     | 483,59   | 668,50   | 512,76   | 708,81   | 518,98   | 717,42   | 525,37   | 726,25   |
| 534203902153413                                     | ONCODOCEL   | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (REST HOSP)                                 |         |     | 716,22   | 990,07   | 759,42   | 1.049,79 | 768,64   | 1.062,54 | 778,10   | 1.075,61 |
| 534203901157415                                     | ONCODOCEL   | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (REST HOSP)                                   |         |     | 2.583,29 | 3.571,04 | 2.739,10 | 3.786,42 | 2.772,37 | 3.832,41 | 2.806,47 | 3.879,55 |
| 534201001159415                                     | O-PLAT      | 100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR                                                          |         |     | 2.743,69 | 3.792,77 | 2.909,16 | 4.021,51 | 2.944,50 | 4.070,36 | 2.980,71 | 4.120,42 |
| 534201002155413                                     | O-PLAT      | 50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR                                                           |         |     | 1.371,81 | 1.896,34 | 1.454,54 | 2.010,71 | 1.472,21 | 2.035,13 | 1.490,32 | 2.060,16 |
| 534201101110418                                     | OXYCONTIN   | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)                                           |         |     | 464,85   | 642,59   | 492,89   | 681,35   | 498,87   | 689,62   | 505,01   | 698,11   |
| 534201102117416                                     | OXYCONTIN   | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                                       |         |     | 56,01    | 77,43    | 59,39    | 82,10    | 60,11    | 83,09    | 60,85    | 84,11    |
| 534201103113414                                     | OXYCONTIN   | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                                                       |         |     | 140,15   | 193,74   | 148,61   | 205,43   | 150,41   | 207,92   | 152,26   | 210,48   |

(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)

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

**Atualizada em 10/3/2010**

| 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 |             |                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534201104111415                                | OXYCONTIN   | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) |         |     | 838,87   | 1.159,62 | 889,46   | 1.229,56 | 900,27   | 1.244,49 | 911,34   | 1.259,80 |
| 534201106112419                                | OXYCONTIN   | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             |         |     | 100,45   | 138,86   | 106,50   | 147,22   | 107,80   | 149,01   | 109,12   | 150,85   |
| 534201105116410                                | OXYCONTIN   | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             |         |     | 251,19   | 347,24   | 266,33   | 368,17   | 269,57   | 372,64   | 272,88   | 377,22   |
| 534201107119417                                | OXYCONTIN   | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) |         |     | 1.426,69 | 1.972,20 | 1.512,74 | 2.091,15 | 1.531,11 | 2.116,55 | 1.549,95 | 2.142,58 |
| 534201109111316                                | OXYCONTIN   | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             |         |     | 170,96   | 236,33   | 181,27   | 250,58   | 183,47   | 253,62   | 185,73   | 256,74   |
| 534201108115415                                | OXYCONTIN   | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             |         |     | 427,39   | 590,81   | 453,17   | 626,44   | 458,67   | 634,05   | 464,32   | 641,85   |
| 534204401158410                                | PAMIGEN     | 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                  |         |     | 602,32   | 832,62   | 638,65   | 882,84   | 646,41   | 893,57   | 654,36   | 904,56   |
| 534204402154419                                | PAMIGEN     | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS X 10 ML               |         |     | 121,48   | 167,93   | 128,81   | 178,06   | 130,37   | 180,22   | 131,97   | 182,43   |
| 534204001117415                                | PARATRAM    | 37,5 MG + 325,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 20,35    | 27,14    | 21,77    | 28,97    | 22,08    | 29,37    | 22,40    | 29,77    |
| 534201201158412                                | PAREXEL     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)      |         |     | 1.047,59 | 1.448,15 | 1.110,77 | 1.535,49 | 1.124,27 | 1.554,14 | 1.138,09 | 1.573,26 |
| 534201202154410                                | PAREXEL     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)        |         |     | 1.537,26 | 2.125,05 | 1.629,98 | 2.253,22 | 1.649,77 | 2.280,58 | 1.670,07 | 2.308,63 |
| 534201203150419                                | PAREXEL     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)         |         |     | 302,29   | 417,87   | 320,52   | 443,08   | 324,41   | 448,46   | 328,40   | 453,97   |
| 534201204157417                                | PAREXEL     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)        |         |     | 3.074,27 | 4.249,75 | 3.259,69 | 4.506,07 | 3.299,28 | 4.560,80 | 3.339,86 | 4.616,90 |
| 534201301152416                                | PROLEUKIN   | 18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP              |         |     | 1.351,78 | 1.868,65 | 1.433,32 | 1.981,36 | 1.450,72 | 2.005,42 | 1.468,57 | 2.030,09 |
| 534203701115311                                | PYRIDIUM    | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                       |         |     | 6,84     | 9,12     | 7,32     | 9,74     | 7,42     | 9,87     | 7,53     | 10,01    |
| 534203702111318                                | PYRIDIUM    | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                       |         |     | 8,49     | 11,32    | 9,08     | 12,09    | 9,21     | 12,25    | 9,35     | 12,42    |
| 534204202171311                                | RESTIVA     | 10 MG ADES TRANS CT SACH X 2                            |         |     | 54,75    | 73,01    | 58,57    | 77,94    | 59,40    | 79,00    | 60,26    | 80,10    |
| 534204203178318                                | RESTIVA     | 20 MG ADES TRANS CT SACH X 2                            |         |     | 54,75    | 73,01    | 58,57    | 77,94    | 59,40    | 79,00    | 60,26    | 80,10    |
| 534204201175311                                | RESTIVA     | 5 MG ADES TRANS CT SACH X 2                             |         |     | 43,70    | 58,27    | 46,76    | 62,22    | 47,42    | 63,07    | 48,10    | 63,94    |
| 534201401157411                                | SUPRAHYAL   | 10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML        |         |     | 202,96   | 280,56   | 215,19   | 297,47   | 217,81   | 301,09   | 220,48   | 304,79   |
| 534202901110410                                | TAMSULOM    | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 69,95    | 96,70    | 74,17    | 102,53   | 75,07    | 103,78   | 76,00    | 105,05   |
| 534202902117419                                | TAMSULOM    | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 92,13    | 127,36   | 97,68    | 135,03   | 98,87    | 136,67   | 100,08   | 138,35   |
| 534201501151413                                | TECNOCARB   | 150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP                    |         |     | 200,13   | 276,65   | 212,20   | 293,34   | 214,78   | 296,90   | 217,42   | 300,55   |
| 534201502158411                                | TECNOCARB   | 450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP                   |         |     | 589,61   | 815,05   | 625,17   | 864,21   | 632,76   | 874,71   | 640,55   | 885,47   |
| 534201601156417                                | TECNOCRIS   | 1 MG - SOL. INJ. CX. 1 FA - VD AMB                      |         |     | 22,02    | 30,44    | 23,34    | 32,27    | 23,63    | 32,66    | 23,92    | 33,06    |
| 534201701118411                                | TECNOFLUT   | 250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP)               |         |     | 45,18    | 62,46    | 47,91    | 66,23    | 48,49    | 67,03    | 49,09    | 67,86    |
| 534201702114418                                | TECNOFLUT   | 250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP)                |         |     | 165,94   | 229,39   | 175,95   | 243,23   | 178,09   | 246,19   | 180,28   | 249,22   |
| 534203401154417                                | TECNOMAX    | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC                              |         |     | 52,55    | 72,64    | 55,73    | 77,03    | 56,40    | 77,97    | 57,10    | 78,93    |
| 534203402150415                                | TECNOMAX    | 50 MG PO LIOF CT FA VD INC                              |         |     | 223,63   | 309,14   | 237,12   | 327,79   | 240,00   | 331,77   | 242,95   | 335,85   |
| 534201801112413                                | TECNOMET    | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 13,78    | 19,05    | 14,62    | 20,21    | 14,79    | 20,45    | 14,98    | 20,70    |
| 534201802119411                                | TECNOMET    | 2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 34,50    | 47,69    | 36,58    | 50,57    | 37,02    | 51,18    | 37,48    | 51,81    |
| 534201901151410                                | TECNOMICINA | 15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE             |         |     | 127,60   | 176,39   | 135,30   | 187,03   | 136,94   | 189,30   | 138,62   | 191,63   |
| 534202002159417                                | TECNOPLATIN | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP)      |         |     | 87,51    | 120,97   | 92,79    | 128,26   | 93,91    | 129,82   | 95,07    | 131,42   |
| 534202001152419                                | TECNOPLATIN | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP)       |         |     | 19,69    | 27,22    | 20,87    | 28,85    | 21,13    | 29,21    | 21,39    | 29,56    |
| 534202101114411                                | TECNOTAX    | 10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP)        |         |     | 39,73    | 54,92    | 42,12    | 58,23    | 42,64    | 58,94    | 43,16    | 59,66    |
| 534202102110411                                | TECNOTAX    | 20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP)         |         |     | 79,26    | 109,57   | 84,04    | 116,17   | 85,06    | 117,58   | 86,11    | 119,03   |
| 534202202158414                                | TECNOTECAN  | 100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML            |         |     | 1.180,60 | 1.632,02 | 1.251,80 | 1.730,45 | 1.267,01 | 1.751,46 | 1.282,59 | 1.773,01 |
| 534202201151416                                | TECNOTECAN  | 40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML             |         |     | 472,26   | 652,83   | 500,75   | 692,21   | 506,83   | 700,62   | 513,06   | 709,24   |
| 534202301113419                                | TECNOVORIN  | 15 MG - FR VD C/ 10 COMP.- AMBAR                        |         |     | 44,63    | 61,69    | 47,32    | 65,42    | 47,90    | 66,21    | 48,49    | 67,03    |

(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)



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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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    |                              |                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534202302152418                                   | TECNOVORIN                   | 50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE |         |     | 65,74    | 90,88    | 69,70    | 96,36    | 70,55    | 97,53    | 71,42    | 98,73    |
| 534204301153311                                   | TRISENOX                     | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML  |         |     | 6.124,08 | 8.166,53 | 6.551,66 | 8.718,11 | 6.644,69 | 8.837,20 | 6.740,37 | 8.959,68 |
| 534203601110413                                   | TROZOLET                     | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14        |         |     | 372,81   | 515,36   | 395,30   | 546,45   | 400,10   | 553,08   | 405,02   | 559,89   |
| Laboratório: ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA |                              |                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534300103162413                                   | ACNASE                       | 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G     |         |     | 17,03    | 22,71    | 18,22    | 24,25    | 18,48    | 24,58    | 18,75    | 24,92    |
| 534300101161411                                   | ACNASE                       | BISNAGA COM 20G CREME                        |         |     | 13,62    | 18,16    | 14,57    | 19,39    | 14,78    | 19,66    | 14,99    | 19,93    |
| 534300102166415                                   | ACNASE                       | BISNAGA COM 20G GEL                          |         |     | 13,62    | 18,16    | 14,57    | 19,39    | 14,78    | 19,66    | 14,99    | 19,93    |
| 534300601111411                                   | CÁLCIO ZURITA                | 500 MG COM MAST CT C/FR VD INC X 30          |         |     | 21,44    | 28,59    | 22,93    | 30,52    | 23,26    | 30,93    | 23,59    | 31,36    |
| 534300503179410                                   | SINUSTRAT                    | FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR              |         |     | 6,81     | 9,08     | 7,29     | 9,70     | 7,39     | 9,83     | 7,50     | 9,96     |
| 534300501176414                                   | SINUSTRAT                    | FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL             |         |     | 6,81     | 9,08     | 7,29     | 9,70     | 7,39     | 9,83     | 7,50     | 9,96     |
| Laboratório: ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA         |                              |                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536201802115115                                   | ALPRAZOLAM                   | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30               |         |     | 11,19    | 15,47    | 11,87    | 16,41    | 12,01    | 16,60    | 12,16    | 16,81    |
| 536201801119117                                   | ALPRAZOLAM                   | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 |         |     | 19,89    | 27,50    | 21,09    | 29,15    | 21,35    | 29,51    | 21,61    | 29,87    |
| 536200101113118                                   | BESILATO DE ANLODIPINO       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 17,27    | 23,87    | 18,31    | 25,31    | 18,53    | 25,62    | 18,76    | 25,93    |
| 536201501115116                                   | CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30              |         |     | 42,46    | 58,70    | 45,02    | 62,24    | 45,57    | 62,99    | 46,13    | 63,77    |
| 536200901111111                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14        |         |     | 26,28    | 36,33    | 27,86    | 38,52    | 28,20    | 38,98    | 28,55    | 39,46    |
| 536200201118111                                   | CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30         |         |     | 30,94    | 42,77    | 32,80    | 45,34    | 33,20    | 45,89    | 33,61    | 46,46    |
| 536200301112115                                   | CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30              |         |     | 44,70    | 61,79    | 47,39    | 65,51    | 47,97    | 66,31    | 48,56    | 67,13    |
| 536201401110112                                   | CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 31,88    | 44,07    | 33,80    | 46,72    | 34,21    | 47,29    | 34,63    | 47,87    |
| 536200401117119                                   | FLUCONAZOL                   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2    |         |     | 18,86    | 26,07    | 20,00    | 27,64    | 20,24    | 27,98    | 20,49    | 28,32    |
| 536200501111112                                   | GLIBENCLAMIDA                | 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                   |         |     | 3,89     | 5,37     | 4,12     | 5,70     | 4,17     | 5,77     | 4,22     | 5,84     |
| 536201901113110                                   | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM    | 10 MG COM REV CT STR AL X 20                 |         |     | 22,20    | 30,69    | 23,53    | 32,53    | 23,82    | 32,93    | 24,11    | 33,33    |
| 536201001112118                                   | LOSARTANA POTÁSSICA          | 50 MG COM REV CT STR AL X 30                 |         |     | 18,91    | 26,14    | 20,05    | 27,71    | 20,29    | 28,05    | 20,54    | 28,39    |
| 536200601116116                                   | MELOXICAM                    | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10             |         |     | 12,89    | 17,81    | 13,66    | 18,89    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    |
| 536200602112114                                   | MELOXICAM                    | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10            |         |     | 7,41     | 10,24    | 7,86     | 10,86    | 7,95     | 10,99    | 8,05     | 11,13    |
| 536200701110111                                   | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA   | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30         |         |     | 4,12     | 5,69     | 4,37     | 6,04     | 4,42     | 6,11     | 4,47     | 6,19     |
| 536200702117118                                   | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA   | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20         |         |     | 7,67     | 10,60    | 8,13     | 11,24    | 8,23     | 11,38    | 8,33     | 11,52    |
| 536202101110115                                   | OXCARBAZEPINA                | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30       |         |     | 20,97    | 28,99    | 22,23    | 30,73    | 22,50    | 31,10    | 22,78    | 31,49    |
| 536202102117113                                   | OXCARBAZEPINA                | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30       |         |     | 40,23    | 55,61    | 42,65    | 58,96    | 43,17    | 59,68    | 43,70    | 60,41    |
| 536202001116413                                   | ZOLDAC                       | 0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30              |         |     | 2,76     | 3,82     | 2,92     | 4,04     | 2,96     | 4,09     | 3,00     | 4,15     |
| 536202002112411                                   | ZOLDAC                       | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30               |         |     | 3,86     | 5,34     | 4,09     | 5,65     | 4,14     | 5,72     | 4,19     | 5,79     |
| 536202003119411                                   | ZOLDAC                       | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 |         |     | 6,64     | 9,18     | 7,04     | 9,73     | 7,13     | 9,86     | 7,22     | 9,98     |
| 536202004115418                                   | ZOLDAC                       | 2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 |         |     | 13,27    | 18,34    | 14,07    | 19,45    | 14,24    | 19,68    | 14,42    | 19,93    |
| 536201101117413                                   | ZYCITAPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30              |         |     | 33,24    | 45,95    | 35,24    | 48,72    | 35,67    | 49,31    | 36,11    | 49,92    |
| 536202201115410                                   | ZYFLOXIN                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30         |         |     | 30,95    | 42,78    | 32,81    | 45,36    | 33,21    | 45,91    | 33,62    | 46,47    |
| 536202301111417                                   | ZYOXIPINA                    | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30       |         |     | 40,23    | 55,61    | 42,65    | 58,96    | 43,17    | 59,68    | 43,70    | 60,41    |
| 536201201111417                                   | ZYPAROX                      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30              |         |     | 44,70    | 61,79    | 47,39    | 65,51    | 47,97    | 66,31    | 48,56    | 67,13    |
| 536201601111414                                   | ZYSERTIN                     | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30              |         |     | 27,53    | 38,06    | 29,19    | 40,34    | 29,54    | 40,83    | 29,90    | 41,34    |
| 536201701114415                                   | ZYVALPREX                    | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20           |         |     | 10,50    | 14,51    | 11,13    | 15,39    | 11,27    | 15,58    | 11,41    | 15,77    |

(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)

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

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

*Atualizada em 10/3/2010*

| 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 |             |                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536201702110413                           | ZYVALPREX   | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 |         |     | 21,00    | 29,03 | 22,27    | 30,79 | 22,54    | 31,16 | 22,82    | 31,55 |
| 536201301116410                           | ZYVIFAX     | 75 MG COM CT BL AL PVC/PVDC CX 30  |         |     | 49,53    | 68,47 | 52,51    | 72,59 | 53,15    | 73,47 | 53,80    | 74,38 |

(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)